

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Potilaan henkilötiedot</b>  | Sukunimi  |   |
|  | Etunimet  | Henkilötunnus                               |
|  | Lähiosoite  | Postinumero ja -toimipaikka                 |
| <b>Traficomien hyväksymän lääkärin tai psykologin ilmoitus</b>                     | Ilmoituksen kohteena oleva henkilö ei täytä henkilölöluvalle asetettuja terveydentilaa tai psykologista soveltuvuutta koskevia vaatimuksia<br><input type="checkbox"/> ilmailu (ilmoitus ensisijaisesti Traficomien osoittaman tietojärjestelmän kautta)<br><input type="checkbox"/> merenkulku<br><input type="checkbox"/> soveltumaton <input type="checkbox"/> poikkeuslupamenettely tarvitaan<br><input type="checkbox"/> rautatieliikenne  |   |
| <b>Muun terveydenhuollon ammattihenkilön ilmoitus</b>                              | Epäilen, ettei ilmoituksen kohteena oleva henkilö täytä henkilölöluvalle asetettuja terveydentilaa koskevia vaatimuksia<br><input type="checkbox"/> ilmailu<br><input type="checkbox"/> merenkulku<br><input type="checkbox"/> rautatieliikenne<br>Ilmoitusoikeus koskee<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• ilmailun osalta lentäjiä, lennonjohtajia ja matkustamomiehistöä</li> <li>• merenkulun osalta kansi-, kone- ja talousosastolla työskenteleviä henkilöitä</li> <li>• rautatieliikenteen osalta liikkuvan kaluston kuljettajia</li> </ul> |   |
| <b>Ehdotetut lisätoimenpiteet ja lisätietojen antaja (jos muu kuin ilmoittaja)</b> |   |   |
| <b>Ilmoittajan tiedot</b>  | Ilmoittajan ammatti<br><input type="checkbox"/> sairaanhoitaja <input type="checkbox"/> terveydenhoitaja <input type="checkbox"/> psykologi <input type="checkbox"/> lääkäri <input type="checkbox"/> erikoislääkäri, erikoisala _____<br><input type="checkbox"/> muu, mikä _____<br>Ilmoittajalla on liikenteen lääkärijärjestelmän mukainen hyväksyntä<br><input type="checkbox"/> ilmailulääkäri <input type="checkbox"/> merimieslääkäri <input type="checkbox"/> rautatielääkäri <input type="checkbox"/> rautatiepsykologi                           |   |
| <b>Ilmoittajan allekirjoitus ja yhteystiedot</b>                                   | Paikka ja aika  | Ilmoittajan allekirjoitus ja nimenselvennys |
|  | Ilmoittajan nimi  |   |
|  | Terveydenhuollon yksikön nimi   |   |
|  | Katuosoite  | Postinumero ja -toimipaikka                 |
|  | Puhelinnumero   | Sähköpostiosoite                            |

Ilmoituksessa annetaan ainoastaan tieto epäilystä, ettei ilmoituksen kohteena oleva henkilö täytä terveydentilaa tai psykologista soveltuvuutta koskevia vaatimuksia. Lisäksi voidaan ehdottaa lisätoimenpiteitä terveydentilan tai psykologisen soveltuvuuden tarkemmaksi selvittämiseksi. **Varsinaisia terveydentilaa koskevia tietoja ei merkitä lomakkeeseen.**

Ennen ilmoituksen tekemistä luvan hakijalle tai haltijalle on kerrottava oikeudesta ilmoituksen tekemiseen ja terveydentilan tai psykologisten ominaisuuksien vaikutuksesta hänen toimintakykynsä.

Lomake lähetetään Liikenne- ja viestintävirastoon postitse (Kirjaamo, Liikenne- ja viestintävirasto Traficom, PL 320, 00059 TRAFICOM) tai salattuna sähköpostina (kirjaamo@traficom.fi). Jos henkilön terveydentilasta tai psykologisesta soveltumattomuudesta aiheutuu välitön uhka liikenneturvallisuudelle, ilmoitus tulee tehdä puhelimitse (vaihe 029 534 5000).

**Huom!** Poliisille tulee tehdä erillinen ilmoitus (Traficomien lomake F203 Ilmoitus ajoterveydentilan muutoksesta poliisille) lääkärin arvioissa, ettei ajokorttiluvan hakija tai ajo-oikeuden haltija täytä myöskään ajoterveysvaatimuksia jatkuvan päihteiden käytön tai terveydentilan muun kuin tilapäisesti (vähintään 6 kk) tapahtuneen heikentymisen takia.