

**OPPLYSNINGAR VED SØKNAD OM ARBEIDSRETTA REHABILITERING****ARBEID**

Har pasienten eit arbeidsforhold pr i dag? ..... (ja/nei)

Arbeidsgivar: .....

Arbeidsstad: .....

Stillingsgrad: ..... (% eller timar/veke)

**YTING FRÅ NAV**

Er pasienten sjukmeldt? ..... (ja/nei)

Sjukmeldingsgrad: ..... %

Sjukmeldt sidan: .....

Har pasienten vedtak om arbeidsavklaringspengar? ..... (ja/nei)

Gradering: ..... % AAP

AAP sidan: .....

Har pasienten vedtak om uføretrygd? ..... (ja/nei)

Gradering: ..... % Uføretrygd

**YTING FRÅ FORSIKRINGSSKAP:** ..... Ja/nei

Gradering: ..... %

**Vurdering av pasienten sin motivasjon for arbeid/arbeidsretta aktivitet:**

**Kva helseutfordringar er særleg aktuelle for pasienten si arbeidsevne:**