



## SØKNAD OM MIDLERTIDIG/VARIG UFØREPENSJON

### LEGEERKLÆRING KONFIDENSIELL BEHANDLING

#### 1. PERSONALIA

Søkerens etternavn og fornavn:

Fødsel- og personnummer (11 sifre):

#### 2. UFØRHETENS ÅRSAK

Diagnose (norsk/latin):

Sykdommen begynt dato:

Arbeidsuførhet inntrådt dato:

#### 3. SYKEHISTORIE

Oppgi hvordan sykdommen har utviklet seg siden den oppsto, og hvilke symptomer den har gitt:

#### 4. NÅVÆRENDE HELBREDS-TILSTAND

a) Subjektive symptom og objektive funn:

b) Hvilke plager oppgir søkeren som viktigste årsaker til den nedsatte arbeidsuførheten?

#### 5. BEHANDLING

a) Første gang behandlet av meg for denne sykdom:

Senere:

b) Søkeren er behandlet på sykehus/kursted:

Fra dato:

Til dato:

#### 6. TIDLIGERE SYKDOMMER

a) Er det grunn til å anta at uførheten skyldes tidligere sykdom eller legemsfeil?

Ja – Nærmere beskrivelse:

Nei

Uføreårsak

Fra dato:

Til dato:

a) Tidligere arbeidsuførhet

**7. UFØREGRAD**

a) Anses søkeren helt eller delvis udyktig i sin nåværende stilling?

Søkeren har vært % arbeidsufør

Fra dato:

Til dato:

b) Anses søkeren skikket til annet arbeid og i tilfelle hvilket?

**8. PROGNOSE**

Antas det at den nåværende tilstand vil bli varig, eller at forandring vil kunne inntre, og i så fall hvordan og når?

**9. ANDRE OPPLYSNINGER**

a) Er det grunn til å tro at uførheten er framkalt ved forsett?

Ja – Nærmere beskrivelse:

Nei

b) Svarer de objektive funn til søkerens klager?

Ja

Nei – Nærmere beskrivelse:

**10. SÆRLIGE MERKNADER****Til bruk for pensjonskassen ved honorering (bruk skrivemaskin eller blokkbokstaver)\***

Legens navn:

Fødsel- og personnummer (11 sifre):

Legens adresse:

Poststed:

Legens adresse:

Kontonummer:

Sted

Dato

Legens stempel og underskrift