

Legeerklæring

Vedlegg til SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE
FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

jf. Samferdselsdepartementets forskrift 13. Desember 2016
nr 1557 om parkering for forflytningshemmede

Pasient:	Fødselsnummer:
Adresse:	
Postnummer:	Poststed:

Det er pasientens manglende evne til å ta seg fra og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlag for pasientens rett til parkeringstillatelse. Først og fremst er det spørsmål om lidelser 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.

Er dette vurdert: Ja Nei

Følgende spørsmål må besvares (bruk blokkbokstaver):

Gi en utfyllende beskrivelse av pasientens forflytningshemming:

Bruker pasienten: Rullestol Krykker Stokk Rullator

Pasientens gangdistanse i antall meter: -uten hjelpemiddel: m -med hjelpemiddel: m

Prognose i forhold til. Pasientens forflytningsvansker:

Sted, dato:	Legens stempel (navn, adresse og telefonr):
Legens underskrift:	