

Navn på passasjer: _____

Personnummer: _____

Navn på pasient: _____

Personnummer: _____

Må avstå fra reise til: _____

Bookingnummer: _____

Bestillingsdato: _____

Avreisedato: _____

Dato og sted for første legebesøk grunnet den aktuelle sykdom/skade: _____

Dato for legebesøk som ligger til grunn for denne erklæringen: _____

Diagnose/undersøkelsesresultat: _____

Fylles i hvis passasjer er syk

- Jeg fraråder å reise. Pasientens=passasjerens tilstand utgjør ett hinder for gjennomføring av reisen.
- Jeg fraråder ikke å reise. Pasienten=passasjerens tilstand utgjør ikke ett hinder for gjennomføring av reisen.

Fylles alltid i

- Sykdommen er akutt
- Pasientens sykdom er kronisk, var kjent når bestillingen fant sted og utgjør ikke ett hinder for gjennomføring av reisen på bestillingstidspunktet. Tilstanden er nå forverret og var på bestillingstidspunktet ikke mulig/mulig å forutse
(stryk det som ikke passer)
- Gravitet(utgjør ikke ett hinder for reisen)
- Annet

Fylle i når pårørende* er syk

- Jeg fraråder å reise. Pasientens=pårørendes tilstand utgjør ett hinder for gjennomføring av reisen.
- Jeg fraråder ikke å reise. Pasienten=pårørendes tilstand utgjør ikke ett hinder for gjennomføring av reisen.

* som pårørende regnes: ektefelle, samboer, partner, barn, barnebarn, søsken, foreldre, far, mor, og svigerforeldre.

Sted/dato: _____

Signatur: _____

Navn med blokkbokstaver: _____

Arbeidsted: _____

Telefon: _____

Stempel:

Sendes til: Gotogate, Box 1340 S-UPPSALA eller faxes til +46 18 67 78 85