

**Du har sökt vård på grund av sjukdom, skada eller kris. Om du inte kan utföra dina vanliga arbetsuppgifter eller annan sysselsättning behöver du besvara frågorna nedan.**

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

### 1. Arbete

#### Var jobbar du och vilka arbetsuppgifter förväntas du utföra?

Ge konkreta exempel på arbetsuppgifter och om du är arbetslös beskriver du istället vilka krav som ställs på dig för din försörjning från arbetsförmedling eller socialtjänst.

### 2. Besvär/symtom

#### Vilka besvär upplever du på grund av din sjukdom, skada eller kris?

Exempel: Är det svårt med lyft, att stå, sitta, minnes- eller koncentrationssvårigheter, trötthet eller något annat?

### 3. Hinder/begränsning

På vilket sätt upplever du att de besvär som du beskrivit i punkt 2 hindrar dig från att utföra de arbetsuppgifter du beskrivit i punkt 1?

### 4. Anpassning

Beskriv här vilka möjligheter till anpassning som du och din arbetsgivare kommit fram till?

Innan du pratat med din arbetsgivare om anpassning av ditt arbete kan vi inte bedöma på vilket sätt dina besvär hindrar dig från att utföra ditt arbete och därför inte heller utfärda ett läkarintyg för sjukpenning.

Plats och datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift arbetsgivare

\_\_\_\_\_  
Underskrift arbetstagare

\_\_\_\_\_  
Telefonnr arbetsgivare

\_\_\_\_\_  
Epost arbetsgivare