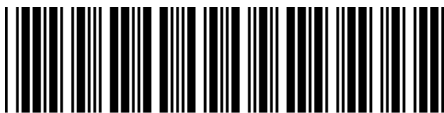


Ifylld blankett skickas till
Transportstyrelsen, 701 97 Örebro

Namn- och adressfält



80692011

Sökandens personnummer

Intyget avser

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Körkortstillstånd grupp I | <input type="checkbox"/> Förlängning av högre behörighet | <input type="checkbox"/> Taxiförläggning |
| <input type="checkbox"/> Körkortstillstånd grupp II och III | <input type="checkbox"/> Ändra trafikvillkor | <input type="checkbox"/> Utbyte av utländskt körkort |
| <input type="checkbox"/> Annan orsak: _____ | | |

Intyget är baserat på

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Undersökningen av personen | <input type="checkbox"/> Journaluppgifter | <input type="checkbox"/> Annat: _____ |
| Datum: _____ | | |

Identiteten styrkt genom

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ID kort* | <input type="checkbox"/> Företagskort eller tjänstekort** | <input type="checkbox"/> Svenskt körkort |
| <input type="checkbox"/> Personlig kännedom | <input type="checkbox"/> Försäkran enligt 18 kap 4 § *** | <input type="checkbox"/> Pass**** |

* SIS-märkt ID-kort, svenskt nationellt ID-kort eller ID-kort utfärdat av Skatteverket.

** SIS-märkt företagskort eller tjänstekort.

*** Försäkran enligt 18 kap 4 § i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om medicinska krav för innehav av körkort m.m. (TSFS 2010:125).

Identiteten får fastställas genom att en förälder, annan vårdnadshavare, make, maka eller sambo, registrerad partner eller myndigt barn skriftligen försäkrar att lämnade uppgifter om sökandens identitet är riktiga. Den som lämnar en sådan försäkran ska vara närvarande vid identitetskontrollen och kunna styrka sin egen identitet.

**** EU-pass och pass utfärdat av Färöarna, Förenade kungariket, Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz.

1.1 Synskärpa

a.) Synskärpa utan korrektion	b.) Uppgifter om synskärpa med korrektion, om det vid undersökningen behövs korrektion för att uppfylla kraven i 2 kap. 1 eller 2 §§ medicinföreskrifterna:
Höger öga <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	Höger öga <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
Vänster öga <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	Vänster öga <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
Binokulärt <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	Binokulärt <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>

Frågor som ska besvaras om korrigerig behövs för att uppnå kraven för synskärpa enligt 2 kap. 2 § (gäller bara behörigheterna för lastbil och buss (C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE) och taxiförläggning):

c.) Korrigerig av synskärpa genom:		
<input type="checkbox"/> Glasögon och <i>inget</i> av glasen har en styrka över plus 8 dioptrier i den mest brytande meridianen	<input type="checkbox"/> Glasögon och något av glasen har en styrka över plus 8 dioptrier i den mest brytande meridianen	<input type="checkbox"/> Kontaktlinser
Tolereras korrektionen väl?	Tolereras korrektionen väl?	Tolereras korrektionen väl?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



80692012

Sökandens personnummer

1.2 Anamnesfrågor

a) Finns uppgift om ögonsjukdom eller synnedsättning?

 Ja Nej

Exempel på vanligt förekommande ögonsjukdomar är glaukom, retinopati och retinitis pigmentosa. Exempel på synnedsättning kan vara dubbelseende, syn med enbart ett öga eller plötsligt nedsatt synskärpa.

Om ja, vilken sjukdom/synnedsättning?

b.) Finns uppgift om annan sjukdomshistorik eller andra omständigheter som kan indikera påverkan på synfunktionerna?

 Ja Nej

Om ja, vad?

Exempel på sjukdomshistorik och andra omständigheter som kan påverka synfunktionerna är stroke och laserbehandling av retinopati. Det kan också vara skalltrauma, hjärntumör eller prematur födsel som är av sådan grad att den kan ha påverkan på synfältet.

Underskrift

Intygsdatum (AAAA-MM-DD)

Telefon

Yrkesroll

 Optiker Läkare

Underskrift

Namnförtydligande