

Invaliditetsattest

PATIENTFORSIKRINGEN

Nytorv 5 • 1450 København K
 TLF. 33 12 43 43 • FAX. 33 12 43 41
 PF@PATIENTFORSIKRINGEN.dk

Fingre

Patientens navn: _____

Cpr.nr.: _____

Journalnr.: _____

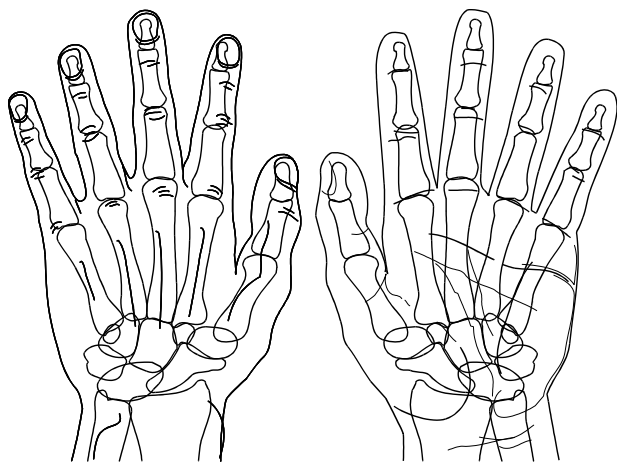
1. Er patienten venstre- eller højrehåndet?

venstrehåndet

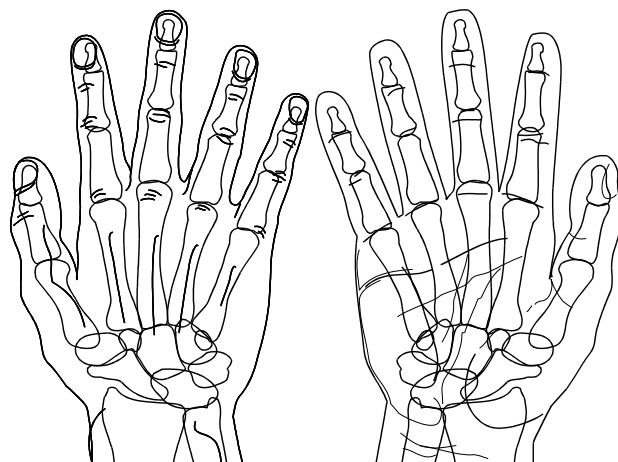
højrehåndet

2.

Venstre



Højre



Amputationer, ar, sensibilitetsforstyrrelser o.s.v. afmærkes på ovenstående tegning.

Bevægelighed i fingerled (i grader)
 (Bøjning på 100° fra fuld strækning betegnes 0° - 100°)

Tommel				Tommel				
Grundled	Yderled	Rodled-sammenlagt Bøjning strækning	Ind- udadfø- ring	Grundled	Yderled	Rodled-sammenlagt Bøjning strækning	Ind- udadfø- ring	
-	-	-	-	-	-	-	-	
Tommelfingerens afstand ved opposition mod				Tommelfingerens afstand ved opposition mod				
II		III	IV	II	III	IV	V	
Spids	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	Spids
Basis	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	Basis
Øvrige fingre				Øvrige fingre				
Grundled	Midterled	Yderled	Afstand til håndflade ved håndknytning	Grundled	Midterled	Yderled	Afstand til håndflade ved håndknytning	
II	-	-	cm	-	-	-	cm	II
III	-	-	cm	-	-	-	cm	III
IV	-	-	cm	-	-	-	cm	IV
V	-	-	cm	-	-	-	cm	V

fortsættes næste side...

3. Er der muskelsvind: a) ved underarmens rod? b) af håndens muskler? (Handskemål)	Omfangsmål	Venstre	Højre
		cm	cm
		cm	cm
4. Er der tegn på læsion af føleenerver?			
5. Er håndtrykkraften nedsat, og da i hvilket omfang?			
6. Hvorledes er bevægeligheden i Håndleddene? (Målt i grader)		Venstre	Højre
	Volart		
	Dorsalt		
	Radialt		
	Ulnart		
7. Hvorledes er bevægeligheden i albueleddene, inklusive underarmens drejebewægelser? (Målt i grader)	Flexion		
	Supination		
	Pronation		
8. Hvorledes er bevægeligheden i skulderleddene?			
9. Hvilke klager fremfører patienten?			
10. Er der foretaget røntgenundersøgelse? I så fald hvor og hvornår?			
11. Har patienten genoptaget sit tidligere arbejde i det væsentligste, og i så fald fra hvilket tidspunkt?			

12. Eventuelle bemærkninger:

13. Undersøgelsens dato:

den

Lægens CPR-nr./SE-nr.CVR-nr.: _____

Stempel

Denne attest, hvis formular er tiltrådt af Den almindelige danske Lægeforening, betales lægen af Patientforsikringen i henhold til bestående overenskomst.

Attesten indsendes af lægen direkte til Patientforsikringen, Nytorv 5, 1450 København K