

LES DETTE FØR ERKLÆRINGA BLIR FYLT UT

- Du må fylle ut heile legeerklæringa og sende den direkte til Statens pensjonskasse. Vi returnerer erklæringa dersom den er mangelfullt utfylt.
- Dersom pasienten skal søkje om forlenga eller auka uførepensjon, skal du bruke skjemaet «Legeerklæring ved søknad om forlengja/auka uførepensjon» som du finn på spk.no/skjema

Honorar for legeerklæring

- Statens pensjonskasse (SPK) samarbeider med Helfo om utbetaling av honorar for utfylt legeerklæring.
- Når konsultasjonen er avslutta og erklæringa er fylt ut, finn du refusjonskoden i EPJ-systemet ditt. Aktuelle refusjonskodar startar med «SPK...».
- Våre satsar for legehonorar er avtalt med Legeforeningen. Du finn satsane for legehonorar på spk.no/legehonorar.

PERSONOPPLYSNINGAR

Fornamn:

Etternamn:

Fødselsnummer (11 siffer):

OM UFØRLEIKEN**Kva er hovudårsaka til uførleiken?** Diagnose på norsk og latin:**Før opp eventuelle medverkande medisinske årsaker:****Korleis har sjukdommen utvikla seg og kva symptom har den gitt?**

FYLLAST UT AV LEGEN

Når byrja sjukdommen?**Når vart søkjaren ufør på grunn av sjukdommen?****Har søkjaren vore sjukmeld for den same sjukdommen tidlegare?** Kryss av:

Ja

Nei

Om ja, oppgi når:

Har søkjaren vore gjennom undersøkingar ved andre institusjonar eller hos spesialist? Kryss av:

Ja

Nei

Om ja, før dei opp:

Legg ved kopi av epikrise for undersøkingane.

ULYKKE**Skuldast uførleiken eit ulykkestilfelle?** Kryss av:

Ja

Nei

Om ja, fyll ut under:

Korleis skjedde ulykka?

Skjedde ulykka i tenesta? Kryss av:

Ja

Nei

FYLLAST UT AV LEGEN

VURDERING AV UFØRLEIKEN

Korleis vurderer du arbeidsuførleiken til søkjaren i prosent? (0–100 %)

Hugs at det ikkje er minimumsgrense på 50 prosent i Statens pensjonskasse.

Gi ei medisinsk grunngitt vurdering av korleis søkjaren vil fungere i den noverande stillinga si:

Trur du at søkjaren er eller vil bli skikka til å gå over i anna arbeid? Kryss av:

Ja

Nei

Om ja, kva slags arbeid?

TILLEGGSPPLYSNINGAR

Er det noko i legeerklæringa som søkjaren ikkje bør få vite? Kryss av:

Ja

Nei

Om ja, oppgi kva søkjaren ikkje bør få vite:

SIGNATUR

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

Dato:

Stempelet til legen/sjukehuset:

Underskrifta til legen: