Til Statsforvalteren i

## Førerkort – Kjørevurdering etter anmodning fra attestutsteder

**Førerkortinnehavers navn:**

**Fødselsnummer (11 siffer):**

**Førerkortgruppe** **1** [ ]  | **2** [ ]  | **3** [ ]  *(sett kryss)*

**Førerkortklasse:**

Etter helseundersøkelse av førerkortinnehaver er det behov for en kjørevurdering for å avklare om vedkommende kjører trafikksikkert.

|  |  |
| --- | --- |
| **Helsetilstand/svekkelse** | Oppgi sykehistorie og resultat av supplerende undersøkelser / tester relevant for det helsekravet det er tvil om er oppfylt. |
| **Hva som spesielt bør vurderes i kjørevurderingen** | Oppgi om det er spesielle forhold som bør vurderes i kjørevurderingen f.eks. oppmerksomhet, reaksjonstid, trettbarhet, synsfeltutfall, kjøring i mørket eller vekslende lysforhold mv. |
| **Er øvrige helsekrav oppfylt?** | Ja [ ]  | Nei[ ]  *(sett kryss)*  |

Sted: Dato: 28. mars 2025

Lege:

HPR-nummer:

Virksomhet/legekontor:

Postadresse:

Kopi: Førerkortinnehaver