

Skicka blanketten till  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 Östersund

Det här läkarutlåtandet ska användas för att dokumentera varför en gravid egenföretagare rekommenderas att inte arbeta i sitt företag när det finns risker i arbetsmiljön. Du som utfärdar utlåtandet ska vara läkare med specialistbevis i yrkesmedicin, yrkes- och miljömedicin, arbets- och miljömedicin eller företagshälsovård. Du kan också vara yrkeshygieniker och vara verksam på en arbets- och miljömedicinsk klinik.

### 1. Namn och personnummer

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
-----------------------	---------------------------

### 2. Underlag för utlåtandet

<input type="checkbox"/> Jag har besökt arbetsplatsen	<input type="checkbox"/> Jag har kännedom om personens hälsotillstånd
<input type="checkbox"/> Jag har allmän kännedom om arbetsplatsen	<input type="checkbox"/> Annat: _____

### 3. Bedömning

<input type="checkbox"/> Jag rekommenderar personen att avstå från sitt arbete från och med _____ datum
<b>Beskriv med stöd av nedanstående frågor vilka riskfaktorer personen exponeras för i sitt arbete.</b>
Kan något i arbetsmiljön innebära en ökad risk på grund av personens hälsotillstånd?
Finns det skadliga arbetsmoment? Vilka är de, hur skadliga är de och hur ofta förekommer de?
Riskerar personen att utsättas för farliga ämnen? Vilka är de, hur skadliga är de och hur ofta förekommer de?
Utsätts personen för buller på arbetsplatsen? Hur ofta?

Finns det andra förhållanden på arbetsplatsen som kan öka risken i arbetsmiljön?

Vilka åtgärder kan personen vidta för att undvika de risker som nämnts ovan?

#### 4. Underskrift

Datum	Namn-teckning	Telefon, även riktnummer
Tjänsteställe	Namn-förtydligande	Specialitet

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).