

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fyllast ut av legen

Les dette før erklæringa blir fylt ut

Du må fylle ut heile legeerklæringa og sende den direkte til Statens pensjonskasse. Vi returnerer erklæringa dersom ho er mangelfullt utfylt.

Honorar for legeerklæring

- Statens pensjonskasse (SPK) samarbeider med Helfo om utbetaling av honorar for utfylt erklæring.
- Når konsultasjonen er avslutta og erklæringa er utfylt, finn du refusjonskoden i ditt EPJ-system. Aktuelle kodar startar med «SPK...»
- SPKs satsar for legehonorar er avtalt med Legeforeningen. Du finn satsane på spk.no/faktureringslosningforleger.

Legeerklæringa sendast i posten til Statens pensjonskasse, postboks 10 Skøyen, 0212 Oslo.

Personopplysningar (skadelidne)

Fullt namn (fornamn, mellomnamn og etternamn):

Fødselsnummer (11 sifre):

Adresse:

Saksnummer:

Postnummer:

Poststed:

Skadedato:

Diagnose

Grei ut om skaden - art og lokalisering:

Kryss av om den skadelidne var frisk og arbeidsfør då skaden inntreffe:

Nei

Ja

Grei ut om annan skade eller sjukdom som kan ha relevans for saka:

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fyllast ut av legen

Sjukdomshistorie og behandling

Kor lenge har du kjent pasienten?
(oppgje antal år):

Når vart pasienten første gong undersøkt av deg for skaden?
(oppgje måned og år):

Kryss av om tidligere sjukdom, skade eller lyte
har hatt relevans for den aktuelle uforleiken:

Nei

Ja

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

Nei

Ja

Viss det er sendt inn legeerklæring tidligere, kryss av om tilstanden no er:

Betre

Verre

Uforandra

Når og korleis inntreffe skaden?

Grei ut om subjektive symptom og objektive funn ved første undersøking:

Grei ut om tidligere sjukdom, skade eller psykiske og sosiale forhold av relevans for arbeidsevna:

Noverande helsetilstand

Grei ut om relevante subjektive symptom og objektive funn:

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fyllast ut av legen

Plan for medisinsk behandling

Er behandlingen avslutta?

Nei

Ja

Viss ja, oppgje når (månad og årstal):

Kryss av om du antar at behandling hos spesialist kan betre tilstanden:

Nei

Ja

Viss ja, oppgje type spesialist:

Er eller vil pasienten bli vist til behandling hos spesialist?

Nei

Ja

Grei ut om planlagt medisinsk behandling, anteken varigheit og prognose:

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

Sjå invaliditetstabell på <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1997-04-21-373>

Nei

Ja

Før opp eventuelle andre kommentarer om medisinsk invaliditet:

Legeerklæring ved søknad om personskadeerstatning

Fyllast ut av legen

Arbeidsuførleik heilt eller delvis

Har pasienten vore sjukmeldt som følge av yrkesskaden?

Heilt arbeidsufør (frå-til dato)

Frå:

Til:

Delvis arbeidsufør (frå-til dato)

Frå:

Til:

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

Nei

Ja, heilt

Ja, delvis

Kryss av om pasienten framleis er
arbeidsufør på grunn av annan tilstand:

Nei

Ja

Kryss av om du antar at pasienten kan ta opp
igjen sitt tidlegare arbeid:

Nei

Ja, heilt

Ja, delvis

Kryss av om du antar at pasienten kan ta
anna arbeid:

Nei

Ja, heilt

Ja, delvis

Oppgi når du antar at pasienten kan begynne i arbeid igjen:

I fullt arbeid (frå dato):

I delvis arbeid (frå dato):

Signatur

Denne legeerklæringa er gitt på grunnlag av undersøkingar gjort av underteikna.

Dato (dd.mm.åååå):

Underskrift (lege):

Stempel (lege/sjukehus):