

Läkaren ger till kunden

1 För ansökan om och förnyelse av körkort 2 För körtillstånd till taxiförare 3 Utvidgad läkarkontroll

Läkaren lämnar till polisen

4 Grupp 2 åldersrelaterad hälsokontroll (50, 55, 60, 65) 5 På grund av tidigarelagd kontroll av körhälsa 6 På grund av åläggande från polisen

Obs! Läkarutlåtandet skickas aldrig till Traficom. Blanketten lämnas till polisen eller ges till kunden för inlämning vid ansökan om eller förnyelse av körkort eller körtillstånd. Utlåtandet är giltigt i 6 månader från dateringen.

Personuppgifter	Efternamn		
	Förnamn	Personbeteckning	
Hälsokontroll uppgifter	<input type="checkbox"/> Känner inte till tidigare uppgifter om hälsotillståndet <input type="checkbox"/> Känner till tidigare uppgifter om hälsotillståndet		
	Har följt patientens hälsotillstånd		
	Personligen från och med _____ Via handlingar från år _____		
	Grupp 1: synen	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga	Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga
		Uppfyller kravet på det horisontella synfältet	Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel
	Grupp 2: syn och hörsel	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga	Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga
		Uppfyller kravet på det horisontella synfältet	Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel
		Betydligt nedsatt kontrastseende	Hör tal åtminstone med ena örat på minst 4 meters avstånd
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> utan hörapparat <input type="checkbox"/> med hörapparat
	Rusmedelsberoende	Minne utifrån samtal	Teckning av urtavlan
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> minnet försvagat	<input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> avvikande	
Fynd och deras inverkan på körförmågan	Påverkar körförmågan väsentligt		
		ja	nej
	1. Synproblem		
	2. Hjärtsjukdom eller hypertoni		
	3. Cirkulationsstörning i hjärnan		
	4. Diabetes		
	5. Neurologisk sjukdom eller minnesstörning		
	6. Sömnlöshet, sömnnapné eller annan sömnstörning		
	7. Psykisk sjukdom		
	8. Rusmedelsberoende		
	9. Besvär i rörelseorganen		
	10. Läkemedel som påverkar körförmågan		
11. Annan sjukdom, vilken Orsak till tidigarelagd kontroll av körhälsa:			
Slutsatser	Hälsokrav på föraren	Grupp 1	Grupp 2 och taxiförare
	Uppfyller kraven på körhälsa utan begränsningar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Uppfyller kraven på körhälsa endast med följande begränsningar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ska använda glasögon/kontaktlinser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda alkoholås	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda hörapparat		<input type="checkbox"/> Ja
	Slutsatserna grundar sig på utvidgad kontroll av körhälsa	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tilläggskrav	Obs! Körprov eller prov på körförmåga kan föreslås endast om kraven på körhälsa uppfylls.		
	<input type="checkbox"/> Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik, innehåller inte bedömning av körförmågan på medicinska grunder) <input type="checkbox"/> Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av manöverorgan och behov av eventuella extra manöverorgan)		
Tidigarelagd kontroll av körhälsan	Tidigarelagd läkarundersökning om 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> år		
	<input type="checkbox"/> Fysiatri	<input type="checkbox"/> Kirurgi	<input type="checkbox"/> Ortopedia ja traumatologia
	<input type="checkbox"/> Geriatri	<input type="checkbox"/> Öron-, näs- och halssjukdomar	<input type="checkbox"/> Psykiatri
	<input type="checkbox"/> Kardiologi	<input type="checkbox"/> Neurokirurgi	<input type="checkbox"/> Missbruksmedicin
	<input type="checkbox"/> Lungsjukdomar	<input type="checkbox"/> Neurologi	<input type="checkbox"/> Reumatologi
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete		
	Ort och datum	Läkarens underskrift	
	Kontaktuppgifter	Identifikationskod och specialområde	
		Namnförtydligande	

Läkaren ger till kunden

1 För ansökan om och förnyelse av körkort 2 För körtillstånd till taxiförare 3 Utvidgad läkarkontroll

Läkaren lämnar till polisen

4 Grupp 2 åldersrelaterad hälsokontroll (50, 55, 60, 65) 5 På grund av tidigare lagd kontroll av körhälsa 6 På grund av åläggande från polisen

Obs! Läkarutlåtandet skickas aldrig till Traficom. Blanketten lämnas till polisen eller ges till kunden för inlämning vid ansökan om eller förnyelse av körkort eller körtillstånd. Utlåtandet är giltigt i 6 månader från dateringen.

