

Fylles ut av søkeren og
bekreftes av legen

Det Norske Travselskap

Postboks 194 Økern, 0510 Oslo - tlf 22 95 60 00

Egenerklæring ved søknad om eller fornyelse av monté- /kjørelisens for travløp med totalisator

Egenerklæring fylles ut og bekreftes i nærvær av lege. Legeerklæringen fylles ut av lege. Begge skjemaene sendes i lukket konvolutt merket "Legeattest - taushetsbelagt" til Det Norske Travselskap, Postboks 194

Etternavn	Mellomnavn/evt tidligere etternavn	
Fornavn	Fødselsdato	
Bostedsadresse		
Telefon		
Epost		
Jeg samtykker i at kommunikasjon kan foregå via e-post, samt at søknad og sakens øvrige dokumenter kan oversendes elektronisk.	Ja	Nei

Generelle opplysninger, alle spørsmål skal besvares:

Har søkeren fått avslag på søknad om legeattest for førerkort?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi når og hvorfor
Har søkeren hatt uhell eller nesten-uhell i forbindelse med travløp siden forrige legeundersøkelse?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi når og hvorfor
Bruker søkeren noen form for legemidler?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi legemiddelnavn og hvorfor

	Ja	Nei	Sykdom/lidelser	Ja	Nei		Ja	Nei
Har du benyttet eller benytter du briller eller kontaktlinser?			Øyesykdom/øyeoperasjon			Døvhet eller øresykdom		
			Astma eller lungesykdom			Bevisstløshet, alle former		
Har du vært behandlet for alkohol- / tabletts- eller stoffmisbruk?			Høyt blodtrykk			Nevrologisk sykdom, epilepsi, anfall, lammelser, etc.		
			Sukkersyke					
Har du vært til legebesøk siden siste medisinske undersøkelse?			Hyppig og alvorlig hodepine			Psykisk eller nervøs sykdom, depresjon, angst ect.		
			Hjerte/karsykdom					
Har du vært innlagt på sykehus siden siste medisinke undersøkelse?			Hodeskade, hjernerystelse			Misbruk av alkohol, tabletter eller narkotika		
			Svimmelhet eller besvimelse					
Har du nedsett funksjon i armer, ben, nakke eller rygg som kan påvirke din evne til å kjøre travløp eller ri monteløp? Hvis ja, spesifiser.			Annen sykdom eller skade			Andre helseopplysninger		

Tilleggsforklaring til alle spørsmål besvart med "Ja":

Jeg erklærer herved at ovennevnte opplysninger er riktige og at spørsmålene er besvart fullstendig og i samsvar med sannheten, og er inneforstått med at uriktige opplysninger vil bli rapportert til Det Norske Travselskap av legen

Sted og dato	Søkerens underskrift	Legens underskrift
--------------	----------------------	--------------------

Helsekrav for monté/kjørelisens

Med hjemmel i Reglement for travsport og for travløp med totalisator i Norge, §11 og §12, samt Bestemmelser for travtrenerbevillinger og kjøre-/montélisenser, er det fastsatt følgende medisinske krav:

Ved vurdering av søkeren benyttes Helsedirektoratets skjema "Helseattest førerrett" og tilhørende veileder for førerkort gjeldende fra 1. oktober 2016.

Alle punktene 1-16 besvarer.

Søkeren må for punkt 2. Hørsel, tilfredsstille kravet for førerkortgruppe 2-3 (oppfatte talestemme på 4 meters avstand).

For de øvrige punktene gjelder kravene til førerkortgruppe 1.

Under punkt 14, svekket førighet, vurderes om søkeren har svekket førighet som kan innvirke på evnen til å kjøre travløp eller ri monteløp.

Søkeren fyller selv ut skjema for egenerklæring, og legen undertegner på dette.

Helsekrav kan fravikes etter innstilling fra rådgivende lege.

Etternavn, fornavn og mellomnavn

Fødselsnummer

- Jeg er søkeres fastlege
 Eventuell annen tilknytning (vikar, behandelende spesialist o.l.)
 Søkers identitet er kjent fra tidligere
 Det er forevist [akseptabel legitimasjon](#) med navn, fødselsnummer/D-nummer og bilde.
 Hva slags legitimasjon er forevist?

Helseattesten gjelder

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Førerkort første gang | <input type="checkbox"/> Innbytte av utenlandsk førerkort | <input type="checkbox"/> Kjøreseddel/persontransport |
| <input type="checkbox"/> Utvidelse | <input type="checkbox"/> Tilbakelevering | |
| <input type="checkbox"/> Fornyelse | <input type="checkbox"/> Kompetansebevis for utrykningskjøretøy | |

Førerkortgruppe

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Førerkortgruppe 1 | <input type="checkbox"/> Førerkortgruppe 2 | <input type="checkbox"/> Førerkortgruppe 3 |
|--|--|--|

Dersom det foreligger en sykdom eller en helsevekkelse som kan medføre svekket kjøreevne i kategoriene 1 til 15 nedenfor, skal dette undersøkes nærmere i samsvar med regler i Vedlegg 1 til førerkortforskriften. Det er lenket til aktuelle anbefalinger og regler i veileder under den enkelte sykdomsgruppe.

Hvordan undersøkelsen er utført og konklusjonene av denne skal dokumenteres i søkeres journal, jfr. journalforskriftens § 8, punkt p.

Den ferdige helseattesten skrives ut til søker som tar denne med til trafikkstasjonen. Helseattesten må ikke være eldre enn 3 måneder når den presenteres ved trafikkstasjonen.

