

## Meddelande av yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården om att de medicinska förutsättningarna inte uppfylls (lag om transportservice 208 §)

Patientens personuppgifter	Efternamn	
	Förnamn	Personbeteckning
	Gatuadress	Postnummer och -anstalt
	Arbetsgivare (om känd)	
Meddelande av en läkare eller psykolog godkänd av Traficom	Den person som anmälan gäller uppfyller inte de medicinska förutsättningarna eller kraven på psykisk lämplighet för persontillstånd <input type="checkbox"/> luftfart (anmälan ska i första hand göras via det datasystem som anvisats av Traficom) <input type="checkbox"/> sjöfart <input type="checkbox"/> järnvägstrafik	
Meddelande av en annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården	Jag misstänker att den person som anmälan gäller inte uppfyller de medicinska förutsättningarna för persontillstånd <input type="checkbox"/> luftfart <input type="checkbox"/> sjöfart <input type="checkbox"/> järnvägstrafik Rätten att göra anmälan gäller <ul style="list-style-type: none"> <li>• i fråga om luftfart piloter (både professionella och sportflygare), flygledare och kabinbesättning</li> <li>• i fråga om sjöfart personal på däck-, maskin- och ekonomivdelningen</li> <li>• i fråga om järnvägstrafik förare av rullande materiel</li> </ul>	
Ytterligare åtgärder som föreslås och uppgiftslämnare (om någon annan än anmälaren).		
Uppgifter om anmälaren	Anmälares yrke <input type="checkbox"/> sjukskötare <input type="checkbox"/> hälsovårdare <input type="checkbox"/> psykolog <input type="checkbox"/> läkare <input type="checkbox"/> specialist, specialitet _____ <input type="checkbox"/> annat, vad _____ Anmälares har ett godkännande enligt trafikläkarsystemet <input type="checkbox"/> flygläkare <input type="checkbox"/> sjömansläkare <input type="checkbox"/> järnvägsläkare <input type="checkbox"/> järnvägpsykolog	
Anmälares underskrift och kontaktuppgifter	Ort och datum	Anmälares underskrift och namnförtydligande
	Anmälares namn	
	Hälso- och sjukvårdsenhetens namn	
	Gatuadress	Postnummer och -anstalt
	Telefonnummer	E-postadress

Flygläkare, sjömansläkare, järnvägsläkare och järnvägpsykologer bifogar uppgifter och utlåtanden angående hälsotillstånd eller psykisk lämplighet till anmälan. Andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården meddelar endast misstanke om att den person som anmälan gäller inte uppfyller de medicinska förutsättningarna. **Egentliga uppgifter om hälsotillståndet antecknas inte på blanketten.**

Samtycke behövs inte för anmälan. Innan anmälan görs ska den person som anmälan gäller informeras om att en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården har rätt att göra anmälan.

Blanketten skickas till Transport- och kommunikationsverket per post (Registratorskontoret, Transport- och kommunikationsverket, PB 320, 00059 TRAFICOM) eller som krypterad e-post (<https://securemail.traficom.fi>). Om personens hälsotillstånd eller psykiska olämplighet innebär ett direkt hot mot trafiksäkerheten, ska anmälan göras per telefon (växel 029 534 5000)

**Obs!** Läkaren ska göra en särskild anmälan till polisen (Traficom blankett F203 Anmälan till polisen om förändring i förarens hälsotillstånd) om han eller hon bedömer att den som ansöker om körkortstillstånd eller en körortsinnehavare inte heller uppfyller de medicinska kraven för körkort.