

Fylles ut av den reisende

Navn		Bestillingsdato
Avbestillingen gjelder reise til	Avreisedato	Avbestillingsdato

Fylles ut av legen

Pasientens navn	
Personnummer	Legitimasjon
Sted og dato for første undersøkelse/behandling for den aktuelle sykdommen	
Sted og dato for den fysiske undersøkelsen/behandlingen som ligger til grunn for utstedelse av denne attesten	
Resultat av undersøkelsen og diagnose	

Kryss av for den påstanden som stemmer

Fylles ut når den reisende er syk

- ☐ Jeg fraråder uttrykkelig reiser, da pasientens (dvs. den reisendes) tilstand gjør at reisen ikke kan gjennomføres uten skade.
- ☐ Jeg fraråder ikke å reise. Pasientens (dvs. den reisendes) tilstand er ikke til hinder for å reise.

Fylles ut når en i familien er syk

Hvilken relasjon har den reisende til pasienten?

- ☐ Jeg fraråder ikke å reise. Pasientens (den reisendes slektning) tilstand utgjør ingen hindring for den reisende til å gjennomføre reisen.
- ☐ Jeg fraråder den reisende, som er nær beslektet med pasienten, å gjennomføre reisen ettersom pasientens helsetilstand er alvorlig.
- ☐ Jeg fraråder den reisende, som er i nær slekt med pasienten, å gjennomføre reisen fordi pasientens tilstand krever spesiell omsorg fra den reisende.

Fylles alltid ut

- ☐ Sykdommen er akutt
- ☐ Pasientens sykdom er kronisk, var kjent da reisen ble bestilt, men utgjorde ikke noe hinder for reisen. Tilstanden har nå forverret seg på en måte som ikke kunne forutses på bestillingstidspunktet. **Stryk påstanden som ikke stemmer.**
- ☐ Graviditet (OBS! Utgjør ingen risiko for reisen)
- ☐ Ingen av de ovennevnte gjelder (vennligst forklar)

Sted og dato	Stempel
Helseinstitusjon	
Signatur	
Navn med blokkbokstaver	Telefon dagtid