

FORSLAG TIL RYKKER FOR INDHENTELSE AF MULIGHEDSERKLÆRING

[fulde navn]
[Adresse]
[Adresse]

Indhentelse af mulighedserklæring fra egen læge.

Ved møde af [dato], jf. ref., anmodede [tjenestestedet] dig om at henvende dig til din læge for at få udfyldt mulighedserklæringens del 2. Fristen for fremsendelse af mulighedserklæringen var den [dato]. Vi har ved fristens udløb endnu ikke modtaget mulighedserklæringen fra dig.

Vi skal derfor på ny anmode dig om at henvende dig til din egen læge for at få udfyldt mulighedserklæringens del 2.

Denne skrivelse medbringes ved lægen.

Regningen betales af Sygemeldingskontoret og bedes fremsendt elektronisk til EAN 5798000201576, fakturamodtager FPS-OE-SSO med reference til ordrenr. 324722, ordreafgiver FPS-AEF-SR01 samt cpr.nr.

Mulighedserklæringen bedes sendt i vedlagte frankerede svarkuvert. Erklæringen skal være [tjenestestedet] i hænde snarest muligt og senest den [frist 8 dage].

Eventuelle spørgsmål kan rettes til undertegnede på telefon [].

Med venlig hilsen

Ref.:
[] skrivelse j.nr. [] af [dato].

Bilag:
Frankeret svarkuvert.