

<b>Henkilötiedot</b>	Sukunimi		Etunimet			
	Henkilötunnus	Lähiosoite		Postinumero		
	Postitoimipaikka	Puhelinnumero	Sähköposti			
	Henkilöllisyys varmistettu: <input type="checkbox"/> henkilöllisyystodistus <input type="checkbox"/> ajokortti					
<b>Tehtävä</b>	Tehtävänimike					
	Toiminnanharjoittaja (työnantaja)					
<b>Terveys- tarkastuksen laji</b>	<input type="checkbox"/> alkutarkastus <input type="checkbox"/> uusintatarkastus <input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus					
	<input type="checkbox"/> muu terveystarkastus, mikä? _____					
<b>Terveys- tarkastuksen tulokset</b>	Painoindeksi	Verenpaine		Syke		
	<b>Näkö</b>					
	<b>Kaukonäkö</b>	korjaamaton		silmälaseilla/piilolinseillä		
	oikea silmä					
	vasen silmä					
	yhteisnäkö					
	Lasikorjaus (jos käytössä) <input type="checkbox"/> välillä +5 ja -8 dioptria <input type="checkbox"/> enemmän kuin +5 tai -8 dioptria					
	<b>Näkökenttä</b>	normaali	poikkeava			
	oikea silmä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	vasen silmä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<b>Värinäkö</b>	Ishiharan koe (24 taulun testistä tutkitaan 15 ensimmäistä; kaksi virhettä sallitaan) <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeava				
	Muu värinäön tutkimusmenetelmä, mikä? (tutkittava, jos Ishiharan koe on poikkeava; tulos on kuvattava)					
	Värinäkö rautatieturvallisuuden kannalta riittävä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei					
	<b>Kuulo</b>					
	<b>Audiogrammi (Hz)</b>	500	1000	2000	3000	4000
	oikea korva					
	vasen korva					
Puheenerotuskyky _____% (tutkittava, jos kuulo ei muutoin täytä vaatimuksia)						
<b>Tutkimukset</b>	EKG (alkutarkastuksessa kaikilta ja uusintatarkastuksessa yli 40-vuotiailta tai tarvittaessa) <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeava					
Alkoholin käyttöä kuvastavat laboratoriokokeet (alkutarkastuksessa ja tarvittaessa uusintatarkastuksessa) <input type="checkbox"/> normaalit <input type="checkbox"/> poikkeavat						
Huumeseulonta (alkutarkastuksessa ja tarvittaessa uusintatarkastuksessa) <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> poikkeava						

	Terveystilan arviointi	Vaikuttaa olennaisesti rautatieturvallisuuteen			
		kyllä	ei	kyllä	ei
	Silmäsairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verenpainetauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sydän- tai verisuonisairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unettomuus, uniapnea tai muu vireystilan häiriö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mielenterveyden häiriö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aktiivisuuden ja tarkkaavuuden häiriö (ADHD tai ADD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neurologinen sairaus tai vamma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Toistuva huimaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alkoholin ongelmakäyttö tai alkoholiriippuvuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Huumausaineiden käyttö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Säännöllinen tai toistuva keskushermostoon vaikuttavien lääkkeiden käyttö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tuki- ja liikuntaelinten sairaus tai vamma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ruoansulatuskanavan sairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Keuhkosairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Muu sairaus, vamma tai oire, mikä? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Henkilön sopivuus tehtävään</b>	<input type="checkbox"/> Sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään				
	<input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä silmälaseja/piilolinsejä				
	<input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä kuulolaitetta				
	<input type="checkbox"/> Muu ehto/rajoitus _____ Syy _____				
<input type="checkbox"/> Ei sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään					
<input type="checkbox"/> Sopivuutta liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään ei voida arvioida					
	Ehdotetut lisätoimenpiteet _____				
<b>Seuraavan tarkastuksen ajankohta</b>	<b>Seuraavan rautatielääkärin tarkastuksen ajankohta</b>				
	Kuljettajalle on tehtävä lääkärintarkastus kolmen vuoden välein 55 ikävuoteen asti ja sen jälkeen vuosittain, jollei rautatielääkäri edellytä tarkastusten tekemistä useammin.				
	<input type="checkbox"/> uusintatarkastus _____ mennessä				
<input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus _____ mennessä					
	Syy _____				
	Seuraava rautatielääkärin tarkastus mahdollisine tutkimuksineen ja konsultaatioineen tulee tehdä yllä mainittuun päivämäärään mennessä, jotta työskentely kuljettajan tehtävässä voi jatkua keskeytyksettä.				
<b>Rautatielääkärin allekirjoitus</b>	<b>Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi kunniani ja omantuntoni kautta</b>				
	Paikka ja aika		Rautatielääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys		
	Puhelinnumero		Sähköpostiosoite		
Terveystietojen yksikkö					

