

### Ifylls av resenären

Resenärens namn		Bokningsdatum
Avbeställningen avser resa till	Avresedatum	Avbokningsdatum

### Ifylls av läkaren

Patientens namn	
Personnummer	Legitimation
Plats och datum för första undersökning/behandling för den aktuella sjukdomen	
Plats och datum för den fysiska undersökning/behandling som ligger till grund för utfärdandet av detta intyg	
Undersökningsresultat och diagnos	

#### Kryssa för det påstående som stämmer

##### Ifylls då resenären är sjuk

- Jag avråder uttryckligen från resa, då patientens (dvs resenärens) tillstånd innebär att sådan ej kan genomföras utan men.
- Jag avråder ej från resa. Patientens (dvs resenärens) tillstånd utgör inget hinder för resa.

##### Ifylls då anhörig är sjuk

Vilket släktband har resenären till patienten?

- Jag avråder inte från resa. Patientens (anhörig till resenären) tillstånd utgör inget rimligt hinder för resenären att företa resan.
- Jag avråder resenären, som är nära anhörig till patienten, att genomföra resan på grund av att patientens hälsotillstånd är allvarligt.
- Jag avråder resenären, som är nära anhörig till patienten, att genomföra resan på grund av att patientens tillstånd föranleder speciell omvårdnad genom resenärens försorg

##### Ifylls alltid

- Sjukdomen är akut.
- Patientens sjukdom är kronisk, var känd vid bokningen av resan, men utgjorde då inget hinder för att resa.

Graviditet (OBS! Utgör ej hinder för resan)

- Inget av ovanstående är tillämpligt (ange förklaring)

Ort och datum	Stämpel
Sjukvårdsinrättning	
Namnsteckning	
Namnförtydligande	Telefon dagtid