

Lægeattest til ansøgning om chaufførkort

AFSNIT A

Du skal besvare alle spørgsmål på denne side inden lægeundersøgelsen. Når lægen har gennemlæst dine svar på de enkelte spørgsmål, skal du **mens lægen ser det** underskrive blanketten.

Navn:		CPR-nummer:	
Adresse:		Postnr. og by:	
Email:		Telefonnummer:	

Egen læges adresse:	
---------------------	--

Tidspunkt for erhvervelse af kørekort til kategori B-EP (erhvervskørekort) Hvis du har erhvervet kørekort til kategori B-EP (erhvervskørekort) før 1996, skal dit helbred vurderes ud fra gruppe 1, i alle andre tilfælde skal det vurderes ud fra gruppe 2	
Jeg har erhvervet kørekort kategori B-EP (erhvervskørekort) før 1. juli 1996 (gruppe 1)	

Spørgsmålene besvares ved afkrydsning i ja og nej	Ja	Nej
Har du tidligere haft kørekort Erhverv B-EP		
Er udstedelse af kørekort nogensinde blevet dig nægtet på grund af din helbredstilstand?		
A. Har du dobbeltsyn?		
Er du natteblind (dvs. har du svært ved at finde vej i mørke)?		
Bruger du briller med styrke større end + 8?		
B. Har du nedsat hørelse?		
C. Kan du bruge arme og ben fuldt ud?		
D. Har du eller har du haft hjerte- og/eller blodkarsygdomme?		
E. Har du diabetes (sukkersyge)?		
F. Har du eller har du haft epilepsi eller andre nervesygdomme?		
Har du haft svimmelhedsanfald, besvimelsestilfælde eller krampeanfald inden for de sidste fem år?		
G. Har du eller har du haft psykiske sygdomme?		
Har du problemer med at huske eller orientere dig?		
H. Tager du bevidsthedspåvirkende stoffer eller trafikfarlig medicin (fx stærkt smertestillende medicin og eller beroligende-/sovemedicin)?		

Lægeattesten på de næste sider (Afsnit B) skal primært udfyldes af den læge eller det lægehus, der står på dit sundhedskort. Anvendes anden læge angiv årsag:

--

Jeg har besvaret de stillede spørgsmål under strafansvar efter **Straffelovens § 163**: Den, som i øvrigt til brug i retsforhold, der vedkommer det offentlige, skriftligt eller ved andet læsbart medie afgiver urigtig erklæring eller bevidner noget, som den pågældende ikke har viden om, straffes med bøde eller fængsel indtil 4 måneder.

Ansøgers cpr.nr.

Dato og år

Ansøgers underskrift

Lægens stempel og underskrift

AFSNIT B

Lægeattest

Lægeattestens formål er at give styrelsen oplysninger til brug for vurdering af, om ansøgeren opfylder de helbredsmæssige betingelser for at få udstedt chaufførkort.

Det bemærkes, at henvisningerne til gruppe 1 og gruppe 2 i det følgende relaterer sig til tidspunktet for erhvervelsen af kørekort til erhvervsmæssig personbefordring og ikke til kørekortkategoriernes indplacering i gruppe 1 og gruppe 2.

A 1. Synsstyrke	Uden korrektion	Med korrektion
Højre øje:		
Venstre øje		
Binokulært (begge øjne samtidigt)		
<p>Synsstyrken prøves på hvert øje for sig og binokulært (begge øjne samtidig). Synsstyrken kan enten angives som en brøk eller som decimaltal. I brøken er tælleren afstanden til synstavlen i meter (almindeligvis 6), og nævneren er betegnelsen på den linje på synstavlen, hvor alle bogstaver kan læses. Hvis synstavlen ikke indeholder de synsstyrkeniveauer, der indgår som grænseværdier i bekendtgørelsen, kræves opfyldelse af nærmeste højere niveau på tavlen. Når man eksempelvis måler synsstyrken på en Snellentavle, er synsstyrken 0,6 først opfyldt, når undersøgte ser alle bogstaver i 6/9-linjen (svarende til en synsstyrke på 0,67).</p> <p>Personer, der første gang har erhvervet kørekort kategori B-EP (erhvervskørekort) før 1. juli 1996 ("gruppe 1" i chaufførkortmæssig henseende) skal, eventuelt med korrigerende linser, have en synsstyrke på mindst 0,5 på de to øjne tilsammen.</p> <p>Derimod skal alle andre personer ("gruppe 2" i chaufførkortmæssig henseende), eventuelt med korrigerende linser, have en synsstyrke på mindst 0,8 på det bedste øje og mindst 0,1 på det dårligste øje.</p>		

