



Läkarintyg

Ifylles vid avbokning av resa med avbeställningsskydd p.g.a. sjuk anhörig.

Resenärens namn:.....

Personnummer:.....

Telefon dagtid (samt ev. mobilnummer):.....

Telefon bostad:.....

Avbokad resa:.....

Avbokningsdatum:.....

Bokningsdatum:.....

Avresedatum:.....

Patientens släktförhållande till resenären:.....

Patientens namn:.....

Undersökningsresultat/Diagnos:.....

(vänligen markera lämpligt alternativ med ett X)

Jag avråder inte patienten från att resa eftersom anhörigs tillstånd utgör inget hinder för resenären för resa.

Resenären, som är nära anhörig till patienten, bör ej genomföra resan då patientens tillstånd är allvarligt och kräver sjukhusvistelse.

Resenären, som är nära anhörig till patienten, bör ej genomföra resan då patientens tillstånd kräver speciell omvårdnad genom resenärens försorg.
Ange arten av denna speciella omvårdnad:.....

Patientens sjukdom är kronisk, var känd vid bokningstillfället och utgjorde då inget hinder för resan. Patientens tillstånd har nu förvärrats på ett sätt som vid bokningstillfällena **inte var möjligt** att förutse.

Patientens sjukdom är kronisk, var känd vid bokningstillfället och utgjorde då inget hinder för resan. Patientens tillstånd har nu förvärrats på ett sätt som vid bokningstillfällena **var möjligt** att förutse.

Datum:.....

Läkarens underskrift (namnteckning jämte klartext), tjänsteställning, arbetsplatskod, adress och telefonnummer (även riktnummer).

Legitimation:.....

Namnstämpel: