

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fylles ut av legen

Les dette før du fyller ut legeerklæringen

Du må fylle ut hele legeerklæringen og sende den direkte til Statens pensjonskasse. Vi returnerer skjemaer som er mangelfullt utfyllt.

Honorar for legeerklæring

- Statens pensjonskasse (SPK) samarbeider med Helfo om utbetaling av honorar for utfylt erklæring.
- Når konsultasjonen er avsluttet og erklæringen er utfylt, finner du refusjonskoden i ditt EPJ-system. Kodene som er aktuelle starter med «SPK...»
- SPKs satser for legehonorar er avtalt med Legeforeningen. Du finner satsene på spk.no/faktureringslosningforleger.

Legeerklæringen sendes i posten til Statens pensjonskasse, postboks 10 Skøyen, 0212 Oslo.

Personopplysninger (skadelidte)

Navn (fornavn og etternavn):

Fødselsnummer (11 sifre):

Adresse:

Saksnummer:

Postnummer:

Poststed:

Skadedato:

Diagnose

Beskriv skaden – art og lokalisasjon:

Kryss av om skadelidte var frisk og arbeidsfør da skaden intraff:

Nei

Ja

Beskriv annen skade eller sykdom som kan ha betydning for saken:

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fylles ut av legen

Sykehistorie og behandling

Hvor lenge har du kjent pasienten?
(oppgi antall år):

Når ble pasienten første gang undersøkt av deg for skaden?
(oppgi måned og år):

Kryss av om tidligere sykdom, skade eller lyte
har hatt betydning for den aktuelle uførheten:

Nei

Ja

Kryss av om pasienten har psykiske og/eller sosiale forhold
som kan ha hatt betydning for den aktuelle uførheten:

Nei

Ja

Hvis legeerklæring er sendt inn tidligere, kryss av om tilstanden nå er:

Bedre

Verre

Uforandret

Når og hvordan oppstod skaden?

Beskriv subjektive symptomer og objektive funn ved første undersøkelse:

Beskriv tidligere sykdom, skade eller psykiske og sosiale forhold av betydning for arbeidsevnen:

Nåværende helsetilstand

Beskriv aktuelle subjektive symptomer og objektive funn:

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fylles ut av legen

Plan for medisinsk behandling

Er behandlingen avsluttet?

Nei

Ja

Hvis ja, oppgi når (måned og årstall):

Kryss av om behandling hos spesialist antas å kunne bedre tilstanden:

Nei

Ja

Hvis ja, oppgi type spesialist:

Er eller vil pasienten bli henvist til behandling hos spesialist?

Nei

Ja

Beskriv planlagt medisinsk behandling, antatt varighet og prognose:

Kryss av om det er sannsynlig at varig medisinsk invaliditet vil overstige 14 prosent:

Se invaliditetstabell på lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1997-04-21-373

Nei

Ja

Før opp eventuelt andre kommentarer om medisinsk invaliditet:

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fylles ut av legen

Arbeidsuførhet helt eller delvis

Har pasienten vært sykemeldt som følge av yrkesskaden?

Helt arbeidsufør (fra-til dato)

Fra:

Til:

Delvis arbeidsufør (fra-til dato)

Fra:

Til:

Kryss av om pasienten fortsatt er arbeidsufør på grunn av yrkesskaden:

Nei Ja, helt Ja, delvis

Kryss av om pasienten fortsatt er arbeidsufør på grunn av annen tilstand:

Nei Ja

Kryss av om pasienten antas å kunne gjenoppta sitt tidligere arbeid:

Nei Ja, helt Ja, delvis

Kryss av om pasienten antas å kunne ta annet arbeid:

Nei Ja, helt Ja, delvis

Oppgi når pasienten antas å kunne begynne i arbeid igjen:

I fullt arbeid (fra dato):

I delvis arbeid (fra dato):

Signatur

Denne legeerklæringen er gitt på grunnlag av undersøkelser gjort av undertegnede.

Dato (dd.mm.åååå):

Underskrift (lege):

Stempel (lege/sykehus):