Foreligger der hos undersøgte:	Ja	Nej
A 2. Synsfeltindskrænkning?		
<p>Ved synsfeltindskrænkning på et eller begge øjne skal synsfeltet nærmere vurderes af øjenlæge, og der bør medsendes aktuel udtalelse fra øjenlæge med oplysning om, hvorvidt synskrav er opfyldt. Synsfeltets ydergrænse bestemmes a.m. Donders i horisontalplanet, i vertikalplanet samt i skråmeridianerne for at finde eventuelle kvadrant- eller hemianopsier. Lægen stiller sig foran undersøgte og placerer sin hånd i midtplanet mellem sig selv og undersøgte, så langt mod periferien som muligt. Lægen spørger nu, om undersøgte kan se hånden, og i givet fald om fingrene bevæger sig eller holdes stille. Lægen bevæger nu sin hånd en anelse længere ind langs meridianen og gentager proceduren. Det punkt, hvor undersøgte kan afgøre, om lægens fingre bevæger sig eller ej, angiver synsfeltets ydergrænse i den pågældende meridian.</p> <ul style="list-style-type: none">• For gruppe 1-personer i chaufførkortmæssig henseende (personer, der første gang har erhvervet kørekort kategori B-EP/erhvervskørekort før 1. juli 1996) skal det binokulære synsfelt i det horisontale plan være mindst 120°. Samtidig skal der være bevaret synsfelt ud til 50° både til højre og til venstre for fiksationspunktet, og ud til 20° både opad og nedad for fiksationspunktet.• For gruppe 2-personer i chaufførkortmæssig henseende (alle andre personer) skal det binokulære synsfelt i det horisontale plan være mindst 160°. Samtidig skal der være bevaret synsfelt ud til 70° både til højre og til venstre for fiksationspunktet, og ud til 30° både opad og nedad for fiksationspunktet.		
A 3. Øjensygdom?		
<p>Besvares bekræftende, hvis undersøgte har øjensygdomme af betydning for synsevnen. Brydningsfejl og/eller gennemført kataraktoperation skal ikke nævnes. Under "Supplerende oplysninger" kan anføres diagnose. Ved progressiv sygdom kan der medsendes aktuel udtalelse fra øjenlæge.</p>		
B 1. Nedsat hørelse?		
<p>Begge ører prøves samtidigt i 4 meters afstand. Spørgsmålet besvares bekræftende, hvis almindelig talestemme ikke kan forstås uden brug af høreapparat.</p>		

Ansøgers cpr.nr.

Lægens stempel og underskrift

AFSNIT B

OBS! Hver side dateres, påføres ansøgerens navn og CPR-nummer samt lægens stempel og underskrift (sidstnævnte i afvigende farve).

