

17:13

RFV7263

Läkarintyg

Ankomsttidpunkt

Adressat

[Redacted]

[Redacted]

Patientens namn

Marie Louise Järlesand

1. Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta

2. Diagnos/diagnoser för sjukdom/symtom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

Gastropares

[Redacted]

[Redacted]

5. Aktivitetsbegränsning relaterat till diagnos (fält 2) och funktionsnedsättning. (fält 4)

Invaliderande illamående och kräkningar flera ggr per dag. Uttalad viktnedgång.

[Redacted]

17:14

[REDACTED]

8b. Jag bedömer att patientens arbetsförmåga är

helt nedsatt

från och med (år, månad, dag)

2015-11-01

längst till och med (år, månad, dag)

2016-03-31

9. Jag bedömer att patientens arbetsförmåga är nedsatt längre tid än den som det försäkringsmedicinska beslutstödet anger, därför att:

[REDACTED]

[REDACTED]

11. Kan resor till och från arbetet med annat färdstätt än det patienten normalt använder göra det möjligt för patienten att återgå till arbete?

12. Kontakt önskas med Försäkringskassan

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]