

Skickas till Transportstyrelsen,
701 97 Örebro

Namn- och adressfält:

Information om Transportstyrelsens föreskrifter finns att läsa på transportstyrelsen.se.



10662011

Sökandens personnummer

Intyget avser

AM	A1	A2	A	B	BE	Traktor	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	Taxi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AM = moped klass I, A1 = lätt motorcykel, A2 = mellanstor motorcykel, A = motorcykel, B = personbil och lätt lastbil,
C1 = medeltung lastbil, C = tung lastbil, D1 = mellanstor buss, D = buss, E = tungt släpfordon

Identiteten är styrkt genom: (fylls i av läkaren)

ID-kort *
 Företagskort eller tjänstekort **
 Svenskt körkort
 Personlig kännedom
 Försäkrans enligt 18 kap. 4 § ***
 Pass ****

* SIS-märkt ID-kort, svenskt nationellt ID-kort eller ID-kort utfärdat av Skatteverket.
** SIS-märkt företagskort eller tjänstekort.
*** Försäkrans enligt 18 kap 4 § i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. Identiteten får fastställas genom att en förälder, annan vårdnadshavare, make, maka eller sambo, registrerad partner eller myndigt barn skriftligen försäkras att lämnade uppgifter om sökandens identitet är riktiga. Den som lämnar en sådan försäkrans ska vara närvarande vid identitetskontrollen och kunna styrka sin egen identitet.
**** Svenskt EU-pass, annat EU-pass utfärdat från och med den 1 september 2006, pass utfärdat av Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz från och med den 1 september 2006.

Ange vilka diagnoser/tillstånd patienten har och fyll sedan i de avsnitt som gäller patientens diagnoser/tillstånd samt alltid avsnitt 10, bedömning vid samtliga hjärt- och kärlsjukdomar

1 Medfödd hjärtsjukdom	<input type="checkbox"/>
2 Arytmier och/eller synkope	<input type="checkbox"/>
3 Pacemaker och/eller ICD	<input type="checkbox"/>
4 Ischemisk hjärtsjukdom och/eller stroke	<input type="checkbox"/>
5 Hjärtsvikt och/eller hjärttransplantation	<input type="checkbox"/>
6 Hjärtklaffsjukdom	<input type="checkbox"/>
7 Hypertoni	<input type="checkbox"/>
8 Kardiomyopati	<input type="checkbox"/>
9 Perifera kärlsjukdomar	<input type="checkbox"/>
Om annan hjärt- och kärlsjukdom, ange vilken _____	

Information om Transportstyrelsens föreskrifter finns att läsa på transportstyrelsen.se.

Namn- och adressfält:



10662013

Sökandens personnummer

4. Ischemisk hjärtsjukdom och stroke

Ja Nej

a) Har patienten haft akut koronarsyndrom (instabil angina pectoris eller akut hjärtinfarkt)?.....

Om ja, ange tidpunkt. (Fyll i ååååmmdd.)

För innehav av behörigheterna C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE och taxiförarlegitimation bör en kardiologisk utredning inklusive arbetsprov, ekokardiografi och eventuellt koronarangiografi genomföras. Resultaten ska redovisas och bedömas under avsnitt 10 eller bifogas intyget.

b) Har patienten symptomatisk angina pectoris?

c) Har patienten stabil angina pectoris med symptom vid lindrig ansträngning?

d) Har patienten nyligen genomgått perkutan koronar intervention (PCI) eller kranskärlsoperation (CABG)?

Om ja, ange tidpunkt. (Fyll i ååååmmdd.)

e) Har hjärt- lungmaskin använts?

För innehav av behörigheterna C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE och taxiförarlegitimation bör en kardiologisk utredning inklusive arbetsprov, göras. Efter CABG bör även sårsläkningen bedömas och om hjärt- lungmaskin använts bör en bedömning av kognitiva funktioner göras enligt 10 kap. Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. Resultaten och eventuella bedömningar ska redovisas och bedömas under avsnitt 10 eller bifogas intyget.

f) Har patienten haft TIA eller stroke?

Om ja, ange tidpunkt. (Fyll i ååååmmdd.)

5. Hjärtsvikt och hjärttransplantation

a) Har patienten hjärtsvikt?

b) Vilken funktionsklass har patienten?

NYHA I-II NYHA III NYHA IV

c) Har patienten behandling med mekanisk hjärtpump?

Om ja, ange tidpunkt. (Fyll i ååååmmdd.)

**Forts. 5. Hjärtsvikt och hjärttransplantation**

För innehav av behörigheterna C1, C1E, C, CE, D1, D1E D, DE och taxiförarlegitimation ska även fråga 5 d-f besvaras.

- d) Ange patientens ejektionsfraktion (EF). % Ja Nej
- e) Har patienten genomgått hjärttransplantation?
- Om ja, ange tidpunkt. (Fyll i ååååmmdd.)
- f) Har hjärt- lungmaskin använts?

Allvarliga postoperativa komplikationer samt resultat av arbetsprov, ekokardiografi och eventuell koronarangiografi bör redovisas och bedömas under avsnitt 10 eller bifogas intyget. Om hjärt- lungmaskin använts bör en bedömning av kognitiva funktioner göras enligt 10 kap. Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m.