Foreligger der hos undersøgte:	Ja	Nej
C 1. Sygdom eller deformitet i bevægeapparatet?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte f.eks. har bevægelsesindskrænkninger i ryg og hals, således at orientering bagud ikke kan finde sted, har misdannelser eller deformiteter i ekstremiteterne, herunder nedsat herredømme over eller nedsat kraft i ekstremiteterne af betydning for betjening af styretøj, pedaler eller instrumenter, eller har totalt ubevægelige led eller led med nedsat bevægelighed. Under "Supplerende oplysninger" anføres objektive fund og diagnoser. Aktuel og relevant speciallægeudtalelse kan medsendes, såfremt tilstanden er progredierende/ikke har været stabil de seneste 5 år.		
D 1. Hjerterkarsygdom?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte har alvorlige forstyrrelser i hjerterytmen, eller angina pectoris, eller hvis undersøgte har haft hjerteinfarkt, bruger pacemaker/ICD eller har gennemgået hjerteoperationer inden for de sidste fem år. Velbehandlet forhøjet blodtryk og/eller asymptomatisk atrie-flimmer skal ikke anføres. Under "Supplerende oplysninger" anføres diagnose og ordineret medicin, symptomer, bl.a. i form af inkomensation, angina pectoris (stabil/ustabil) eller arrytmie. Blodtrykket anføres kun ved manifest hjerterkarsygdom. Tidspunkt for evt. hjerteinfarkt eller -operation anføres. Aktuel udtalelse fra speciallæge i kardiologi kan medsendes, såfremt tilstanden ikke har været stabil de seneste 5 år.		
E 1. Diabetes der ikke behandles med medicin?		
E 2. Diabetes der behandles med medicin som ikke kan medføre hypoglykæmi?		
E 3. Diabetes der behandles med medicin som kan medføre hypoglykæmi?		
Besvares bekræftende, hvis der er konstateret diabetes hos undersøgte. Under "Supplerende oplysninger" anføres diagnosetidspunkt og behandling, samt om der har været hypoglykæmiske tilfælde. I bekræftende fald: hvor hyppigt og hvornår sidst? Diabetesblanket skal udfyldes/medsendes, hvis undersøgte behandles med medicin, som kan medføre hypoglykæmi (insulin m.m.), eller hvis diabetes- sygdommen er ustabil eller har medført komplikationer.		
F 1. Generaliserede kramper eller epilepsi?		
Besvares bekræftende, ved grand mal (kramper med bevidsthedsstab), ved petit mal (absencer) og ved andre epileptiske manifestationer. Under "Supplerende oplysninger" anføres diagnosetidspunkt, hvor hyppigt sygdommen har vist sig de sidste 10 år, hvornår det seneste anfald fandt sted samt ordineret medicin, art, dosis og evt. ophørstidspunkt. Aktuel neurologisk speciallæge-udtalelse skal medsendes såfremt tilstanden ikke har været stabil de seneste 5 år.		
F 2. Bevidsthedsforstyrrelse eller svimmelhed?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte har haft bevidsthedsforstyrrelser eller svimmelhed inden for de sidste fem år. Under "Supplerende oplysninger" anføres omstændighederne omkring anfaldet, evt. udløsende faktorer, hyppigheden, hvornår fandt det seneste anfald sted samt om muligt diagnosen. Aktuel og relevant speciallægeudtalelse kan medsendes såfremt tilstanden ikke har været stabil de seneste 5 år.		
F 3. Anden sygdom i nervesystemet?		
Besvares bekræftende, hvis der foreligger oplysning om andre nervesygdomme, der kan påvirke evnen til at føre motorkøretøj. Under "Supplerende oplysninger" anføres diagnosen samt evt. diagnosetidspunkt. Aktuel neurologisk speciallægeudtalelse bør medsendes ved progressiv sygdom såfremt tilstanden ikke har været stabil de seneste 5 år.		
G 1. Psykisk sygdom?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte har en psykisk sygdom, der kræver medicinsk behandling, er psykisk udviklings- hæmmet eller alvorligt mentalt retarderet. Under "Supplerende oplysninger" anføres diagnosen, undersøgtes nuværende tilstand samt art og dosis af evt. medicinsk behandling. Aktuel udtalelse fra psykiatrisk speciallæge kan medsendes såfremt tilstanden har medført indlæggelse inden for det seneste år.		
G 2. Mental svækkelse eller kognitive problemer?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte har alvorlig svækket dømmekraft eller alvorlig svækket mental eller kognitiv funktion. Undersøgelserne for kognitivt funktionsniveau (urskivetest og ordgenkaldelse) skal udføres ved fornyelse af chaufførkort fra det 70. år for personer, der hører under gruppe 2 i chaufførkortmæssig henseende. Det anføres under "Supplerende oplysninger", at undersøgelserne er udført. I øvrigt udføres undersøgelserne, såfremt der er begrundet mistanke om svækket kognitivt funktionsniveau. I alle tilfælde skal der, hvis spørgsmålet kan besvares bekræftende, endvidere under "Supplerende oplysninger" anføres: Er undersøgte orienteret i tid og egne data? Hvordan udføres urskivetesten med tidsangivelse kl. 11:10 eller kl. 16:40? Er tallene til stede og korrekt placeret? Er viserne til stede og korrekt placeret? Hvor mange af tre indlærte ord huskes efter afledning?		

