

Detta intyg har skickats in digitalt till försäkringskassan

Du kan se intyget genom att logga in på www.minaintyg.se

1. Smittbärappening

Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

min undersökning av patienten

min telefonkontakt med patienten

journaluppgifter från den 2022-03-01

annat

Ange vad annat är

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

Nuvarande
arbete

Ange yrke och arbetsuppgifter
Dataprogrammering

Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden

Föräldraledighet för vård av barn

Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

Ospecificerad lokalisering av malign tumör i bröstkörtel	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
	C 5 0 9

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer
Utredning pågår av vä sidig bröstcancer

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.
Koncentrationssvårigheter, krisreaktion

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.
Inväntar svar på vävnadsprover inför beslut om behandling

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.
Se ovan. Återbesök planeras

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
<input checked="" type="checkbox"/> 100 procent	2022-03-04	2022-04-24
<input type="checkbox"/> 75 procent		
<input type="checkbox"/> 50 procent		
<input type="checkbox"/> 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

78040202

FK 7804 (005 F 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

Intygs-ID: 963631dd-81ef-4f8e-9c21-c2190d9a78d5. Intyget är utskrivet från Mina intyg

Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

Nej Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

- Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.
- Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom
- Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.
- Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbetsträning | <input type="checkbox"/> Ergonomisk bedömning | <input type="checkbox"/> Omfördelning av arbetsuppgifter |
| <input type="checkbox"/> Arbetsanpassning | <input type="checkbox"/> Hjälpmedel | <input type="checkbox"/> Övrigt |
| <input type="checkbox"/> Söka nytt arbete | <input type="checkbox"/> Konflikthantering | <input checked="" type="checkbox"/> Inte aktuellt |
| <input type="checkbox"/> Besök på arbetsplatsen | <input type="checkbox"/> Kontakt med företagshälsovård | |

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

78040302

12. Kontakt med Försäkringskassan

<input type="checkbox"/> Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.
Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2022-03-04	Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren.
Namnförtydligande	
Bengt Ekelund	
Befattning	Eventuell specialistkompetens
201010	Allmän kirurgi, Ortopedisk kirurgi
Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000131-P000000086975	0000000
Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.	
Vårdenhetens namn, adress och telefon.	
Avdelning 3 Avdelning 3 Uddevalla Sjukhus Fjällvägen 9 451 80 45153 Uddevalla Telefon: 0104350030	

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

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget

78040402