

# FP 710 Sundhedsforsikringsattest

Attesten indgår som en del af aftalen mellem Forsikring & Pension og Lægeforeningen om attester og helbredsoplysninger mv. Det er aftalt mellem Forsikring & Pension og Lægeforeningen, at attesten udfyldes af kundens alment praktiserende læge eller behandlende speciallæge.

## Til lægen (udfyldes af selskabet):

Spørgsmål 5a og 5b i attesten bedes besvaret for en periode på [10] år forud for skadestidspunktet, som er: \_\_\_\_\_

ddmm-yyyy

Denne attest må kun udfyldes på foranledning af det pensions- eller forsikrings-selskab, hvor den forsikrede er kunde. Lægen honoreres således kun, hvis selskabet har bedt lægen om at udfylde den. Attesten er i udgangspunktet en fremmødeattest. Hvis selskabet eller patienten ønsker, at lægen skal udfylde attesten uden, at patienten er til stede imens, skal patienten afgive samtykke hertil.

Navn: \_\_\_\_\_

CPR-nr.: \_\_\_\_\_

Skadesnr./policenr.: \_\_\_\_\_

Attesten \_\_\_\_\_ er \_\_\_\_\_ udfyldt \_\_\_\_\_ vedrørende: \_\_\_\_\_

## Udfyldes af lægen

<b>1</b>	Hvor længe har du været patientens læge?	Dato:
<b>2</b>	Hvilke symptomer har patienten, og hvornår startede de?  Hvornår undersøgte du patienten for symptomerne første gang?	Dato for første symptom:  Dato:
<b>3</b>	Foreligger der en diagnose på tilstanden?  Er sygdommen kronisk?  Hvornår blev diagnosen stillet?	NEJ JA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Dato:  Hvis <b>JA</b> , hvilken diagnose (gerne på latin):  Dato:
<b>4</b>	Har du henvist patienten til speciallæge, sygehus eller anden behandler, fx psykolog, fysioterapeut, diætist?  a. Har du henvist patienten til billeddiagnostiske undersøgelser?  b. Ved psykologhjælp:	NEJ JA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Hvis <b>JA</b> , vedlæg venligst lægehenvi- sing.  Hvis <b>JA</b> , vedlæg venligst lægehenvi- sing.  Hvis <b>JA</b> , vedlæg venligst lægehenvi- sing.

<p>Er patienten henvist via den offentlige sygesikring?</p> <p><b>c.</b> Ved behandling hos diætist:</p> <p><b>d.</b> Ved kiropraktorbehandling: Kan du anbefale kiropraktorbehandling?</p>	<p>Angiv den udløsende årsag til, at der er behov for psykologhjælp:</p> <p>Hvis <b>NEJ</b>, kan du anbefale psykologhjælp?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Højde:                      Vægt: Angiv indikationen for behandlingen:</p>
<p><b>5</b> Har patienten dig bekendt været behandlet/undersøgt for samme symptomer, sygdom eller skade inden for de seneste [10] år?</p>	<p><b>NEJ JA</b> Hvis <b>JA</b>, hvornår: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dato:</p>
<p><b>6</b> Skønner du på det foreliggende grundlag, at symptomer, sygdomme eller andre forhold inden for de seneste [10] år har haft nogen form for indflydelse på nuværende symptomer/sygdom eller forværret dens følger?</p> <p>Hvornår debuterede symptomerne/sygdommen?</p>	<p><b>NEJ JA</b> Hvis <b>JA</b>, hvilken indflydelse på tilstanden? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dato:</p>

Der kan evt. vedlægges relevante udskrivningsbreve og undersøgelsesresultater m.v.  
Medmindre andet er anført, er jeg indforstået med, at selskabet kan udlevere en kopi af attesten til patienten eller dennes repræsentant.

<p>Denne attest er udfærdiget af mig i overensstemmelse med det foreliggende journalmateriale, mit kendskab til patienten, mine spørgsmål til patienten og min undersøgelse af patienten:</p> <p>.....</p> <p>Dato                      Lægens underskrift</p> <p><b>Nøjagtig adresse (stempel):</b></p>	<p>Attesten sendes i lukket kuvert mærket "Attest" til:</p>
--	---

Lægen honoreres efter fremsendelse af regning i henhold til aftalen mellem Forsikring & Pension og Lægeforeningen om attester og helbredsoplysninger mv.

04.10.01.03