

Legeerklæring

Vennligst skriv tydelig

Navn på passasjer _____ Personnummer _____

Vedrørende reise til _____ Bestillingsnummer _____

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 et hinder for gjennomføring av reisen.
- Jeg fraråder ikke å reise. Patientens = passasjerens tilstand utgjør ikke et hinder for gjennomføring av reisen.

Fylles i når pårørende* er syk

Navn på pårørende

Relasjon til pårørende

Pårørendes personnummer

- Jeg fraråder å reise.
Pasientens = *pårørendes tilstand er alvorlig og spesiell omsorg fra den reisende er nødvendig.
- Jag fraråder ikke pasienten å reise.
Pasientens = *pårørendes tilstand utgjør ikke et hinder for gjennomføring av reisen.

Må alltid fylles ut av lege

- Ulykke som intraff etter bestillingen ble gjennomført. Sykdommen er akutt

Sykdommen har vært kjent før tiden for bestilling?

- Ja, dato/diagnoseår: Nei

Har pasienten vært symptomfrie i minst 6 måneder før tidspunktet for bestilling?

- Ja Nei

Skal fylles ut av lege

Sted/dato _____

Signatur _____

Navn med blokkbokstaver _____

Arbeidsted _____

Telefon _____

Stempel:

* Som pårørende regnes: ektefelle, samboer, partner, barn, barnebarn, søsken, foreldre, far, mor og svigerforeldre.
medical.certificate@support.etraveli.com