Til Statsforvalteren i

## **Førerkort – melding om ikke oppfylte helsekrav til førerett**

**Førerkortinnehavers navn:**

**Fødselsnummer (11 siffer):**

**Adresse:**

På bakgrunn av undersøkelse av ovennevnte vurderer jeg at vedkommende ikke fyller helsekravene til førerett i: *(sett kryss)*

[ ]  **Førerkortgruppe 1**

[ ]  **Førerkortgruppe 2**

[ ]  **Førerkortgruppe 3 (inkl. kjøreseddel for drosje)**

[ ]  **Førerkortgruppe 3 (inkl. kjøreseddel for buss/komp.bevis utrykningskjøretøy)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Om helsetilstanden og forventet varighet:** | Oppgi relevante og nødvendige opplysninger fra f.eks. sykehistorie, klin. undersøkelse, komparentopplysninger, kjøreuhell mv.Oppgi forventet varighet på helsesvekkelsen. **Der forventet varighet er over seks måneder inntrer meldeplikten til statsforvalteren*.*** |
| **Supplerende undersøkelser/prøver:** | Oppgi relevante og nødvendige supplerende undersøkelser f.eks. blodprøver, urinprøve, resultat av kognitive tester mv. |
| **Vurdering og begrunnelse:** | Oppgi en vurdering og begrunnelse for hvorfor helsekravet ikke er oppfylt.  |
| **Rettslig grunnlag** | Førerkortforskriften vedlegg 1 § Skriv inn relevant §, nummer og kolonne ([lovdata.no: førerkortforskriften vedlegg 1](https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2004-01-19-298#KAPITTEL_17)) |
| **Konklusjon** | Med henvisning til ovenstående vurderer jeg at helsekravene i førerkortforskriften vedlegg 1 ikke er oppfylt og at førerkortet bør inndras. Tilstanden vurderes å ha en varighet på mer enn seks måneder. Det sendes derfor melding til statsforvalteren i samsvar med helsepersonelloven § 34, jf. forskrift av 4. mars 2022 nr. 325 om melding fra lege, psykolog eller optiker ved helsesvekkelse av betydning for trafikksikkerheten (meldepliktforskriften - [Forskrift om melding fra lege, psykolog eller optiker ved helsesvekkelse av betydning for trafikksikkerheten - Lovdata](https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2022-03-04-325)) §§ 2 og 3. |

[ ] Det er gitt skriftlig og muntlig informasjon til førerkortinnehaver om at det ikke er tillatt å føre motorvogn når helsekravet ikke er oppfylt. Kopi av denne meldingen sendes til førerkortinnehaver.

Sted: Dato: 5. januar 2024

Lege:

HPR-nummer:

Virksomhet/legekontor:

Postadresse:

Vedlegg: [ ]  spesialistuttalelse og/eller annen relevant dokumentasjon

Kopi: Førerkortinnehaver