



## SØKNADSSKJEMA

### Søknad om 3-ukers rehabiliteringsopphold ved LHL-klinikkene Feiring for pasienter med Pulmonal Hypertensjon (PH-Pasienter)

Navn:..... Personnr:.....

Adresse:..... Tlf:.....

Postnr:..... Sted:..... Yrke:.....

Trygdemessig status:

I arbeid  Sykemeldt  AAP  Alderspensjon  Uføretrygdet

#### Aktuell sykehistorie:

Legg ved relevante epikriser vedrørende hjertelidelse. Ved behov utfyllende opplysninger på eget ark.

#### Andre sykdommer :

Opplysninger om andre relevante sykdommer som diabetes, hypertensjon, stoffskiftesykdom, lungelidelser, nyresykdom osv. fylles ut her:

.....

Oppgi gangdistanse i meter :.....

Bruker pasienten surstoff? Ja  Nei

#### Medikamenter:

Fylles ut her hvis det er ikke fremgår i epikrisen eller tilleggsopplysninger :

.....  
.....  
.....

Dato: .....

Legens TYDELIGE underskrift og stempel:.....

**Søknadsskjema sendes:**

LHL-klinikkene Feiring, Rehab.avd. Årnesvegen 25/27, 2093 Feiring