

Henvisning til Arbejdsmedicin

Hvor henvises der til? (sæt X):

Regionshospitalet Herning
Gl. Landevej 61, 7400 Herning
Tlf.: 7843 3500, Fax: 7843 3518
Mail: arbejdsmedicin@vest.rm.dk

Aarhus Universitetshospital
Palle Juul-Jensens Boulevard 35
(postadresse 99), 8200 Aarhus N
Tlf.: 7845 0900, Mail: auharb@rm.dk

PATIENT:		LÆGE	
CPR. nr.:		Egen læge:	
Navn:		Adresse:	
Adresse:			
		Tlf.:	
Tlf:		Er patienten:	i arbejde efterlønsmodtager
Region:			opsagt pensionist
Behov for tolk?	nej ja	Hvis ja, hvilket sprog?	arbejdsløs sygemeldt fra dato:
Fag/uddannelse:			
Arbejdsplads:			

BESVAR VENLIGST: (max tegn)

1. Hvorfor henviser I?
2. Hvilke symptomer/sygdom drejer det sig om?
3. Hvordan har arbejdsmiljøet påvirket den ansatte?

Er lidelsen anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring? ja nej Er egen læge informeret? ja nej

Hvis nej, informer da venligst egen læge!

Henvisers navn, stilling, adresse og tlf.nr:

Dato og underskrift:

Vi bruger oplysningerne i forbindelse med visitation og forberedelse til undersøgelsen. Det er derfor vigtigt, at alle spørgsmålene besvares omhyggeligt. Kontakt den modtagende klinik ved tvivlsspørgsmål. Medsend venligst kopi af relevante undersøgelser og akter i forbindelse med henvisningen.