

BESTILLING AF LÆGESKØN

Kommuner og Jobcenter

OBS: Du skal gemme dokumentet ned på din computer inden du starter indtastningen. Derefter kan du åbne, udfylde og vedhæfte dokumentet i bestillingsmailen til laegekonsulenten@as3.dk

Borgerens fulde navn	
CPR	
Angiv hvilken ydelse/forsørgelse borgeren modtager	
Tidspunkt for bevilling	
Ved sygedagpenge: Dato for revurdering	
Ønskes sagen drøftet inden lægeskønnet udarbejdes	
Er der tidligere udarbejdet lægeskøn i sagen:(Hvis ja, bedes dette vedlagt)	
Er der en verserende arbejdsskade- eller forsikrings sag	
Har du fået borgerens accept til, at Lægekonsulentent.dk må tage kontakt til egen læge eller andre behandlere, hvis det er relevant for sagen	
For at få den mest retvisende besvarelse, anbefales det, at borgeren oplyser, hvilken medicin, der aktuelt indtages og i hvilke doser (Oplysningerne kan evt. vedlægges som dokument i sagen. Husk dato)	
Hvad er borgerens eget ønske og forventninger i forhold til arbejdsmarkedet	

Hvad er sagsbehandlers plan/tanker om det videre forløb	
Er der særlige forhold, der kan have indvirkning på funktionsevnen, som lægekonsulenten bør være opmærksom på	
Spørgsmål der ønskes besvaret af lægekonsulenten	
Angiv hvilken e-mail lægeskønnet ønskes returneret til	
Angiv EAN-nummer	
Andet.	