

Läkaren, sjukskötaren eller hälsovårdaren skickar denna blankett till polisinställningen på patientens boningsort

<b>Patientens personuppgifter</b>	Efternamn	Personbeteckning		
	Förnamn			
	Gatuadress			
	Postnummer och postanstalt			
	Körkortskategori			
<b>Slutsatser</b> Förutsätter inte patientens samtycke	<b>A. Patienten uppfyller inte längre hälsokraven för körkortstillstånd på grund av fortgående användning av berusningsmedel eller på grund av försämring i hälsotillståndet som inte är endast tillfällig (läkaren anmäler)</b>			
	<input type="checkbox"/> Uppfyller inte hälsovillkoren för grupp 1 och inte heller för grupp 2. <input type="checkbox"/> Uppfyller inte hälsovillkoren för grupp 2 men uppfyller för grupp 1.			
	<b>B. Patienten uppfyller inte längre hälsokraven för körkortstillstånd på grund av fortgående användning av berusningsmedel (sjukskötaren eller hälsovårdaren anmäler)</b>			
	<input type="checkbox"/> Uppfyller inte körhalsvillkoren på grund av fortgående användning av berusningsmedel			
	<b>C. Ett läkarutlåtande som förordar körrätt behövs inom följande specialområde</b> (frivillig tilläggsuppgift, dessutom ska punkt A eller punkt B alltid fyllas i)			
	<input type="checkbox"/> Fysiatri	<input type="checkbox"/> Kirurgi	<input type="checkbox"/> Ortopedi och traumatologi	<input type="checkbox"/> Ögonsjukdomar
	<input type="checkbox"/> Geriatri	<input type="checkbox"/> Öron-, näs- och halssjukdomar	<input type="checkbox"/> Psykiatri	<input type="checkbox"/> Invärtessjukdomar
	<input type="checkbox"/> Kardiologi	<input type="checkbox"/> Neurokirurgi	<input type="checkbox"/> Missbruksmedicin	<input type="checkbox"/> Cancersjukdomar
	<input type="checkbox"/> Lungsjukdomar	<input type="checkbox"/> Neurologi	<input type="checkbox"/> Reumatologi	<input type="checkbox"/> Allmänläkare
<b>Anmälaren</b>	Anmälares kontaktuppgifter			
	Plats och tid	Underskrift och namnförtydligande		