

**Løten kommune**

Postboks 113, 2341 Løten

Telefon: 62 56 40 00, E-post: post@loten.kommune.no

Hjemmeside: http://www.loten.kommune.no

Of1 §13 Opplysninger underlagt taushetsplikt

Legeerklæring**Vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede**

Pasienten					
Etternavn		Fornavn		Personnummer (11 siffer)	
Adresse			Postnr	Poststed	
Følgende spørsmål bes besvart					
Dersom pasienten er fører av bil, må legen vurdere om pasienten fortsatt bør ha førerkort (jmf. Helsedirektoratet forskrift av 13. juli 1984)			Legeerklæring er ikke eneste grunnlag for vurdering av om pasienten bør få utstedt parkeringstillatelse. Søker må selv gjøre rede for forhold som medfører særlig behov for parkeringstillatelse.		
Er dette vurdert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Søker som: <input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Passasjer		
Hvis pasienten søker som passasjer: Trenger pasienten ledsager/støtte eller konstant tilsyn, hvis ja hvorfor? (MÅ fylles ut hvis pasienten ikke kjører bil selv)					
Årsak til forflytningshemmingen (på norsk)					
Bruker pasienten <input type="checkbox"/> Rullestol <input type="checkbox"/> Krykker <input type="checkbox"/> Stokk			Pasientens gangdistanse	-uten hjelpemiddel	- med hjelpemiddel
				m	m
Diagnose, alvorlighetsgrad, prognose, øvrig begrunnelse for behovet for HC-kort. Faguttrykk må forklares.					

Konklusjon

P-tillatelse utstedes for

 2 år 5 år**Legens underskrift**

Sted og dato

Underskrift, stempel, adresse og tlf. nr