1. SYN ([Førerkortveilederen §§ 9–13](#))**A. SYNSSTYRKE**

	Høyre øye	Venstre øye	Begge øyne
Uten korreksjon			
Med korreksjon			
Korreksjonens styrke			X X

B. SYNSFELT

Ja Nei

Har søker normalt synsfelt bedømt med Donders' metode når begge øyne er i bruk?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

Dersom søker har **dobbeltsyn**, nylig hatt **tap eller betydelig reduksjon av synet på ett øye** i løpet av de siste 6 måneder, **problemer med kjøring i mørke eller vekslende lysforhold**, eller det foreligger **mistanke om nedsatt sidesyn/sentralt synsfeltutfall eller progressiv øyesykdom**, skal synsfunksjoner vurderes av optiker eller øyelege.

2. HØRSEL (Gjelder bare førerkortgruppe 3) ([Førerkortveilederen § 14](#))

Ja Nei

Oppfattes talestemme på 4 meters avstand (eventuelt med tekniske hjelpemiddel)?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

3. KOGNITIV SVIKT ([Førerkortveilederen § 15](#))

Ja Nei

Foreligger det en tilstand med kognitiv svikt som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

4. NEVROLOGISKE SYKDOMMER ([Førerkortveilederen §§ 16–17](#))

Ja Nei

Foreligger det svekkelse av balanse, koordinasjon eller psykomotoriske funksjoner som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

Etternavn, fornavn og mellomnavn

Fødselsnummer

5. EPILEPSI ELLER EPILEPSILIGNENDE ANFALL ([Førerkortveilederen §§ 18–20](#))

Ja | Nei

a. Har søker eller har søker hatt epilepsi eller epilepsilignende anfall?

b. Har det vært brukt eller brukes anfallsforebyggende legemidler mot epilepsi?

 6. BEVISSTHETSTAP OG BEVISSTHETSFORSTYRRELSE AV ANNEN ÅRSAK ([Førerkortveilederen §§ 21–22](#))

Ja | Nei

Har søker hatt bevissthetstap eller bevissthetsforstyrrelse av annen årsak enn epilepsi, hjerte-/karsykdom eller diabetes?

 7. SØVNSYKDOMMER ([Førerkortveilederen §§ 23–24](#))

Ja | Nei

Har søker påtrengende søvnighet eller ukontrollerbar søvn på dagtid?

 8. HJERTE- OG KARSYKDOMMER ([Førerkortveilederen §§ 25–29](#))

Ja | Nei

Har eller har søker hatt hjerte- og karsykdom med fare for plutselig innsettende bevissthetspåvirkning innenfor siste tre år?

 9. DIABETES ([Førerkortveilederen §§ 30–32](#))

Ja | Nei

Har søker diabetes og/eller følgetilstander av sykdommen som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko?

 10. PSYKISKE LIDELSER ELLER SVEKKELSER ([Førerkortveilederen §§ 33–34](#))

Ja | Nei

Har søker psykisk lidelse eller svekkelse som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko?

 11. BRUK AV MIDLER SOM KAN PÅVIRKE KJØREEVNEN ([Førerkortveilederen §§ 35–37](#))

Ja | Nei

Bruker eller har søker brukt midler som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko?

 12. RESPIRASJONSSVIKT ([Førerkortveilederen § 38](#))

Ja | Nei

Har søker vedvarende verdier for O2-metning under 90 % eller FEV1-nivå under 30 %?

 13. NYRESYKDOMMER ([Førerkortveilederen §§ 39–40](#))

Ja | Nei

Har søker alvorlig kronisk nyresvikt, behov for dialyse eller har det vært utført nyretransplantasjon?

 14. SVEKKET FØRLIGHET ([Førerkortveilederen § 41](#))

Ja | Nei

a) Mangler søker tilstrekkelig førlighet til trafikksikker føring av motorvogn?

b) Hvis «ja», er tilstanden stabil?

 15. ANDRE SYKDOMMER OG HELSESVEKKELSER ([Førerkortveilederen §§ 42–44](#))

Ja | Nei

Foreligger det andre forhold som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko?

 16. OPPSUMMERING av spørsmålene 3-15

Ja | Nei

Hvis vurderingen av spørsmålene 3-15 har ført til et eller flere kryss i Ja, så må følgende spørsmål også besvares:

Har du vurdert om helsekravene likevel kan være oppfylt med begrenset varighet og/eller særlige vilkår?

Etternavn, fornavn og mellomnavn

Fødselsnummer

Vurderingen er gjort i overensstemmelse med krav til forsvarlighet i helsepersonelloven § 4 og krav til atester, erklæringer o.l. i helsepersonelloven § 15. Min faglige vurdering er basert på førerkortforskriftens helsekrav, personlig gjennomført undersøkelse, eventuell spesialisterklæring eller gjennomført kjørevurdering ved trafikkstasjonen.

<i>Huk av i aktuelle ruter for aktuell førerkortgruppe!</i>	Helsekrav ikke oppfylt	Helsekrav oppfylt	Det anbefales gitt førerett med vanlig varighet	Det anbefales gitt førerett med begrenset varighet (angi antall år)
Førerkortgruppe 1				
Førerkortgruppe 2				
Førerkortgruppe 3 uten kompetansebevis/kjøreseddel				
Førerkortgruppe 3 inkludert kompetansebevis/kjøreseddel				

Ja	Nei
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Er det tatt hensyn til forventet progresjon av lidelsen ved anbefaling av varighet for føreretten?

Helseattesten gis med følgende vilkår:

- Eventuelle særlige vilkår:
- Ved ja på spm 14 pkt b) vurderer trafikkstasjonen om førerett likevel kan gis i tråd med førerkortforskriften vedlegg 1 § 41 tredje ledd.
- Meldeplikten til fylkesmannen er vurdert.

Sted/dato

Leges HPR-nummer

Leges underskrift