

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Det här läkarutlåtandet ska användas för att dokumentera varför en gravid egenföretagare rekommenderas att inte arbeta i sitt företag när det finns risker i arbetsmiljön. Du som utfärdar utlåtandet ska vara läkare med specialistbevis i yrkesmedicin, yrkes- och miljömedicin, arbets- och miljömedicin eller företagshälsovård. Du kan också vara yrkeshygieniker och vara verksam på en arbets- och miljömedicinsk klinik.

1. Namn och personnummer

| | |
|-----------------------|---------------------------|
| Förnamn och efternamn | Personnummer (12 siffror) |
|-----------------------|---------------------------|

2. Underlag för utlåtandet

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jag har besökt arbetsplatsen | <input type="checkbox"/> Jag har kännedom om personens hälsotillstånd |
| <input type="checkbox"/> Jag har allmän kännedom om arbetsplatsen | <input type="checkbox"/> Annat: _____ |

3. Bedömning

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Jag rekommenderar personen att avstå från sitt arbete från och med _____ datum |
| Beskriv med stöd av nedanstående frågor vilka riskfaktorer personen exponeras för i sitt arbete. |
| Kan något i arbetsmiljön innebära en ökad risk på grund av personens hälsotillstånd? |
| Finns det skadliga arbetsmoment? Vilka är de, hur skadliga är de och hur ofta förekommer de? |
| Riskerar personen att utsättas för farliga ämnen? Vilka är de, hur skadliga är de och hur ofta förekommer de? |
| Utsätts personen för buller på arbetsplatsen? Hur ofta? |

Finns det andra förhållanden på arbetsplatsen som kan öka risken i arbetsmiljön?

Vilka åtgärder kan personen vidta för att undvika de risker som nämnts ovan?

4. Underskrift

| | | |
|---------------|-------------------|--------------------------|
| Datum | Namnteckning | Telefon, även riktnummer |
| Tjänsteställe | Namnförtydligande | Specialitet |

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.