Ansøgers cpr.nr.

Lægens stempel og underskrift

AFSNIT B

Foreligger der hos undersøgte:	Ja	Nej
H 1. Alkoholmisbrug?		
Besvares bekræftende, hvis lægen er vidende om, at undersøgte har eller har haft et afhængighedssyndrom (kronisk alkoholisme). Under "Supplerende oplysninger" beskrives: Misbruget eller indtagelsens karakter, omfang og varighed, og i hvilken periode undersøgte evt. har været afholdende? I tvivlstilfælde kan der medsendes aktuel udtalelse fra speciallæge psykiatri.		
H 2. Forbrug af bevidsthedspåvirkende stoffer?		
Besvares bekræftende, hvis lægen er vidende om, at undersøgte har eller har haft et afhængighedssyndrom. Under "Supplerende oplysninger" beskrives: misbruget eller indtagelsens karakter, omfang og varighed og i hvilken periode undersøgte evt. har været stoffri? I tvivlstilfælde kan der medsendes aktuel udtalelse fra speciallæge i psykiatri.		
H 3. Forbrug af trafikfarlige lægemidler?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte indtager trafikfarlige lægemidler. Under "Supplerende oplysninger" anføres lægemidlets navn og dosis.		
I 1. Nedsat nyrefunktion?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte har nyreinsufficiens, der kræver regelmæssig lægekontrol. Under "Supplerende oplysninger" anføres diagnosen samt behandling. Aktuel og relevant speciallægeudtalelse kan medsendes ved kronisk dialyse og/eller progressiv sygdom såfremt tilstanden ikke har været stabil de seneste 5 år.		
J 1. Anden sygdom eller andre helbredsæssige forhold herunder søvnapnoe?		
Besvares bekræftende, hvis undersøgte har sygdom der påvirker evnen (herunder nedsat reaktionsevne) til at føre motorkøretøj. Under "Supplerende oplysninger" anføres diagnose og behandling inklusiv vurdering af reaktionsevne sammenholdt med øvrige helbredstilstand. Ved søvnapnoe kan medsendes aktuel relevant speciallægeudtalelse om behandlingseffekt og behandlingscompliance.		

Supplerende oplysninger

Hvis et eller flere af spørgsmålene er besvaret bekræftende, eller hvis ansøgerens besvarelse af spørgsmålene på forsiden (Afsnit A) eller forhold, som lægen i øvrigt måtte være bekendt med, begrundes det, skal der gives supplerende oplysning om:

Ansøgers cpr.nr.

Lægens stempel og underskrift

Konklusion	Ja	Nej
1) Skønnes undersøgtes helbredstilstand generelt at være hindrende for udstedelse af chaufførkort?		
2a) Er tilstanden stationær?		
2b) Hvis nej, er tilstanden da forværret siden sidste udstedelse af chaufførkort?		

Eventuelt supplerende bemærkninger:

Læge kan indsende lægeattest digitalt

Lægen kan indscanne og sende den underskrevne attest digitalt. Kræver NemID medarbejdersignatur.

Læge kan indsende lægeattest pr. brev

Lægen kan indsende attesten i en lukket kuvert til Færdselsstyrelsen.

Undertegnede læge har dags dato undersøgt ansøger, som ER /IKKE ER mig bekendt.

Jeg har gennemlæst ansøgerens svar på spørgsmålene på blankettens forside, samt gjort mig bekendt med eventuelle sundhedsfaglige forhold af betydning i forbindelse med udstedelse af chaufførkort til ansøgeren.

Jeg har fået forevist fotolegitimation (pas, kørekort, andre):

Ansøgers cpr.nr.

Dato og år

Lægens stempel og underskrift