



Søknadsskjema for rehabilitering

Søknad om:

- 4 ukers hjerterehabiliteringsopphold
- 5 dagers avklaringsopphold
- tidlig rehabilitering ved hjertesvikt

Navn: _____ Personnummer: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Postnummer: _____ Sted: _____

Yrke: _____

Er du/Mottar du :

- I arbeid
- Sykemeldt
- Arbeidsavklaringspenger
- Uføretrygd
- Alderspensjon

Aktuell sykehistorie

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

Andre sykdommer

Opplysninger om andre relevante sykdommer som diabetes, hypertensjon, stoffskiftesykdom, lungelidelser, nyresykdom etc. Fylles ut her:



Førerkort

Innehar søkeren førerkort klasse C1(E), C(E), D1(E), D(E) og/eller kjøreseddel for drosje eller buss?

Ja Nei

Er melding (advarsel) gitt til søker og Fylkesmannens helseavdeling? Jfr meldeplikten iht. Lov om helsepersonell §34. Melding skal gis dersom helsesvekkelsen antas å vare mer enn 6 mnd.

Medikamenter

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

Dato: _____ Legens TYDELIGE underskrift og stempel:

Søknaden sendes til:

LHL-sykehuset Gardermoen

Rehabiliteringsavdelingen

Pb. 103 Jessheimbyen, 2051 Jessheim