



Legeerklæring

Vennligst skriv tydelig

Navn på passasjer: _____

Personnummer: _____

Navn på pårørende: _____

Personnummer: _____

Relasjon til pårørende*: _____

Må avstå fra reise til: _____

Bookingnummer: _____

Bestillingsdato: _____

Avreisedato: _____

Dato og sted for første legebesøk grunnet den aktuelle sykdom/skade: _____

Dato for legebesøk som ligger til grunn for denne erklæringen: _____

Diagnose/undersøkelseresultat: _____

Fylles i hvis passasjer er syk

- Jeg fraråder å reise. Pasientens=passasjerens tilstand utgjør ett hinder for gjennomføring av reisen.
- Jeg fraråder ikke å reise. Pasienten=passasjerens tilstand utgjør ikke ett hinder for gjennomføring av reisen.

Fylles alltid i

- Ulykke som inntraff etter bookingen ble gjennomført. Sykdommen er akutt
- Sykdom som hvor diagnosen allerede var stilt. Ingen av alternativene passer.

Dato for diagnosen: _____

Fylle i når pårørende* er syk

- Jeg fraråder å reise.
Pasientens=pårørendes tilstand utgjør ett hinder for gjennomføring av reisen.
- Jeg fraråder ikke å reise.
Pasienten=pårørendes tilstand utgjør ikke ett hinder for gjennomføring av reisen.

Sted/dato: _____

Signatur: _____

Navn med blokkbokstaver: _____

Arbeidsted: _____

Telefon: _____

Stempel:

* som pårørende regnes: ektefelle, samboer, partner, barn, barnebarn, søsken, foreldre, far, mor, og svigerforeldre.