

Statusattest	Personnummer
--------------	--------------

Sendes til kommunen	Patientoplysninger
	Personnummer, navn, adresse og evt. telefonnummer

### 1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v.

A: Sygehistorie, diagnoser (latin og dansk), prognose. Evt. planlagt/igangværende behandling eller andre oplysninger af betydning for sagen

B: Vurdering af helbredsforholdenes betydning for sagen (der angives **ikke** en vurdering af en evt. social ydelses art og omfang)

### 2. Retur

Attesten returneres grundet mangel på relevante oplysninger	
---	--

### 3. Attestudstedende læge

De lægelige oplysninger og vurderinger, der fremgår af denne attest, har snæver sammenhæng med attestens formål og kan alene lægges til grund for sager, der har udgangspunkt i den kommunale forvaltning.

Lægens navn, adresse, telefonnr., og SE- eller personnr. (Stempel) For sygehus angives desuden afdeling	Dato og underskrift
--	---------------------

