

L1823 Bekreftelse fra lege

Vedlegg til søknad om midler fra legat til støtte ved astma, allergi eller psykiatrisk sykdom

Ingeborg Paulsen, født Rønne, og rådmann Halvor Paulsens legat for astmalidende i Oslo, gir støtte til hjelp under sykdom/rehabilitering til økonomisk vanskeligstilte med astma, allergi eller psykiatrisk sykdom.

Legatet er en pengegave og ingen rettighet, og det skal ikke erstatte vanlige offentlige ytelser.

Bekreftelsen skal fylles ut av behandlende lege. Alle opplysninger blir behandlet konfidensielt. Legen skal **kun** krysse av i skjemaet og ikke gi andre helseopplysninger.

Pasientens navn:		
Fødselsdato:		

Jeg bekrefter at pasienten har (sett kun ett kryss, ikke opplys om diagnose)	
Astmalidelser (astma, kronisk bronkitt eller emfysem)	☐
Allergiske lidelser (allergi eller eksem)	☐
Psykiatrisk sykdom (lider av en tilstand som faller innenfor F 20 - F 99 i ICD-10, "Classification of Mental and Behavioural Disorders") Se https://www.who.int/publications/i/item/9241544228	☐

Signatur og stempel	
Dato/sted	Legens signatur og stempel

	Ikke send diagnose, epikriser eller annen dokumentasjon på sykdom. Slik dokumentasjon vil bli slettet og vil ikke bli tatt med i vurderingen av søknaden.
---	--