Personuppgifter	Efternamn					
	Förnamn	Personbeteckning				
Hälsokontrolluppgifter	<input type="checkbox"/> Känner inte till tidigare uppgifter om hälsotillståndet	<input type="checkbox"/> Känner till tidigare uppgifter om hälsotillståndet	Har följt patientens hälsotillstånd Personligen från och med _____ Via handlingar från år _____			
	Grupp 1: synen	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga	Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga			
		Uppfyller kravet på det horisontella synfältet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
	Grupp 2: syn och hörsel	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga	Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser syn med båda ögonen höger öga vänster öga			
		Uppfyller kravet på det horisontella synfältet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
		Betydligt nedsatt kontrastseende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hör tal åtminstone med ena örat på minst 4 meters avstånd <input type="checkbox"/> utan hörapparat <input type="checkbox"/> med hörapparat			
	Rusmedelsberoende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Minne utifrån samtal <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> minnet försvagat	Teckning av urtavlan <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> avvikande			
	Fynd och deras inverkan på körförmågan	Påverkar körförmågan väsentligt				
			ja	nej	ja	nej
		1. Synproblem				
2. Hjärtsjukdom eller hypertoni						
3. Cirkulationsstörning i hjärnan						
4. Diabetes						
5. Neurologisk sjukdom eller minnesstörning						
6. Sömnlöshet, sömnapné eller annan sömnstörning						
7. Psykisk sjukdom						
8. Rusmedelsberoende						
9. Besvär i rörelseorganen						
10. Läkemedel som påverkar körförmågan						
11. Annan sjukdom, vilken Orsak till tidigare lagd kontroll av körhälsa:						
Slutsatser	Hälsokrav på föraren		Grupp 1		Grupp 2 och taxiförare	
	Uppfyller kraven på körhälsa utan begränsningar		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Uppfyller kraven på körhälsa endast med följande begränsningar		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ska använda glasögon/kontaktlinser		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda alkolås		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda hörapparat		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Slutsatserna grundar sig på utvidgad kontroll av körhälsa		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Tilläggskrav	Obs! Körprov eller prov på körförmåga kan föreslås endast om kraven på körhälsa uppfylls.					
	<input type="checkbox"/> Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik, innehåller inte bedömning av körförmågan på medicinska grunder)					
<input type="checkbox"/> Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av manöverorgan och behov av eventuella extra manöverorgan)						
Tidigare lagd kontroll av körhälsan	Tidigare lagd läkarundersökning om 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> år					
	<input type="checkbox"/> Fysiatri	<input type="checkbox"/> Kirurgi	<input type="checkbox"/> Ortopedia ja traumatologia	<input type="checkbox"/> Ögonsjukdomar		
	<input type="checkbox"/> Geriatri	<input type="checkbox"/> Öron-, näs- och halssjukdomar	<input type="checkbox"/> Psykiatri	<input type="checkbox"/> Invärtesjukdomar		
	<input type="checkbox"/> Kardiologi	<input type="checkbox"/> Neurokirurgi	<input type="checkbox"/> Missbruksmedicin	<input type="checkbox"/> Cancersjukdomar		
	<input type="checkbox"/> Lungsjukdomar	<input type="checkbox"/> Neurologi	<input type="checkbox"/> Reumatologi	<input type="checkbox"/> Allmänläkare		
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete					
	Ort och datum		Läkarens underskrift			
Kontaktuppgifter		Identifikationskod och specialområde		Namnförtydligande		

Läkaren ger till kunden

1 För ansökan om och förnyelse av körkort 2 För körtillstånd till taxiförare 3 Utvidgad läkarkontroll

Läkaren lämnar till polisen

4 Grupp 2 åldersrelaterad hälsokontroll (50, 55, 60, 65) 5 På grund av tidigarelagd kontroll av körhälsa 6 På grund av åläggande från polisen

Obs! Läkarutlåtandet skickas aldrig till Traficom. Blanketten lämnas till polisen eller ges till kunden för inlämning vid ansökan om eller förnyelse av körkort eller körtillstånd. Utlåtandet är giltigt i 6 månader från dateringen.

Personuppgifter	Efternamn		
	Förnamn	Personbeteckning	
Slutsatser	Hälsokrav på föraren	Grupp 1	Grupp 2 och taxiförare
	Uppfyller kraven på körhälsa utan begränsningar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Uppfyller kraven på körhälsa endast med följande begränsningar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ska använda glasögon/kontaktlinser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda alkolås	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda hörapparat		<input type="checkbox"/> Ja
	Slutsatserna grundar sig på utvidgad kontroll av körhälsa	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tilläggskrav	Obs! Körprov eller prov på körförmåga kan föreslås endast om kraven på körhälsa uppfylls.		
	<input type="checkbox"/> Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik, innehåller inte bedömning av körförmågan på medicinska grunder) <input type="checkbox"/> Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av manöverorgan och behov av eventuella extra manöverorgan)		
Tidigarelagd kontroll av körhälsan	Tidigarelagd läkarundersökning om	0,5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
		2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
		4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
		år	
	<input type="checkbox"/> Fysiatri	<input type="checkbox"/> Kirurgi	<input type="checkbox"/> Ortopedia ja traumatologia
	<input type="checkbox"/> Geriatri	<input type="checkbox"/> Öron-, näs- och halssjukdomar	<input type="checkbox"/> Psykiatri
	<input type="checkbox"/> Kardiologi	<input type="checkbox"/> Neurokirurgi	<input type="checkbox"/> Missbruksmedicin
	<input type="checkbox"/> Lungsjukdomar	<input type="checkbox"/> Neurologi	<input type="checkbox"/> Reumatologi
			<input type="checkbox"/> Ögonsjukdomar
			<input type="checkbox"/> Invärtesjukdomar
			<input type="checkbox"/> Cancersjukdomar
			<input type="checkbox"/> Allmänläkare
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete		
	Ort och datum	Läkarens underskrift	
	Kontaktuppgifter	Identifikationskod och specialområde	Namnförtydligande

