

## Forslag om socialmedicinsk sagsbehandling

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



For denne patient anmoder jeg om, at kommunen behandler nedenstående problemstilling.  
(Det er kommunen, der afgør, hvilken evt. social ydelse klienten skal tilbydes)

### Yderligere oplysninger foreslås indhentet

<input type="checkbox"/> Statusattest	<input type="checkbox"/> Specifik helbredsattest	<input type="checkbox"/> Generel helbredsattest	<input type="checkbox"/> Speciallægeattest
Andet			
Jeg vil gerne have underretning om, hvad der videre bliver foretaget			<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

### 3. Attestudstedende læge

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