

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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ej längre nödvändigt										
	<input type="checkbox"/> Fysiatri		<input type="checkbox"/> Kirurgi			<input type="checkbox"/> Ortopedi och traumatologi		<input type="checkbox"/> Ögonsjukdomar			
	<input type="checkbox"/> Geriatrici		<input type="checkbox"/> Öron-, näs och halssjukdomar			<input type="checkbox"/> Psykiatri		<input type="checkbox"/> Invärtesmedicin			
	<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"/> 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				