

STRK1007 (U08) 160114
Sid 1(4)

3. Rörelseorganens funktioner

b) För innehav av behörigheterna D1, D1E, D, DE eller taxi: Har patienten svårt att uppfatta vanlig samtalsstämma på fyra meters avstånd (hörapparat får användas)? ☐ ☐

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

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? ☐ ☐

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

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

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

Finns tecken på neurologisk sjukdom?

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

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

Föreligger allvarligt nedsatt njurfunktion som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk? ☐ ☐

Finns tecken på sviktande kognitiv funktion?

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

Läkarintyg

- avseende högre körkortsbehörigheter
eller taxiförarlegitimation
- på begäran från Transportstyrelsen

Namn- och adressfält:



10072063

Sökandens personnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Alkohol, narkotika och läkemedel

- | | Ja | Nej |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Finns journaluppgifter, anamnestiska uppgifter, resultat av laboratorieprover eller andra tecken på missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Har patienten vid något tillfälle varit föremål för vårdinsatser för missbruk eller beroende av alkohol, narkotika eller läkemedel? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om någon av frågorna 11a) eller 11b) besvaras med ja, behövs det provtagning avseende aktuellt bruk av alkohol eller narkotika? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Om provtagning görs ska resultatet redovisas separat.) | | |
| c) Pågår regelbundet läkarordinerat bruk av läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om frågan besvaras med ja, ange läkemedel och ordinerad 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 ☐ Nej

13. ADHD, autismspektrumtillstånd och likartade tillstånd samt psykisk utvecklingsstörning

- a) Har patienten någon psykisk utvecklingsstörning?
- ☐ Ja ☐ Nej
- b) Har patienten till exempel ADHD, ADD, DAMP, Aspergers syndrom eller Tourettes syndrom?
- ☐ Ja ☐ Nej

14. Sjukhusvård

- Har patienten vårdats på sjukhus eller haft kontakt med läkare med anledning av punkterna 1-13?
- ☐ Ja ☐ Nej

Om frågan besvaras med ja, när?

Vårdinrättningens namn och klinik/er:

För vad?

15. Övrig medicinering

- Har patienten någon stadigvarande medicinering?
- ☐ Ja ☐ Nej

Om frågan besvaras med ja, vilken eller vilka mediciner?

Läkarens signatur:

--

Övriga kommentarer som är relevanta ur trafiksäkerhetssynpunkt.

..

Á

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

C1 C1E C CE D1 D1E D DE Taxi

□

Kan inte ta ställning

3

Annat (AM, A1, A2, A, B, BE eller Traktor)

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

2 0

9

7

5

5

9

TSTRK1007 (U08) 160114
Sid 4(4)



10072064

--