

Legeerklæring ved søknad om uførepensjon

Fylles ut av legen

Les dette før du fyller ut legeerklæringen

Du må fylle ut hele legeerklæringen og sende den direkte til Statens pensjonskasse.

Vi returnerer skjemaer som er mangelfullt utfylt.

Hvis pasienten skal søke om forlenget eller forhøyet uførepensjon, må du fylle ut skjemaet «Legeerklæring ved forhøyet/forlenget uførepensjon» som du finner på spk.no/skjema.

Honorar for legeerklæring

- Statens pensjonskasse (SPK) samarbeider med Helfo om utbetaling av honorar for utfylt legeerklæring.
- Når konsultasjonen er avsluttet og erklæringen er utfylt, finner du refusjonskoden i ditt EPJ-system. Kodene som er aktuelle starter med «SPK...»
- SPKs satser for legehonorar er avtalt med Legeforeningen. Du finner satsene på spk.no/legehonorar.

Legeerklæringen sendes i posten til Statens pensjonskasse, postboks 10 Skøyen, 0212 Oslo.

Personopplysninger (søkeren)

Fødselsnummer (11 sifre)

Fullt navn (fornavn, mellomnavn og etternavn)

Om uførheten

Beskriv hovedårsaken til arbeidsuførheten: (Diagnose på norsk og latin)

Før opp eventuelle medvirkende årsaker:

Beskriv hvordan sykdommen har utviklet seg og hvilke symptomer den har gitt:

Legeerklæring ved søknad om uførepensjon

Fylles ut av legen

Når begynte sykdommen?

Når ble søkeren ufør på grunn av sykdommen?

Kryss av om søkeren har vært sykmeldt for samme sykdom tidligere:

Nei

Ja

Hvis ja, oppgi når:

Kryss av om søkeren har vært gjennom undersøkelser ved andre institusjoner eller hos spesialist:

Nei

Ja

Hvis ja, oppfør hvilke:

NB! Legg ved kopi av epikrise for undersøkelsene.

Ulykke

Kryss av om uførheten skyldes et ulykkestilfelle:

Nei

Ja

Hvis ja, fyll ut hvordan ulykken skjedde:

Kryss av om ulykken skjedde i tjenesten:

Nei

Ja

Legeerklæring ved søknad om uførepensjon

Fylles ut av legen

Vurdering av uførheten

Vurder søkerens arbeidsuførhet i prosent: (0-100 %)

NB! Husk at det ikke er minimumsgrense på 50 prosent i Statens pensjonskasse.

Gi en medisinsk begrunnet vurdering av hvordan søkeren vil fungere i sin nåværende stilling:

Kryss av om du tror at søkeren er eller vil bli skikket til å gå over i annet arbeid:

Nei

Ja

Hvis ja, hva slags arbeid?

Tilleggsopplysninger

Kryss av om det er noe i legeerklæringen som søker ikke bør få vite om:

Nei

Ja

Hvis ja, oppgi hva søkeren ikke bør vite:

Signatur

Denne legeerklæringen er gitt på grunnlag av undersøkelser gjort av undertegnede.

Dato (dd.mm.åååå)

Underskrift (lege)

Stempel (lege/sykehus)