

Søknadsskjema for rehabilitering

Søknad om 4 ukers hjerterehabiliteringsopphold på Feiringklinikken

Navn: _____ Personnummer: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Postnummer: _____ Sted: _____

Yrke: _____

Trygdemessig status:

- I arbeid Sykemeldt Rehab.penger Attføring
 Uføretrygdet Alderspensjon

Aktuell sykehistorie:

Legg ved relevant epikrise vedrørende hjertelidelse. Ved behov utfyllende opplysninger på eget ark.

Andre sykdommer:

Opplysninger om andre relevante sykdommer som diabetes, hypertensjon, stoffskiftesykdom, lungelidelser, nyresykdom osv.

Fylles ut her:

Førerkort:

Innehar søkeren førerkort klasse C(E), D(E) og/eller kjøreseddel?

- Ja Nei

Er melding (advarsel) gitt til søker og fylkeslegen, etter meldeplikten iht. legelovens §48 (jfr pkt 7 og 8 Hjerne- og karsykdommer i Veiledning fra Statens Helesetilsyn)?

Ja Nei

Er det allerede søkt fylkeslegen om dispensasjon?

Ja Nei

Medikamenter:

(Fylles ut her hvis det ikke fremgår av epikrise eller tilleggsopplysninger)

Dato: _____ Legens **TYDELIGE** underskrift og stempel:

Sendes til:

Feiringklinikken AS
Rehabiliteringsavdelingen
2093 FEIRING