

5. Aktivitetsbegränsning relaterad till diagnos

--

7. Läkarens underskrift

Datum	Underskrift
Förskrivarkod och arbetsplatskod	Namnförtydligande
Mottagningens adress och telefon	

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