



Lægeerklæring

Skriv venligst tydelig

Den rejsendes navn: _____

CPR-nummer: _____

Navn på slægtning: _____

CPR-nummer: _____

Relation til slægtingen*: _____

Vedrørende rejse til: _____

Bookningsnr: _____

Reservationsdato: _____

Afrejsedato: _____

Dato og sted for første undersøgelse af den aktuelle sygdom: _____

Dato for den undersøgelse, der ligger til grund for udstedelsen af denne erklæring: _____

Diagnose/undersøgelsesresultat: _____

Udfyldes i de tilfælde, hvor den rejsende er syg

- Jeg fraråder helt patienten at rejse. Patientens = Den rejsendes tilstand forhindrer denne i at rejse.
- Jeg fraråder ikke patienten at rejse. Patientens = Den rejsendes tilstand udgør ingen hindring for at rejse.

Udfyldes altid

- Ulykke som er sket efter bestillingstidspunktet. Sygdommen er akut.
- Sygdommen har været kendt siden. Andet (ingen af disse alternativer kan benyttes).

Dato diagnose: _____

Udfyldes i de tilfælde, hvor en nær slægtning* er syg

- Jeg fraråder ikke patienten at rejse.
Patientens = den nære slægtnings* tilstand udgør ingen hindring for at rejse.
- Jeg fraråder helt patienten at rejse.
Patientens = den nære slægtnings* tilstand er alvorlig og kræver særlig pleje.

Sted/Dato: _____

Navn: _____

Navn med blokbogstaver: _____

Arbejdssted: _____

Telefon: _____

Lægens stempel og underskrift:

* nære slægtinge er ægtefælle, børn, børnebørn, søskende, forældre, bedsteforældre, svigerforældre eller person som den rejsende lever sammen med i ægteskabslige forhold.