



## Ledsagerbevis - legeerklæring

**Denne erklæringen skal fylles ut av lege.**  
**Vennligst bruk blokkbokstaver.**

NAVN.....PERSONNR. (11 siffer).....

ADRESSE.....

POSTNR./STED.....TLF. ....

1) Beskriv pasientens helsetilstand:

2) Beskriv behovet for ledsager:

Andre opplysninger:

.....

.....

.....

Dato...../.....20.....

Legens underskrift og stempel.....Tlf.....