

Læknisvottorð

vegna umsóknar um örorkulífeyri



Vottorð skal vélritað eða ritað með prentstöfum á glöggan og ítarlegan hátt.
Að öðrum kosti getur afgreiðsla umsóknar tafist eða henni verið vísað frá.

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Starf
Hjúskaparstaða	
☐ Ógift(ur) ☐ Gift(ur) ☐ Skilin(n) ☐ Ekkill/Ekkja ☐ Sambúð	

Menntun og störf

--

Sjúkdómsgreining (ef um er að ræða fleiri en einn sjúkdóm ber að raða þeim eftir mikilvægi)

1.	ICD
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Almenn heilsufarssaga (í stórum dráttum)

--

Sjúkrasaga (Núverandi sjúkdómur)

Hvað er það í sjúkrasögu sem læknir telur að nú valdi óvinnufærni?
Hversu langt aftur í tímann má rekja sjúkdóma þá sem valda orkutapi?
Lyf sem umsækjandi notar

Nákvæm skoðun og niðurstöður rannsókna

Hvað kemur fram við skoðun læknis sem staðfestir óvinnufærni umsækjanda?

Starfsgeta

Hvenær varð umsækjandi óvinnufær? ☐ Alveg	Frá hvaða tíma?
☐ Að hluta	Frá hvaða tíma?
Nauðsynlegt er að vottorðsgefandi læknir svari ofangreindum spurningum um óvinnufærni umsækjanda. Ef nánari skýringa er þörf varðandi vinnufærni þá er hægt að skrifa athugasemdir þar að lútandi hér að neðan.	
Hver er starfsgeta umsækjanda nú?	
Til hvaða starfa er umsækjandi óvinnufær?	
Hver er meginorsök óvinnufærni umsækjanda að mati læknis?	
Má gera ráð fyrir að sjúklingur getir eftir lækniðgerð/meðferð snúið aftur að fyrra starfi eða hliðstæðu starfi ? ☐ Nei ☐ Já	
Ef svarið er játandi, eftir hve marga mánuði telur læknir að umsækjandi verði vinnufær? - Að einhverju leyti: _____ mán - Að fullu leyti: _____ mán.	
Ef svarið er neitandi, telur læknir að umsækjandi geti starfað í vernduðu umhverfi? ☐ Nei ☐ Já	
Getur sjúklingur náð bata með réttri endurhæfingu? Ef svarið er já hverjar eru batalíkurnar? ☐ Góðar ☐ Þokkalegar ☐ Litlar ☐ Engar	
Hefur umsækjandi tekið þátt í starfsendurhæfingu eða er hún fyrirhuguð (t.d. á Reykjalundi, hjá Janusi, Virk eða sambærilegum aðilum)?	

Athugasemdir

--

Aðrir læknar sem stundað hafa umsækjanda	
Nafn læknis og læknisnúmer/kennitala	Dagsetning og undirskrift læknis