

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

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