Grundläggande synintyg

För intygande av synfunktioner enligt 2 kap. 1-2 och 19 §§ Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för körkort m.m. (medicinföreskrifterna)

Ifylld blankett skickas till
Transportstyrelsen, 701 97 Örebro
Vänligen skriv tydligt.
Vi använder maskinell avläsning.

Namn- och adressfält

80692021

Sökandens personnummer

Intyget avser

☐ Körkortstillstånd grupp I (AM A1 A2 A B BE)	☐ Körkortstillstånd grupp II och III (C1 C1E C CE D1 D1E D DE)
☐ Förlängning av högre behörighet (C1 C1E C CE D1 D1E D DE)	☐ Ändra trafikvillkor glasögon/kontaktlinser
☐ Utbyte av utländskt körkort	☐ Ansökan om taxiförarlegitimation
☐ Annat:	

Intyget är baserat på

☐ Undersökning av personen	☐ Journaluppgifter	☐ Distanskontakt
Datum för undersökning/kontakt:		

Identiteten styrkt genom

☐ ID kort*	☐ Företagskort eller tjänstekort**	☐ Svenskt körkort
☐ Personlig kännedom	☐ Försäkran enligt 18 kap 4 § ***	☐ 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.

TS8069, 02.00, 2026-01-15

Fortsätt på nästa sida.

1.1 Synskärpa

Synskärpa utan korrektion		Synskärpa med korrektion, om det vid undersökningen behövs korrektion för att nå kraven i 2 kap. 1 eller 2 §§ medicinföreskrifterna	
Höger öga	,	Höger öga	,
Vänster öga	,	Vänster öga	,
Binokulärt	,	Binokulärt	,

Frågor som ska besvaras om korrigering 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 taxiförarlegitimation):

Ange eventuella problem med tolerans av korrektionen.

Vid korrigering av synskärpa med glasögon, har något av glasen en styrka över plus 8 dioptrier i den mest brytande meridianen? ☐ Ja ☐ Nej

1.2 Anamnesfrågor

Finns uppgift om ögonsjukdom eller synnedsättning? ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vilken sjukdom/synnedsättning?

Om personen har retinopati, ange också stadie om det är känt

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 (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Yrkesroll ☐ Optiker ☐ Läkare	Telefonnummer
Underskrift		
Namnförtydligande		