

# BESTILLING AF LÆGESKØN FORSIKRING OG PENSION



<b>Sagsnummer eller skadelidtes CPR</b>	
<b>Evt. navn på skadelidte</b>	
<b>Ønskes sagen drøftet inden lægeskønnetudarbejdes? (hvis ja, oplys telefon-nr.)</b>	Ja    Nej  Telefon-nr.:
<b>Sagsbehandler/forsikringsrådgivers navn</b>	
<b>Hvilken e-mail adresse ønskes lægeskønnet returneret til</b>	
<b>Særlig opmærksomhed/andet?</b>	
<b>Oplysninger der ønsket angivet ifbm. fakturering af sagen</b>	

**Spørgsmål der ønskes besvaret af lægekonsulentent vedhæftes sammen medakterne. Hvis besvarelsen ønskes i aftalt skabelon, skrives spørgsmålene ind i skabelonen.**