

Sendes til	Oplyses ved henvendelse	
	Personnummer	
Anmodning om attest om mulighed for at varetage et arbejde (Kan ikke anvendes af kommunen som arbejdsgiver)		

De bedes venligst med det samme henvende Dem til Deres læge for at få udfyldt medfølgende blanket. De bedes medbringe denne anmodning og den vedlagte blanket til lægen. **Attestudstedelsen kræver personligt fremmøde i lægens konsultation.** For at sikre, at der afsættes tilstrækkelig tid til undersøgelsen, bedes De gøre lægen/lægeseekretæren opmærksom på, hvilken betegnelse attesten har (LÆ 255) - samt hvilke dele af attesten, kommunen har anmodet om bliver udfyldt (se nedenfor).

De bedes kontakte os hvis det ikke er muligt at få tid hos lægen inden	Dato
Sidste frist for kommunens modtagelse af den udfyldte attest er (Forsinkelse af attestens tilbagesendelse kan medføre standsning af evt. udbetaling)	Dato
Der anmodes om, at lægen i medfølgende blanket udfylder	<input type="checkbox"/> 1. del <input type="checkbox"/> 1. og 2. del

Hvis der er usikkerhed med hensyn til skøn over sygdommens varighed - eller lægen har relevante supplerende oplysninger, udfylder lægen både 1. og 2. del.

Årsag til anmodningen

<input type="checkbox"/> Sygedagpenge	<input type="checkbox"/> Refusion af sygedagpenge til arbejdsgiver	<input type="checkbox"/> Kontanthjælp	<input type="checkbox"/> Andet
Andet, angiv art			

Kommunens oplysninger til lægen

Den sygemeldtes vigtigste helbredsklager anføres. Hvilke relevante lægelige oplysninger har kommunen allerede? Der gives oplysning om relevante sociale oplysninger.

Oplysningerne indhentes efter

<input type="checkbox"/> Retssikkerhedslovens § 11c	<input type="checkbox"/> Samtykke
---	-----------------------------------

Kommune

	Kontaktperson
	Underskrift og dato