

Udfyldes og underskrives af lægen.

Rejsendes navn:

Cpr-nr.:

Patientens navn:

(hvis det ikke er den rejsendes)

Cpr-nr.:

Afbestillingen gælder for rejse til:

Bestillingsdato:

Afrejsedato:

Sted og dato for den undersøgelse/behandling, der ligger til grund for udstedelsen af denne erklæring:

Undersøgelsesresultat og diagnose:

ICD-10-kode:

Drejer det sig om kronisk sygdom eller sygdom, som patienten har lidt af tidligere?

Ja Angiv, hvor længe patienten har været rask:

Nej

*Udfyldes, når den rejsende er syg*

Jeg fraråder udtrykkeligt at rejse, eftersom patientens = den rejsendes tilstand betyder, at en sådan rejse ikke kan gennemføres uden men for patienten.

Jeg fraråder ikke at rejse. Patientens = den rejsendes tilstand er ingen forhindring for at rejse.

*Udfyldes, når pårørende er syg*

Den rejsende, som er nær pårørende til patienten, bør ikke gennemføre rejsen. Det skyldes, at patientens tilstand giver anledning til særlig pleje af den rejsende.

Den rejsende, som er nær pårørende til patienten, kan gennemføre rejsen. Det skyldes, at patientens tilstand ikke giver anledning til særlig pleje af den rejsende.

*Udfyldes altid*

Sygdommen er ikke akut

Sygdommen er akut

Graviditet (Obs! Er ingen forhindring for at rejse.)

Ingen af ovenstående er relevant:

Navn:

Titel:

Arbejdssted:

Telefon:

By:

Dato:

Underskrift:

Stempel: