

**Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)**

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren.  
Notera att intyget redan har skickats till Transportstyrelsen.

**INTYGET AVSER**

Detta intyg ska användas vid förlängd giltighet av högre behörighet, ansökan om körkortstillstånd för grupp II och III och vid ansökan om taxiförarlegitimation.

Intyget kan också användas när Transportstyrelsen i andra fall begärt ett läkarintyg. Markera då endast i rutan Annat nedan.

*C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE, TAXI, ANNAT*

**IDENTITET STYRKT GENOM**

*Pass*

## Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren. Notera att intyget redan har skickats till Transportstyrelsen.

### 1. SYNFUNCTIONER

a) Tecken på synfälsdefekter vid undersökning enligt Donders konfrontationsmetod?

*Ja*

b) Framkommer anamnestiska uppgifter om begränsning av seendet vid nedsatt belysning?

*Ja*

c) Har patienten någon progressiv ögonsjukdom?

*Ja*



Om någon av frågorna a-c besvaras med ja eller om det bedöms sannolikt att synfälsdefekter föreligger krävs läkarintyg av ögonspecialist.

d) Framkommer dubbelseende vid prövning av ögats rörlighet (prövningen ska göras i de åtta huvudmeridianerna)?

*Ja*

e) Förekommer nystagmus?

*Ja*

f) Värden för synskärpa

	Utan korrektion	Med korrektion	Kontaktlinser
Höger öga	1.2	2	Ja
Vänster öga	1.1	0.4	Ja
Binokulärt	0.6	0.4	

Högsta styrka i något av glasen överskrider plus 8 dioptrier

*Ja*



Intyg om korrektionsglasens styrka måste skickas in.

## Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren. Notera att intyget redan har skickats till Transportstyrelsen.

### 2. HÖRSEL OCH BALANSSINNE

a) Har patienten överraskande anfall av balansrubbingar eller yrsel?

*Ja*

b) Har patienten svårt att uppfatta vanlig samtalsstämma på fyra meters avstånd (hörapparat får användas)?

*Ja*

### 3. RÖRELSEORGANENS FUNKTIONER

a) Har patienten någon sjukdom eller funktionsnedsättning som påverkar rörligheten och som medför att fordon inte kan köras på ett trafiksäkert sätt?

*Ja*

Ange vilken typ av nedsättning eller sjukdom:

*Spik i foten*

b) För innehav av behörigheterna D1, D1E, D, DE eller taxi: Finns en nedsättning av rörelseförmågan som gör att patienten inte kan hjälpa passagerare in och ut ur fordonet samt med bilbälte?

*Ja*

### 4. HJÄRT- OCH KÄRLSJUKDOMAR

a) Föreligger hjärt- eller kärlsjukdom som kan medföra en påtaglig risk för att hjärnans funktioner akut försämras eller som i övrigt innebär en trafiksäkerhetsrisk?

*Ja*

b) Finns tecken på hjärnskada efter trauma, stroke eller annan sjukdom i centrala nervsystemet?

*Ja*

c) Föreligger viktiga riskfaktorer för stroke (tidigare stroke eller TIA, förhöjt blodtryck, förmaksflimmer eller kärlmissbildning)?

*Ja*

Typ av sjukdom:

*Förkärlek för Elvismackor*

## Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren. Notera att intyget redan har skickats till Transportstyrelsen.

### 5. DIABETES

Har patienten diabetes?

*Ja*

Vilken typ?

*Typ 2*

Ange behandling:

*Kost, Tabletter, Insulin*



Har patienten tablett- eller insulinbehandlad diabetes krävs ett läkarintyg gällande sjukdomen

### 6. NEUROLOGISKA SJUKDOMAR

Finns tecken på neurologisk sjukdom?

*Ja*

### 7. EPILEPSI, EPILEPTISKT ANFALL OCH ANNAN MEDVETANDESTÖRNING

Har eller har patienten haft epilepsi, epileptiskt anfall eller annan medvetandestörning?

