

Etternavn, fornavn og mellomnavn	Fødselsnummer
----------------------------------	---------------

- Søkers identitet er kjent fra tidligere.
- Det er forevist [akseptabel legitimasjon](#) med navn, fødselsnummer/D-nummer og bilde.

- Jeg har lest søkers egenerklæring om helse.


Helseattesten gjelder

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Førerkort første gang | <input type="checkbox"/> Tilbakelevering | <input type="checkbox"/> Godkjenning som trafikklærer |
| <input type="checkbox"/> Utvidelse | <input type="checkbox"/> Utrykningskompetanse | <input type="checkbox"/> Godkjenning som førerprøvesensor |
| <input type="checkbox"/> Fornøyelse | <input type="checkbox"/> Kjøreseddel for drosje inntil 8 passasjerer | |
| <input type="checkbox"/> Innbytte av utenlandsk førerkort | <input type="checkbox"/> Kjøreseddel for buss | |

Førerkortgruppe

- Førerkortgruppe 1
 Førerkortgruppe 2
 Førerkortgruppe 3

ENKEL SYNSTEST (av lege, optiker eller øyelege) ([Forskriften](#)) ([Veilederen](#))

A. SYNSSTYRKE	Høyre øye	Venstre øye	Begge øyne
Uten korreksjon			
Med korreksjon			
Korreksjonens styrke			

B. SYNSFELT	Ja	Nei
Har søker normalt synsfelt vurdert ved Donders metode når begge øyne er i bruk?		

Der søker bare trenger enkel synstest, er det tilstrekkelig å fylle ut side 1 (punktene A og B) og konklusjonen på side 3.

UTVIDET UNDERSØKELSE AV SYN (av optiker eller øyelege)**C. SYNSFELTUNDERSØKELSE MED PERIMETRI**

Fører kortgruppe 1	Ja	Nei
a) Er synsfeltet i horisontalplanet minst 120 grader vidt, og minst 50 grader til hver side?		
b) Er synsfeltet i vertikalplanet minst 20 grader opp og ned?		
c) Er synsfeltet intakt innenfor en radius på 20 grader?		
Fører kortgruppe 2 og 3	Ja	Nei
d) Er synsfeltet i horisontalplanet minst 160 grader vidt, og minst 70 grader til hver side?		
e) Er synsfeltet i vertikalplanet minst 30 grader opp og ned?		
f) Er synsfeltet intakt innenfor en radius på 30 grader?		

D. VED ANDRE TILSTANDER ENN SYNSFELTUTFALL

Fører kortgruppe 1	Ja	Nei
a) <i>Ved dobbeltsyn:</i> Er det minst 3 måneder siden dobbeltsynet oppsto og er tilfredsstillende kompensasjon oppnådd?		
b) <i>Ved nylig konstatert betydelig reduksjon av syn på ett øye:</i> Er tilfredsstillende generell synsfunksjon oppnådd?		
c) <i>Ved tap av syn på ett øye:</i> Er det minst seks måneder siden synstapet, og er tilfredsstillende generell synsfunksjon oppnådd?		
Fører kortgruppe 2 og 3	Ja	Nei
d) Har søker tilstrekkelig kontrastfølsomhet for sikker føring av motorvogn?		
Alle fører kortgrupper	Ja	Nei
e) <i>Ved problemer ved kjøring i mørke eller ved vekslende lysforhold:</i> Har søker tilstrekkelig kontrastfølsomhet, mørkesyn og synsfunksjon i motlys for sikker føring av motorvogn?		

Der søker ikke trenger videre vurdering av øyelege, er det tilstrekkelig å fylle ut til og med punkt D og konklusjonen på side 3.

UTVIDET UNDERSØKELSE OG VURDERING AV ØYELEGE (fylles ut av øyelege)**E. VED ANDRE TILSTANDER ENN SYNSFELTUTFALL**

Fører kortgruppe 2 og 3	Ja	Nei
<i>Ved nylig konstatert betydelig reduksjon av syn på ett øye:</i> Er det minst seks måneder siden synsreduksjonen, og er tilfredsstillende generell synsfunksjon oppnådd?		

F. PROGRESSIV ØYESYKDOM ELLER ANNEN SVEKKELSE AV SYNSFUNKSJONEN

Alle fører kortgrupper	Ja	Nei
<i>Ved indikasjon på at søker kan ha progressiv øyesykdom eller annen svekkelse av synsfunksjonen med betydning for trafiksikkerheten, må øyelege besvare dette spørsmålet:</i> Er helsekravene oppfylt?		

G. UNNTAK ETTER FØRERKORTFORSKRIFTENS VEDLEGG 1 § 11

Fører kortgruppe 1	Ja	Nei
<i>Ved ikke oppfylte krav til synsstyrke eller synsfelt etter § 9:</i> Er vilkårene etter § 11 oppfylt?		

Etternavn, fornavn og mellomnavn	Fødselsnummer
----------------------------------	---------------

Vurderingen er gjort i overensstemmelse med krav til forsvarlighet i helsepersonelloven § 4 og krav til attester, erklæringer o.l. i helsepersonelloven § 15. Dersom det konkluderes med at helsekrav til synsfunksjon *ikke* er oppfylt, vurderes meldeplikten fastsatt i helsepersonelloven § 34.

Kryss av for helsekrav ikke oppfylt eller helsekrav oppfylt. Ved helsekrav oppfylt, angis anbefalt varighet.	Helsekrav ikke oppfylt		Helsekrav oppfylt	
			Det anbefales gitt førerett med vanlig varighet	Det anbefales gitt førerett med begrenset varighet (angi antall år)
Fører kortgruppe 1				
Fører kortgruppe 2				
Fører kortgruppe 3 inkludert kjøreseddel for drosje inntil 8 passasjerer				
Fører kortgruppe 3 inkludert utrykningskompetanse/kjøreseddel for buss				

Helseattesten gis med følgende vilkår:

- Optisk korleksjon må brukes under føring av motorvogn i fører kortgruppe 1, 2 og 3.
- Optisk korleksjon må brukes under føring av motorvogn i fører kortgruppe 2 og 3.
- Ved Ja på punkt D a) eller c) eller punkt E

	Ja	Nei
Er det tatt hensyn til forventet progresjon av eventuelle synssvekkelser ved anbefaling av varighet for føreretten?		

Dato:

Leges/optikers stempel eller navn i blokkbokstaver:

.....

Leges/optikers underskrift og HPR-nummer:

.....

Legen/optikeren fyller ut helseattesten som sakkyndig for trafikkstasjonen og for fører kortstøkeren. En sakkyndig erklæring er ikke et forvaltningsvedtak med klagerett. Det er trafikkstasjonen som treffer vedtak om fører kortutstedelse.