

Legeerklæring ved søknad om brutto uførepensjon

Opplysningene vil bli behandlet konfidensielt.

Personopplysninger	
Navn:	Fødselsnummer (11 siffer)
Arbeidsforhold	
Arbeidssted	Stilling/yrke
Stillingsstørrelse i arbeidsforholdet (prosent)	
Hvordan vurderes søkerens arbeidsuførhet i prosent av stillingsstørrelse i arbeidsforholdet?	
Ulykke	
Skyldes uførheten et ulykkestilfelle?	Ja Nei
Skjedde ulykken i tjenesten?	Ja Nei
Hvordan skjedde ulykken?	
Om uførheten	
Hva er hovedårsaken til arbeidsuførheten? Diagnose.	
Når oppstod sykdommen?	Når ble søkeren ufør av sykdommen?
Hvordan har sykdommen utviklet seg, og hvilke symptomer har den gitt?	
Hvilke symptomer har søkeren fortsatt, og hvordan medfører disse nedsatt arbeidsevne?	

Unntatt offentlighet etter off. § offl. § 13, fvl. §13.1

Har søkeren vært gjennom behandlinger? Hva var resultatet? Er det planlagt annen behandling? Hvorfor er det eventuelt ikke planlagt ytterligere behandling? Det ønskes kopi av relevante epikriser.	
Er det foretatt tilrettelegging på arbeidsplassen? I så fall hvilken?	
Vurdering av uførheten	
Gi en medisinsk begrunnet vurdering av funksjons- og arbeidsevne i nåværende stilling	
Anses søkeren skikket til annet arbeid, og i tilfelle hvilket?	Anslå varigheten av den nedsatte arbeidsevnen.
Prognose	
Er det mulig at arbeidsevne kan bedres på sikt? (Uavhengig av om sykdommen anses som varig)	
Signatur Denne legeerklæringen er gitt på grunnlag av undersøkelser gjort av undertegnede.	
Sted og dato	
Legens underskrift	

Når legeerklæringen er utfylt av legen, skal legen sende erklæringen direkte til Sandnes kommunale pensjonskasse.

Egen faktura for legeerklæringen kan sendes:

Sandnes kommunale pensjonskasse
Rådhusgata 3
4306 SANDNES

Faktura må merkes med fødselsdato og initialer til pasienten.

Honorar etter satser fra Den norske Lægeforening.