

Fullständigt läkarintyg skickas tillsammans med skadeanmälan till:
SOLID Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Sverige
Telefon: +46 13 13 13 13, Fax: +46 42 38 20 80

OBS! Blanketten skall undertecknas av läkaren.

1. Personuppgifter:

Resenärens namn:		Personnr:
Patientens namn (om ej samma som resenärens):		Personnr:
Avbeställningen avser resa till:	Inbokningsdatum:	Avresedatum:
Plats och datum för första undersökningen/behandlingen för den aktuella sjukdomen:		
Undersökningsresultat och diagnos:		

2. Ifylles då resenären är sjuk:

- Jag avråder uttryckligen från resa, då patientens = resenärens tillstånd innebär att sådan ej kan genomföras utan men för patienten.
- Jag avråder ej från resa. Patientens = Resenärens tillstånd utgör inget hinder för resa.

3. Ifylles då anhörig är sjuk:

- Jag avråder ej från resa. Patientens = anhörig till resenären, tillstånd utgör inget hinder för resenären att föregåta resan.
- Resenären, som är nära anhörig till patienten, bör ej genomföra resan. Detta emedan patientens tillstånd är allvarligt.
- Resenären, som är nära anhörig till patienten, bör ej genomföra resan. Detta emedan patientens tillstånd föranleder speciell omvårdnad genom resenärens försorg.

4. Ifylles alltid:

- Sjukdomen är akut.
- Patientens sjukdom är kronisk och var känd vid inbokningstillfället. Kunden har varit symptomfri _____ månader, räknat från det datum resan bokades.
- Graviditet (obs! utgör ej hinder för resan).
- Inget av ovanstående är tillämpligt. På grund av att: _____
- Patientens sjukdom är kronisk, var känd vid inbokningstillfället och utgjorde då inget hinder för resan. Tillståndet har nu förvärrats på ett sätt som vid bokningstillfället ej var möjligt att förutse.

5. Signatur:

Datum och ort:	
Namnteckning:	Titel:
Namnförtydligande:	Tjänsteställe:
Telefon:	

6. Stämpel

--

Trygghet utöver det vanliga!