*Ja*

Om det är frågan om annan medvetandestörning, ange när den inträffade och orsak:

*Beskrivning*

### 8. NJURSJUKDOMAR

Föreligger allvarligt nedsatt njurfunktion som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk?

*Ja*

### 9. DEMENS OCH ANDRA KOGNITIVA STÖRNINGAR

Finns tecken på sviktande kognitiv funktion?

*Ja*

TSTRK1007 (U08) 160114

Intygs-ID: cc7cab36-55eb-46e1-af6e-18ec0a149d5d

## Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren. Notera att intyget redan har skickats till Transportstyrelsen.

### 10. SÖMN- OCH VAKENHETSSTÖRNINGAR

Finns tecken på, eller anamnestiska uppgifter som talar för sömn- eller vakenhetsstörning?

*Ja*

### 11. ALKOHOL, NARKOTIKA OCH LÄKEMEDEL

a) Finns journaluppgifter, anamnestiska uppgifter, resultat av laboratorieprover eller andra tecken på missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel?

*Ja*

b) Har patienten vid något tillfälle varit föremål för vårdinsatser för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel?

*Ja*

Om någon av frågorna 11a) eller 11b) besvaras med ja, behövs det provtagning avseende aktuellt bruk av alkohol eller narkotika?

*Ja*



Om provtagning görs ska resultatet redovisas separat.

c) Pågår regelbundet läkarordinerat bruk av läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk?

*Ja*

Läkemedel och ordinerad dos:

*Läkemedel och dos*

### 12. PSYKISKA SJUKDOMAR OCH STÖRNINGAR

Har eller har patienten haft psykisk sjukdom eller störning, till exempel schizofreni, annan psykos eller bipolär (manodepressiv) sjukdom?

*Ja*

## Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren. Notera att intyget redan har skickats till Transportstyrelsen.

### 13. ADHD, AUTISMSPEKTRUMTILLSTÅND OCH LIKARTADE TILLSTÅND SAMT PSYKISK UTVECKLINGSSTÖRNING

a) Har patienten någon psykisk utvecklingsstörning?

*Ja*

b) Har patienten till exempel ADHD, ADD, DAMP, Aspergers syndrom eller Tourettes syndrom?

*Ja*

### 14. SJUKHUSVÅRD

Har patienten vårdats på sjukhus eller haft kontakt med läkare med anledning av fälten 1-13?

*Ja*

Om frågan besvarats med ja, när?

*20 Januari*

Vårdinrättningens namn och klinik/er:

*Vårdcentralen*

För vad?

*Akut lungsot*

### 15. ÖVRIG MEDICINERING

Har patienten någon stadigvarande medicinering?

*Ja*

Vilken eller vilka mediciner?

*Alvedon*

### 16. ÖVRIG KOMMENTAR

Övriga kommentarer som är relevant ur trafiksäkerhetssynpunkt:

*Här kommer en övrig kommentar*

## Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren.  
Notera att intyget redan har skickats till Transportstyrelsen.

### BEDÖMNING

Patienten uppfyller kraven enligt Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om medicinska krav för innehav av körkort m.m. (TSFS 2010:125, senast ändrade genom TSFS 2013:2) för:

Någon av följande behörigheter:

*C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE, ANNAT*

Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i:

*Spektralanalys*

### Intygsutfärdare:

Doktor Thompson

Distriktsläkare/Specialist allmänmedicin

SPECIALITET

### Kontaktuppgifter:

Vårdenhet Väst

54321 Enhetsvägen 12

08-1337

### Intyget signerades:

2013-08-12

## Transportstyrelsens läkarintyg (TSTRK1007)

---

Om Transportstyrelsens läkarintyg

Lorem ipsum

TSTRK1007 (U08) 160114

Intygs-ID: cc7cab36-55eb-46e1-af6e-18ec0a149d5d