

LÄKARINTYG

(insändes till berörd resebyrå/researrangör f.v.b till dennes förtroendeläkare)

Resan avbeställdes den
(Ifylles av resenären)

Resenärens namn:

Tel arb: Bostad: Personnummer:

Patientens namn om ej detsamma som resenärens:

Avbeställningen avser resa till: Inbokningsdatum: Avresedatum:

Plats och datum för första undersökning/behandling för den aktuella sjukdomen:

Plats och datum för första undersökning/behandling som ligger till grund för utfärdande av detta intyg:

Legitimation:

Undersökningsresultat och diagnos:

V.g sätt kryss i tillämplig ruta

Ifylls då resenären är sjuk:

- Jag avråder uttryckligen från resa, då patientens=resenärens tillstånd innebär att sådan ej kan genomföras utan men.
- Jag avråder ej från resa. Patientens=resenärens tillstånd utgör inget hinder för resa.

Ifylls då anhörig är sjuk

- Jag avråder ej från resa. Patientens=anhörig till resenärens tillstånd utgör inget hinder för resenären att företaga resan.
- Resenären, som är nära anhörig till patienten, bör ej genomföra resan.
Detta emedan patientens tillstånd är allvarligt.
Ange patientens släktförhållande till resenären
- Resenären, som är nära anhörig till patienten, bör ej genomföra resan.
Detta emedan patientens tillstånd föranleder speciell omvårdnad genom resenärens försorg.
Ange patientens släktförhållande till resenären
- Ange arten av denna speciella omvårdnad

V.g. sätt signatur i tillämplig ruta

- Sjukdomen är akut
- Patientens sjukdom är kronisk, var känd vid bokningstillfället och utgjorde då inget hinder för resan. Tillståndet har
Nu förvärrats på ett sätt som vid bokningstillfället ej var möjligt att förutse/var möjligt att förutse.
(Stryk det som ej är tillämpligt.)
- Graviditet (OBS! Utgör ej hinder för resan).
- Inget av ovanstående är tillämpligt.

Namnstämpel:

.....

Titel:.....

Tjänsteställe:

Tel:

Signatur: