

Denna blankett används när

- föraren vid en tidigare kontroll av körhälsan har förordnats att genomgå en tidigarelagd läkarundersökning inom ett visst specialområde
- polisen har förordnat ett utlåtande som hör till ett visst medicinskt specialområde ska lämnas in
- det är fråga om tillägg av ett särskilt villkor för erhållande av körkort (glasögon, hörapparat, alkoholås)

Läkaren skickar blanketten till Ålands polismyndighet.

Person- uppgifter	Efternamn									
	Förnamn							Personbeteckning		
	Gatuadress					Postnummer		Postadress		
Special- område	Fysiatri		Kirurgi			Ortopedi och traumatologi			Ögonsjukdomar	
	Geriatrici		Öron-, näs och halssjukdomar			Psykiatri			Invärtesmedicin	
	Kardiologi		Neurokirurgi			Missbruksmedicin			Cancersjukdomar	
	Lungsjukdomar		Neurologi			Reumatologi			Allmän medicin	
Slutsatser	Hälsokrav för förare					Grupp 1		Grupp 2 och taxiförare		
	Uppfyller kraven på körhälsa beträffande angivet specialområde					Ja	Nej	Ja	Nej	
	Glasögon/kontaktlinser nödvändiga					Ja	Nej	Ja	Nej	
	Alkoholås nödvändigt					Ja	Nej	Ja	Nej	
	Hörapparat nödvändigt					Ja	Nej	Ja	Nej	
Tidigarelagd kontroll av körhälsan	inom	0,5	1	2	3	4	5	år	Ej längre nödvändigt	
	Fysiatri		Kirurgi			Ortopedi och traumatologi			Ögonsjukdomar	
	Geriatrici		Öron-, näs och halssjukdomar			Psykiatri			Invärtesmedicin	
	Kardiologi		Neurokirurgi			Missbruksmedicin			Cancersjukdomar	
	Lungsjukdomar		Neurologi			Reumatologi			Allmän medicin	
Tilläggskrav	Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av manöverorgan, behov av extra manöverorgan)									
	Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik)								Utvidgad testning	
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete									
	Ort och datum						Läkarens underskrift			
	Kontaktuppgifter			Identifikationskod och specialområde				Namnförtydligande		

Denna blankett används när

- föraren vid en tidigare kontroll av körhälsan har förordnats att genomgå en tidigarelagd läkarundersökning inom ett visst specialområde
- polisen har förordnat ett utlåtande som hör till ett visst medicinskt specialområde ska lämnas in
- det är fråga om tillägg av ett särskilt villkor för erhållande av körkort (glasögon, hörapparat, alkoholås)

Läkaren skickar blanketten till Ålands polismyndighet.

Person- uppgifter	Efternamn											
	Förnamn							Personbeteckning				
	Gatuadress					Postnummer		Postadress				
Special- område	Fysiatri		Kirurgi			Ortopedi och traumatologi			Ögonsjukdomar			
	Geriatrici		Öron-, näs och halssjukdomar			Psykiatri			Invärtesmedicin			
	Kardiologi		Neurokirurgi			Missbruksmedicin			Cancersjukdomar			
	Lungsjukdomar		Neurologi			Reumatologi			Allmän medicin			
Slutsatser	Hälsokrav för förare								Grupp 1		Grupp 2 och taxiförare	
	Uppfyller kraven på körhälsa beträffande angivet specialområde								Ja	Nej	Ja	Nej
	Glasögon/kontaktlinser nödvändiga								Ja	Nej	Ja	Nej
	Alkoholås nödvändigt								Ja	Nej	Ja	Nej
	Hörapparat nödvändigt								Ja	Nej	Ja	Nej
Tidigarelagd kontroll av körhälsan	inom	0,5	1	2	3	4	5	år	☐ Ej längre nödvändigt			
	Fysiatri		Kirurgi			Ortopedi och traumatologi			Ögonsjukdomar			
	Geriatrici		Öron-, näs och halssjukdomar			Psykiatri			Invärtesmedicin			
	Kardiologi		Neurokirurgi			Missbruksmedicin			Cancersjukdomar			
	Lungsjukdomar		Neurologi			Reumatologi			Allmän medicin			
Tilläggskrav	Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av manöverorgan, behov av extra manöverorgan)											
	Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik)								Utvidgad testning			
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete											
	Ort och datum						Läkarens underskrift					
	Kontaktuppgifter			Identifikationskod och specialområde				Namnförtydligande				

Denna blankett används när

- föraren vid en tidigare kontroll av körhälsan har förordnats att genomgå en tidigarelagd läkarundersökning inom ett visst specialområde
- polisen har förordnat ett utlåtande som hör till ett visst medicinskt specialområde ska lämnas in
- det är fråga om tillägg av ett särskilt villkor för erhållande av körkort (glasögon, hörapparat, alkoholås)

Läkaren skickar blanketten till Ålands polismyndighet.

Person- uppgifter	Efternamn									
	Förnamn							Personbeteckning		
	Gatuadress					Postnummer		Postadress		
Special- område	Fysiatri		Kirurgi			Ortopedi och traumatologi			Ögonsjukdomar	
	Geriatrici		Öron-, näs och halssjukdomar			Psykiatri			Invärtesmedicin	
	Kardiologi		Neurokirurgi			Missbruksmedicin			Cancersjukdomar	
	Lungsjukdomar		Neurologi			Reumatologi			Allmän medicin	
Slutsatser	Hälsokrav för förare					Grupp 1		Grupp 2 och taxiförare		
	Uppfyller kraven på körhälsa beträffande angivet specialområde					Ja	Nej	Ja	Nej	
	Glasögon/kontaktlinser nödvändiga					Ja	Nej	Ja	Nej	
	Alkoholås nödvändigt					Ja	Nej	Ja	Nej	
	Hörapparat nödvändigt					Ja	Nej	Ja	Nej	
Tidigarelagd kontroll av körhälsan	inom 0,5 1 2 3 4 5 år ☐ Ej längre nödvändigt									
	☐	Fysiatri		Kirurgi			☐	Ortopedi och traumatologi		Ögonsjukdomar
	☐	Geriatrici		Öron-, näs och halssjukdomar			☐	Psykiatri		Invärtesmedicin
	☐	Kardiologi		Neurokirurgi			☐	Missbruksmedicin		Cancersjukdomar
	☐	Lungsjukdomar		Neurologi			☐	Reumatologi		Allmän medicin
Tilläggskrav	Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av manöverorgan, behov av extra manöverorgan)									
	Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik)								Utvidgad testning	
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete									
	Ort och datum					Läkarens underskrift				
	Kontaktuppgifter			Identifikationskod och specialområde			Namnförtydligande			