

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Det här läkarutlåtandet gäller för barn som har fyllt 12 men inte 16 år och har drabbats av en akut sjukdom eller funktionsnedsättning, som innebär att barnet behöver vård eller tillsyn av en förälder.

Du ska fylla i det här läkarutlåtandet om en förälder behöver

- vara hemma för att vårda barnet
- följa med barnet på läkarbesök.

1. Uppgifter om barnet

Barnets förnamn och efternamn		Barnets personnummer (12 siffror)
Jag har personlig kännedom om barnet sedan (datum)	Datum för senaste undersökning	<input type="checkbox"/> Jag undersökte barnet <input type="checkbox"/> Jag har hämtat uppgiften från journalen
Förälderns förnamn och efternamn		Förälderns personnummer

2. Barnets diagnos

Fyll i vilken diagnos barnet har, eller symptom, om en diagnos inte är fastställd	Diagnoskod enligt ICD-10 eller DSM IV (minst tre positioner)
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

3. Barnets hälsotillstånd och eventuell behandling

Beskriv barnets nuvarande hälsotillstånd
Vilken behandling pågår eller ska påbörjas?

4. Barnets behov av vård eller tillsyn

Vilken vård eller tillsyn behöver barnet av föräldern utifrån sitt nuvarande hälsotillstånd?		
I vilken omfattning behöver barnet vård eller tillsyn?		
Under vilken period behöver barnet vård eller tillsyn?	från och med	till och med
Vårdas barnet på sjukhus? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	från och med	till och med

5. Läkarens underskrift

Datum	Namnteckning
Telefon	Namnförtydligande
Mottagningens adress	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.