

## Meddelande av yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården om att de medicinska förutsättningarna inte uppfylls (lag om transportservice 208 §)

<b>Patientens personuppgifter</b>	Efternamn	
	Förnamn	Personbeteckning
	Gatuadress	Postnummer och -anstalt
<b>Meddelande av en läkare eller psykolog godkänd av Traficom</b>	Den person som anmälan gäller uppfyller inte de medicinska förutsättningarna eller kraven på psykisk lämplighet för persontillstånd	
	<input type="checkbox"/> luftfart (anmälan ska i första hand göras via det datasystem som anvisats av Traficom) <input type="checkbox"/> sjöfart <input type="checkbox"/> olämplig <input type="checkbox"/> undantagsförfarande krävs <input type="checkbox"/> järnvägstrafik	
<b>Meddelande av en annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården</b>	Jag misstänker att den person som anmälan gäller inte uppfyller de medicinska förutsättningarna för persontillstånd	
	<input type="checkbox"/> luftfart <input type="checkbox"/> sjöfart <input type="checkbox"/> järnvägstrafik Anmälningsrätten gäller <ul style="list-style-type: none"> <li>• i fråga om luftfart piloter, flygledare och kabinbesättning</li> <li>• i fråga om sjöfart personal på däck-, maskin- och ekonomiavdelningen</li> <li>• i fråga om järnvägstrafik förare av rullande materiel</li> </ul>	
<b>Ytterligare åtgärder som föreslås och uppgiftslämnare (om någon annan än anmälaren).</b>		
<b>Uppgifter om anmälaren</b>	Anmälares yrke	
	<input type="checkbox"/> sjukskötare <input type="checkbox"/> hälsovårdare <input type="checkbox"/> psykolog <input type="checkbox"/> läkare <input type="checkbox"/> specialist, specialitet _____ <input type="checkbox"/> annat, vad _____	
	Anmälares yrke har ett godkännande enligt trafikläkarsystemet	
	<input type="checkbox"/> flygläkare <input type="checkbox"/> sjömansläkare <input type="checkbox"/> järnvägsläkare <input type="checkbox"/> järnvägpsykolog	
<b>Anmälares underskrift och kontaktuppgifter</b>	Ort och datum	Anmälares underskrift och namnförtydligande
	Anmälares namn	
	Hälso- och sjukvårdsenhetens namn	
	Gatuadress	Postnummer och -anstalt
	Telefonnummer	E-postadress

I anmälan meddelas endast misstanke om att den person som anmälan gäller inte uppfyller de medicinska förutsättningarna eller kraven på psykisk lämplighet. Dessutom kan ytterligare åtgärder föreslås för att närmare utreda hälsotillståndet eller den psykiska lämpligheten. **Egentliga uppgifter om hälsotillståndet antecknas inte på blanketten.**

Innan anmälan görs ska den som söker eller innehar tillståndet informeras om rätten att göra anmälan och om hälsotillståndets inverkan på hans eller hennes funktionsförmåga.

Blanketten skickas till Transport- och kommunikationsverket per post (Registratorskontoret, Transport- och kommunikationsverket, PB 320, 00059 TRAFICOM) eller som krypterad e-post (kirjaamo@traficom.fi). Om personens hälsotillstånd eller psykiska olämplighet innebär ett direkt hot mot trafiksäkerheten, ska anmälan göras per telefon (växel 029 534 5000).

**Obs!** Läkaren ska göra en särskild anmälan till polisen (Traficoms blankett F203 Anmälan till polisen om förändring i förarens hälsotillstånd) om han eller hon bedömer att den som ansöker om körkortstillstånd eller en körkortsinnehavare inte heller uppfyller de medicinska kraven för körkort på grund av att personen fortgående använder berusningsmedel eller på grund av att hälsotillståndet försämrats och försämringen inte är endast tillfällig.