

LEGEERKLÆRING VEDRØRENDE SØKNAD OM MIDLERTIDIG/FAST UFØREPENSJON**Personlige opplysninger**

| | |
|---------------|---------------|
| Søkerens navn | Fødselsnummer |
|---------------|---------------|

Om uførheten

| |
|--|
| Hva er hovedårsaken til uførheten? |
| Før opp eventuelle medvirkende medisinske årsaker: |
| Hvordan har sykdommen utviklet seg og hvilke symptomer har den gitt? |

| | |
|--|---|
| Når begynte sykdommen? | Når ble søkeren ufør på grunn av sykdommen? |
| Har søkeren vært sykemeldt for samme sykdom tidligere? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis Ja, oppgi når |
| Har søkeren vært gjennom undersøkelser ved andre institusjoner eller hos spesialist? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis Ja, før opp hvilke: |

Ulykke

| | |
|---|--|
| Skyldes uførheten et ulykkestilfelle? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis Ja, Hvordan skjedde ulykken? Skjedde ulykken i tjenesten? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |
|---|--|

| | |
|--|----------------------------|
| Hvordan vurderer du søkerens arbeidsuførhet i prosent? (0-100%) | |
| Anser du søkeren som helt eller delvis udyktig til å arbeide i sin nåværende stilling? | |
| Anser du søkeren skikket til annet arbeid? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis ja, hva slags arbeid: |

Utfyllende opplysninger om vurdering av fremtidig arbeidsevne (MÅ fylles ut)

| | |
|---|--|
| Er det noe i legeerklæringen søkeren ikke burde få vite av medisinsk grunn? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | |
| Hvis Ja, oppgi hva søkeren ikke bør få vite: | |

| | | |
|------|--------------------|----------------|
| Dato | Legens underskrift | Legens stempel |
|------|--------------------|----------------|

Legehonorar refunderes av Bodø pensjonskasse etter honorarsats fastsatt av Legeforeningen

Faktura på legehonorar sendes: Bodø pensjonskasse
Postboks 319
8001 Bodø

Postadresse
Postboks 319
8001 Bodø

Besøksadresse
Torvgata 1
8005 Bodø

E-postadresse
post@bkpensjon.no

Hjemmeside
www.bkpensjon.no

Telefon
75 55 75 70
75 55 75 73
75 55 75 75