

Legeerklæring vedrørende søknad om:
PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE
jfr. forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede av 18. mars 2016 nr. 264

Søkeren:

Fornavn:		Etternavn:	
Personnummer:		Adresse:	
Postnr.:	Poststed:	Legekantor:	

TIL LEGEN

- Grunnlaget for parkeringstillatelsen er søkerens manglende evne til å benytte ordinært p-tilbud på steder som vedkommende MÅ besøke ofte.
- Først og fremst er det spørsmål om lidelser i underekstremitetene, men også lunge-, hjerte- og nevrotiske lidelser må vurderes.
- Problemer med å bære er ikke selvstendig grunn til å søke.
- Legeerklæringen beskriver bare forflytningshemmingen og årsaken til denne. Søkeren må selv beskrive de konkrete parkeringsproblemer som lidelsen medfører (eget søknadsskjema).
- Dersom søkeren kjører selv, må legen ha vurdert om søkeren fortsatt bør ha førerkort (jfr. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984)

Årsak til redusert forflytningsevne: (bruk evt. eget ark)

--

Hvorfor kan søkeren sies å ha behov for parkeringslettelse som følge av nedsatt gangevne:
(bruk evt. eget ark)

--

Pasienten bruker:

Rullestol Krykker Annet hjelpemiddel:

Gangdistanse med hjelpemiddel:

..... meter

Gangdistanse uten hjelpemiddel:

..... meter

I hvilken grad vil den generelle tilstanden forverres ved å gå denne distansen:

--

Annet: (eks.: søkeren har behov for kontinuerlig tilsyn)

--

Prognose mht. forflytningsevne:

--

Legens underskrift og stempel

Sted:	Dato:	Underskrift og stempel
-------	-------	------------------------