

LÄKARINTYG

(Insänds till berörd resebyrå/researrangör f.v.b till dennes förtroendeläkare)

Resan avbeställdes den/..... (ifylls av resenäre)

Bokningsnummer (ifylls av resenären)

Resenärens namn

Tel arb Bost Personnr

Patientens namn om ej detsamma som resenärens

Avbeställningen avser resa till Inbokningsdatum Avresedatum

Plats och datum för första undersökning/behandling för den aktuella sjukdomen

Plats och datum för första undersökning/behandling som ligger till grund för utfärdande av detta intyg

Legitimation

Undersökningsresultat och diagnos

V.g. sätt signatur vid tillämplig ruta

Ifylls då resenären är sjuk:

Jag avråder uttryckligen från resa, då patientens = resenärens tillstånd innebär, att sådan ej kan genomföras utan men.

Jag avråder ej från resa. Patientens = resenärens tillstånd utgör inget hinder för resa.

Ifylls då anhörig är sjuk:

Jag avråder ej från resa. Patientens = anhörig till resenären, tillstånd utgör inget hinder för resenären att företaga resan.

Resenären, som är nära anhörig till patienten bör ej genomföra resan.

Detta eftersom patientens tillstånd är allvarligt.

Resenären, som är nära anhörig till patienten bör ej genomföra resan.

Detta eftersom patientens tillstånd föranleder speciell omvårdnad genom resenärens försorg.

Ifylls alltid:

Sjukdomen är akut.

Patientens sjukdom är kronisk, var känd vid inbokningstillfället och utgjorde då inget hinder för resan.

Tillståndet har nu förvärrats på ett sätt som vid bokningstillfället ej var möjligt att förutse/var möjligt att förutse (stryk det som ej är lämpligt).

Graviditet (OBS! Utgör ej hinder för resan).

Inget av ovanstående är tillämpligt.

..... Den/..... 200.....

Namnteckning Titel

Tjänsteställe Tel

Sembo - en researrangör i Stena Line Travel Group