|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Unntatt offentlighet, off.lov § 13) | | | | | ***Legeerklæring*** | | |
| Legens stempel (navn, adr. og tlf - evt. Med blokkbokstaver) | | | | | Vedlegg til SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE  Jf. Samferdselsdepartementets forskrit av 15. mars 1994 nr 222 om parkering for forflytningshemmede | | |
|  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Pasienten** | | | | | | | |
| Navn | | | | | | | Fødselsnummer 11 siffer |
| Adresse | | | | | | | |
| Postnr. | Poststed | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| Det er pasientens manglende evne til å ta seg fram og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlag for pasientens rett til parkeringstillatelse. Først og fremst er det spørsmål om lidelser i under-ekstremitetene, men lunge-, hjerte- og nevrotiske lidelser m.m. kan også være avgjørende for tillatelsen.  Problemer med å bære er ikke en omstendighet som i seg selv er grunnlag for parkeringstillatelse.  Dersom pasienten er fører av bil, må legen ha vurdert om pasienten fortsatt bør ha førerkort (jf. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984)  Legereklæringen er ikke det eneste grunnlag for vurderingen av om pasienten bør få utstedt parkerings-tillatelse.  Pasienten må selv i egen søknad også gjøre rede for forhold som medfører særlig behov for parkerings-tillatelse. | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **Følgende spørsmål bes besvart:** | | | | | | | |
| Årsak til forflytningshemming (på norsk) | | | | | | | |
| Hvorfor kan pasienten sies å ha behov for parkeringslettelse som følge av forflytningshemmingen? | | | | | | | |
| Bruker pasienten: | | Rullestol KrykkerStokk Rullator | | | | | |
| Pasientens gangdistanse | | - uten hjelpemiddel        meter | | | | - med hjelpemiddel        meter | |
| I hvilken grad vil den generelle tilstand forverres ved stadig å gå denne distansen | | | | | | | |
| Eventuelle andre forhold (for eksempel behov fror tilsyn til enhver tid i forbindelse med at søkeren er passasjer i bil, bilfører uten hender) | | | | | | | |
| Prognose mht. forhold som er årsak til forflytningshemming | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Legens underskrift** | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |  |
| Sted | | | **Dato** | **Underskrift** | | | | |  |