

**Legeerklæring – vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede**

Jfr. Samferdselsdepartementets forskrift 15. mars 1994 nr 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31. mai 1996 og 17. november 1999.

**Opplysninger om pasienten**

Fornavn	Etternavn	Personnummer
Adresse	Postnummer	Sted

Det er pasientens manglende evne til å ta seg frem og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlag for pasientens rett til parkeringstillatelse. Problemer med å bære er *ikke* en omstendighet som i seg selv er grunnlag for parkeringstillatelse. Legeerklæringen er ikke det eneste grunnlaget for vurdering av om pasienten bør få utstedt parkeringstillatelse. Pasienten må selv gjøre rede for forhold som medfører *særlige* behov for parkeringstillatelse.

**Bakgrunn for særlige forflytningsvansker**

Årsak til særlig forflytningshemming:

Bruker pasienten noen av følgende hjelpemidler: Rullestol  Rullator  Krykker  Stokk

Pasientens gangdistanse **uten** hjelpemiddel:

\_\_\_\_\_ meter

Pasientens gangdistanse **med** hjelpemiddel:

\_\_\_\_\_ meter

Er gangdistanse observert av fastlege? Ja  Nei

Trenger pasienten: (Må fylles ut dersom pasienten ikke kjører bil selv)

Ledsager/støtte? Ja  Nei

Kontinuerlig tilsyn? Ja  Nei  (Hvis ja, beskriv hvorfor pasienten ikke kan sitte og vente alene, for eksempel på et venteværelse, mens sjåføren flytter bilen).

Hva er det som gjør at pasienten ikke kan benytte ordinære parkeringsplasser?

Oppgi eventuelle andre forhold som kan ha betydning for søknaden (for eksempel varigheten av forflytningshemmingen, store variasjoner på «gode» og «dårlige» dager, om pasienten ofte er til behandling, ev. hvor ofte)

**Legens underskrift**

Sted:	Dato:	Underskrift med stempel:
-------	-------	--------------------------