6. Hjärtklaffsjukdom

- a) Har patienten aortastenos?
- b) Har patienten aortainsufficiens?
- c) Har patienten mitralisstenos?
- d) Har patienten mitralisinsufficiens?
- Om ja på någon av frågorna 6 a-d ska även frågorna 6 e-f besvaras.
- e) Har patienten haft episoder av synkope?
- f) Har patienten funktionsförmåga NYHA IV?

För innehav av behörigheterna C1, C1E, C, CE, D1, D1E D, DE och taxiförarlegitimation ska även fråga 6 g-n besvaras.

- g) Vilken funktionsklass har patienten?
- NYHA I-II NYHA III NYHA IV
- h) Ange patientens ejektionsfraktion (EF). %
- i) Har patienten mitralisstenos med uttalad pulmonell hypertension?
- j) Har patienten uttalad aortastenos vid ekokardiografi?
- k) Har patienten aortastenos med synkope?
- Om ja på någon av frågorna 6 g-k ska även fråga 6 l besvaras.
- l) Har patienten asymptomatisk aortastenos med normalt arbetsprov?
- m) Har patienten genomgått klaffkirurgi?
- Om ja, när genomfördes den? (Fyll i ååååmmdd.)
- n) Har hjärt- lungmaskin använts?

Efter klaffkirurgi bör en kardiologisk utredning inklusive arbetsprov och ekokardiografi göras. Även sårsläkningen bör bedömas och om hjärt- lungmaskin använts bör en bedömning av kognitiva funktioner göras enligt 10 kap. Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. Resultaten ska redovisas och bedömas under avsnitt 10 eller bifogas intyget.

7. Hypertoni

- a) Har patienten hypertoni grad 3 (blodtrycksnivå \geq 180 mmHg i systoliskt tryck eller \geq 110 mmHg i diastoliskt tryck)?
- b) Har patienten malign hypertoni med risk för eller med progredierande organskador?

Information om Transportstyrelsens föreskrifter finns att läsa på transportstyrelsen.se.

Namn- och adressfält:



10662015

Sökandens personnummer

8. Kardiomyopati**Ja Nej**

- a) Har patienten haft hypertrofisk kardiomyopati?
Om ja, har patienten haft synkope?
Om ja, när senast? (Fyll i ååååmmdd.)
- b) Har patienten haft långt QT-syndrom med synkope, torsade de pointes eller QTC > 500 ms?
- c) Har patienten Brugada's syndrom eller synkope eller överlevt hjärtstopp?
- d) Har patienten haft annan kardiomyopati?

För innehav av behörigheterna C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE och taxiförarlegitimation ska även fråga 8e besvaras.

- e) Föreligger något av följande förhållanden?
- Vänstra ventrikelväggens tjocklek överstiger 3 cm.....
- Icke ihållande ventrikulär takykardi.....
- Fall av plötslig död i släkten (förstegradssläkting).....
- Ingen ökning av blodtrycket vid fysisk övning.....

9. Perifera kärlsjukdomar

- a) Föreligger thorakalt eller abdominellt aortaaneurysm?
Om ja, ange aortadiameters storlek: cm
- b) Finns det en avsevärd risk för plötslig bristning och därmed plötslig funktionsnedsättning?

För innehav av behörigheterna C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE och taxiförarlegitimation ska även fråga 9c besvaras.

- c) Har patienten karotisstenos som är signifikant?
Om ja, bör risken för ischemisk hjärtsjukdom och stroke bedömas. En kardiologisk utredning inklusive arbetsprov bör genomföras. Resultaten ska redovisas och bedömas under avsnitt 10 eller bifogas intyget.



Personnummer input field

10. Bedömning vid samtliga hjärt- och kärlsjukdomar

Vid bedömning av hjärt- och kärlsjukdomar ska behandlingsresultat samt tillståndets orsaker, kliniska form och utveckling beaktas.

Läkaren ska särskilt bedöma om tillståndet är väl behandlat samt bedöma om tillståndet i övrigt utgör en trafiksäkerhetsrisk.

Följande symptom, som kan utgöra en trafiksäkerhetsrisk, bör särskilt uppmärksammas: risken för att hjärnans funktioner akut försämras, uttalad trötthet, nedsatt koncentrationsförmåga, andningssvårigheter och obehagskänsla i bröstkorget.

Ange din bedömning i fritext nedan och om bilagor bifogas, antal sidor: _____

Multiple horizontal lines for free text input

Är patientens diagnoser/tillstånd välbehandlade? Ja Nej Kan inte ta ställning

Utgör patientens diagnoser/tillstånd en trafiksäkerhetsrisk? Ja Nej Kan inte ta ställning

Patienten uppfyller kraven enligt 5 kap. Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m.

- AM A1 A2 A B BE Traktor C1 C1E C CE D1 D1E D DE Taxi Kan inte ta ställning

Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i:

Horizontal line for text input

Intygdatum (ÅÅÅÅMMDD)

Intygdatum input field showing 2 0

Horizontal line for text input

Läkarens underskrift

Horizontal line for text input

Namnförtydligande

Horizontal line for text input

Specialistkompetens

Läkarintyget, sid 1-6, ska signeras på varje sida.

Skicka läkarintyget till Transportstyrelsen, 701 97 Örebro.

Läkarens signatur:

Signature box