Lausunto (5 sivua) tulostetaan yksipuolisena. Sen terveystietoja sisältävät kaksi ensimmäistä sivua arkistoidaan potilasasiakirjoihin ja kolmas sivu annetaan tutkitulle. Alkutarkastuksen yhteydessä neljäs sivu annetaan aina tutkitulle, joka toimittaa sen itse lupakirjahakemuksensa liitteenä Traficomiiin. Uusintatarkastuksen yhteydessä tämä sivu toimitetaan suoraan Traficomiiin (Kirjaamo, Liikenne- ja viestintävirasto, PL 320, 00059 TRAFICOM). Viimeinen sivu annetaan joko tutkitulle itselleen työnantajalle toimitettavaksi tai toimitetaan tutkitun suostumuksella suoraan työnantajalle.

<b>Henkilötiedot</b>	Sukunimi		Etunimet	
	Henkilötunnus	Lähiosoite		Postinumero
	Postitoimipaikka	Puhelinnumero	Sähköposti	
	Henkilöllisyys varmistettu: <input type="checkbox"/> henkilöllisyystodistus <input type="checkbox"/> ajokortti			
<b>Tehtävä</b>	Tehtävänimike			
	Toiminnanharjoittaja (työnantaja)			
<b>Terveys- tarkastuksen laji</b>	<input type="checkbox"/> alkutarkastus <input type="checkbox"/> uusintatarkastus <input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus <input type="checkbox"/> muu terveystarkastus, mikä? _____			
<b>Henkilön sopivuus tehtävään</b>	<input type="checkbox"/> Sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään <input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä silmälaseja/piilolinsejä <input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä kuulolaitetta <input type="checkbox"/> Muu ehto/rajoitus _____ Syy _____			
	<input type="checkbox"/> Ei sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään Syy _____			
	<input type="checkbox"/> Sopivuutta liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään ei voida arvioida Ehdotetut lisätoimenpiteet _____			
<b>Seuraavan tarkastuksen ajankohta</b>	<b>Seuraavan rautatielääkärin tarkastuksen ajankohta</b> Kuljettajalle on tehtävä lääkärintarkastus kolmen vuoden välein 55 ikävuoteen asti ja sen jälkeen vuosittain, jollei rautatielääkäri edellytä tarkastusten tekemistä useammin. <input type="checkbox"/> uusintatarkastus _____ mennessä <input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus _____ mennessä Syy _____ Seuraava rautatielääkärin tarkastus mahdollisine tutkimuksineen ja konsultaatioineen tulee tehdä yllä mainittuun päivämäärään mennessä, jotta työskentely kuljettajan tehtävässä voi jatkua keskeytyksettä.			
<b>Rautatie- lääkärin allekirjoitus</b>	<b>Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi kunniani ja omantuntoni kautta</b>			
	Paikka ja aika		Rautatielääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		
Terveydenhuollon yksikkö				

Lausunto (5 sivua) tulostetaan yksipuolisena. Sen terveystietoja sisältävät kaksi ensimmäistä sivua arkistoidaan potilasasiakirjoihin ja kolmas sivu annetaan tutkitulle. Alkutarkastuksen yhteydessä neljäs sivu annetaan aina tutkitulle, joka toimittaa sen itse lupakirjahakemuksensa liitteenä Traficomiin. Uusintatarkastuksen yhteydessä tämä sivu toimitetaan suoraan Traficomiin (Kirjaamo, Liikenne- ja viestintävirasto, PL 320, 00059 TRAFICOM). Viimeinen sivu annetaan joko tutkitulle itselleen työnantajalle toimitettavaksi tai toimitetaan tutkitun suostumuksella suoraan työnantajalle.