Körkortsgrupper

Grupp 1: AM/120, AM/121, A1, A2, A, B, BE, T

Förare av moped, mopedbil, motorcykel, personbil, paketbil och traktor.

Grupp 2: C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE

Förare av lastbil och/eller buss samt taxiförare.

Läkare – gör så här

Ange orsaken till att utlåtandet ges.

Välj en eller flera av punkterna 1–3 när det gäller ansökan om eller förnyelse av körkort eller körtillstånd.

→ Ge utlåtandet till kunden för inlämning.

Välj en av punkterna 4–6 när det gäller övervakning av körhälsan.

→ Lämna utlåtandet till polisen eller ge det till kunden för inlämning.

1. För ansökan om och förnyelse av körkort

Välj denna punkt när kunden

- ansöker om sitt första körkort
- höjer sin körkortskategori från grupp 1 till grupp 2
- förnyar körkortet
- byter ut ett utländskt körkort till ett finländskt körkort
- ansöker om trafiklärtillstånd

Ta även ställning till hälsokraven för grupp 2 om kunden höjer sin körkortskategori till grupp 2 eller ansöker om trafiklärtillstånd.

2. För ansökan om och upprätthållande av körtillstånd för taxiförare

Välj denna punkt när kunden

- ansöker om sitt första körtillstånd för taxiförare
- ansöker om fortsatt körtillstånd för taxiförare

Ta alltid ställning även till kraven på körhälsa för grupp 2.

Om kunden har fyllt 68 år eller fyller 68 år under det nuvarande tillståndets giltighetstid, gör en utvidgad kontroll. Anteckna uppgiften om den utvidgade kontrollen i slutsatserna.

3. Utvidgad läkarkontroll

Välj denna punkt utöver punkt 1 när kunden

- förnyar körkort i grupp 1 och har fyllt 70 år
- förnyar körkort i grupp 2 och har fyllt eller fyller 68 år innan giltighetstiden för det nuvarande körkortet löper ut.

4. Grupp 2 åldersrelaterad hälsokontroll (50, 55, 60, 65)

Välj denna punkt när kunden har en körrätt i grupp 2 som beviljats före den 19 januari 2013 och ska lämna ett läkarutlåtande om att kraven på körhälsa uppfylls till polisen efter att ha fyllt 50, 55, 60 eller 65 år.

5. Tidigarelagd kontroll av körhälsan

Välj denna punkt när kunden vid en tidigare kontroll av körhälsan har förordnats att genomgå en tidigarelagd läkarundersökning.

Obs. Upprätta utlåtanden inom medicinska specialområden på blanketten Utlåtande om körförmågan inom ett medicinskt specialområde (F127r).

6. På grund av förordnande av polisen

Välj denna punkt när polisen har förordnat att kunden ska lämna in ett läkarutlåtande om att kraven på körhälsa uppfylls.

Tilläggskrav

Prov på körförmåga

- bedömning av förutsättningarna för användning av manöverorganen och av eventuellt behov av extra manöverorgan

Körprov

- bedömning av behärskandet av trafikreglerna och fordonet i trafiken
- omfattar inte hälsobaserad bedömning av körförmågan

Körprov eller prov på körförmåga kan föreslås endast om kraven på körhälsa uppfylls.

Prov på körförmåga kan inte föreslås om det gäller att skaffa eller förnya körkort eller om kundens körrätt inte är i kraft.

Inlämning av blanketten

1. Arkivera den första sidan bland patienthandlingarna.
2. Ge den andra sidan till kunden.
3. Ge den tredje sidan (slutsatser och tilläggskrav) till kunden eller lämna den till polisen.

Kom alltid överens med kunden om hur blanketten ska lämnas in. I sista hand ansvarar kunden för att blanketten lämnas in i tid till rätt myndighet.

Obs! Läkarutlåtandet skickas aldrig till Traficom.