



Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Det här läkarutlåtandet gäller för barn som har fyllt 12 men inte 16 år och har en sjukdom eller en funktionsnedsättning. Försäkringskassan behöver det för att kunna fatta ett förhandsbeslut, så att föräldern kan få tillfällig föräldrapenning på samma sätt som när barnet var under 12 år. Förhandsbeslutet gäller vanligtvis i högst två år.

I läkarutlåtandet ska du beskriva vilken särskild tillsyn eller vård som barnet behöver på grund av sin sjukdom eller funktionsnedsättning.

1. Uppgifter om barnet

Barnets förnamn och efternamn		Barnets personnummer (12 siffror)	
Jag har personlig kännedom om barnet sedan (datum)	Datum för senaste undersökning	<input type="checkbox"/> Jag undersökte barnet <input type="checkbox"/> Jag har hämtat uppgiften från journalen	
Förälderns förnamn och efternamn		Förälderns personnummer	

2. Barnets hälsotillstånd och diagnos

Fyll i en sammanfattande beskrivning av barnets hälsotillstånd och diagnos.	Diagnoskod enligt ICD-10 eller DSM IV (minst tre positioner)
---	--

3. Barnets behov av vård eller tillsyn

Beskriv vilken vård eller tillsyn barnet behöver av föräldern vid akut insjuknande eller vid försämring av sin sjukdom eller funktionsnedsättning.
--

3. Barnets behov av vård eller tillsyn, fortsättning

Hur länge behöver barnet få vård eller tillsyn av föräldern?

4. Läkarens underskrift

Datum	Namnteckning
Telefon	Namnförtydligande
Mottagningens adress	

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