<b>Henkilötiedot</b>	Sukunimi		Etunimet	
	Henkilötunnus	Lähiosoite		Postinumero
	Postitoimipaikka	Puhelinnumero	Sähköposti	
	Henkilöllisyys varmistettu: <input type="checkbox"/> henkilöllisyystodistus <input type="checkbox"/> ajokortti			
<b>Tehtävä</b>	Tehtävänimike			
	Toiminnanharjoittaja (työnantaja)			
<b>Terveys- tarkastuksen laji</b>	<input type="checkbox"/> alkutarkastus <input type="checkbox"/> uusintatarkastus <input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus			
	<input type="checkbox"/> muu terveystarkastus, mikä? _____			
<b>Henkilön sopivuus tehtävään</b>	<input type="checkbox"/> Sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään			
	<input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä silmälaseja/piilolinsejä			
	<input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä kuulolaitetta			
	<input type="checkbox"/> Muu ehto/rajoitus _____			
<input type="checkbox"/> Ei sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään				
<input type="checkbox"/> Sopivuutta liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään ei voida arvioida				
<b>Seuraavan tarkastuksen ajankohta</b>	<b>Seuraavan rautatielääkärin tarkastuksen ajankohta</b>			
	Kuljettajalle on tehtävä lääkärintarkastus kolmen vuoden välein 55 ikävuoteen asti ja sen jälkeen vuosittain, jollei rautatielääkäri edellytä tarkastusten tekemistä useammin.			
	<input type="checkbox"/> uusintatarkastus _____ mennessä			
	<input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus _____ mennessä			
Seuraava rautatielääkärin tarkastus mahdollisine tutkimuksineen ja konsultaatioineen tulee tehdä yllä mainittuun päivämäärään mennessä, jotta työskentely kuljettajan tehtävässä voi jatkua keskeytyksettä.				
<b>Rautatie- lääkärin allekirjoitus</b>	<b>Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi kunniani ja omantuntoni kautta</b>			
	Paikka ja aika		Rautatielääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Puhelinnumero		Sähköpostiosoite	
	Terveydenhuollon yksikkö			

Lausunto (5 sivua) tulostetaan yksipuolisena. Sen terveystietoja sisältävät kaksi ensimmäistä sivua arkistoidaan potilasasiakirjoihin ja kolmas sivu annetaan tutkitulle. Alkutarkastuksen yhteydessä neljäs sivu annetaan aina tutkitulle, joka toimittaa sen itse lupakirjahakemuksensa liitteenä Traficomiin. Uusintatarkastuksen yhteydessä tämä sivu toimitetaan suoraan Traficomiin (Kirjaamo, Liikenne- ja viestintävirasto, PL 320, 00059 TRAFICOM). Viimeinen sivu annetaan joko tutkitulle itselleen työnantajalle toimitettavaksi tai toimitetaan tutkitun suostumuksella suoraan työnantajalle.

<b>Henkilötiedot</b>	Sukunimi		Etunimet	
	Henkilötunnus	Lähiosoite		Postinumero
	Postitoimipaikka	Puhelinnumero	Sähköposti	
	Henkilöllisyys varmistettu: <input type="checkbox"/> henkilöllisyystodistus <input type="checkbox"/> ajokortti			
<b>Tehtävä</b>	Tehtävänimike			
	Toiminnanharjoittaja (työnantaja)			
<b>Terveys- tarkastuksen laji</b>	<input type="checkbox"/> alkutarkastus <input type="checkbox"/> uusintatarkastus <input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus <input type="checkbox"/> muu terveystarkastus, mikä? _____			
<b>Henkilön sopivuus tehtävään</b>	<input type="checkbox"/> Sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään <input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä silmälaseja/piilolinsejä <input type="checkbox"/> Työtehtävässä käytettävä kuulolaitetta <input type="checkbox"/> Muu ehto/rajoitus _____ <input type="checkbox"/> Ei sopiva liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään <input type="checkbox"/> Sopivuutta liikkuvan kaluston kuljettajan tehtävään ei voida arvioida			
<b>Seuraavan tarkastuksen ajankohta</b>	<b>Seuraavan rautatielääkärin tarkastuksen ajankohta</b> Kuljettajalle on tehtävä lääkärintarkastus kolmen vuoden välein 55 ikävuoteen asti ja sen jälkeen vuosittain, jollei rautatielääkäri edellytä tarkastusten tekemistä useammin. <input type="checkbox"/> uusintatarkastus _____ mennessä <input type="checkbox"/> aikaistettu uusintatarkastus _____ mennessä Seuraava rautatielääkärin tarkastus mahdollisine tutkimuksineen ja konsultaatioineen tulee tehdä yllä mainittuun päivämäärään mennessä, jotta työskentely kuljettajan tehtävässä voi jatkua keskeytyksettä.			
<b>Rautatie- lääkärin allekirjoitus</b>	<b>Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi kunniani ja omantuntoni kautta</b>			
	Paikka ja aika		Rautatielääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		
Terveystieteiden yksikkö				

Lausunto (5 sivua) tulostetaan yksipuolisena. Sen terveystietoja sisältävät kaksi ensimmäistä sivua arkistoidaan potilasasiakirjoihin ja kolmas sivu annetaan tutkitulle. Alkutarkastuksen yhteydessä neljäs sivu annetaan aina tutkitulle, joka toimittaa sen itse lupakirjahakemuksensa liitteenä Traficomiin. Uusintatarkastuksen yhteydessä tämä sivu toimitetaan suoraan Traficomiin (Kirjaamo, Liikenne- ja viestintävirasto, PL 320, 00059 TRAFICOM). Viimeinen sivu annetaan joko tutkitulle itselleen työnantajalle toimitettavaksi tai toimitetaan tutkitun suostumuksella suoraan työnantajalle.