

**LEGEERKLÆRING**

Vedlegg til Søknad om Parkeringsløyve for forflytningshemma. Jfr. Samferdselsdepartementet si forskrift 15. mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemma, endra 31. mai 1996, 17. november 1999, 07. oktober 2005 og 01. januar 2017.

<b>PASIENTEN</b>		
Namn	Fødseldato	Telefon
Adresse	Postnummer	Poststad

*Det er pasienten si manglande evne til å ta seg fram og tilbake til parkeringsplass som er avgjerande for pasienten sin rett til parkeringsløyve. Først og fremst er det spørsmål om lidingar i underekstremitetane, men lunge-, hjarte- og nevrotiske lidingar m.m. kan og vere avgjerande for løyvet. Problem med å bere høyrer ikkje til behov som i seg sjølv vil gje parkeringsløyve.*

**Om pasienten er førar av bil, må legen ha vurdert om pasienten framleis bør køyre bil (jfr. Helsedirektoratet si forskrift av 13. juli 1984)**

**FØLGJANDE SPØRSMÅL BES BESVART:**

Årsak til forflytningshemming (på norsk)

Kvifor kan pasienten seiast å ha behov for parkeringslettelse som følge av forflyttningshemminga:

<b>Brukar pasienten:</b>	Rullestol:	Rullator:	Krykkjer:	Stokk:
--------------------------	------------	-----------	-----------	--------

<b>Pasienten si gangdistanse:</b>	Utan hjelpemiddel:	m	Med hjelpemiddel:	m
-----------------------------------	--------------------	---	-------------------	---

**I kva for grad vil pasienten sin generelle tilstand bli verre av å stadig gå den strekninga:**



SULA KOMMUNE

**Om søker er passasjer, kan vedkomande klare seg åleine i den tida det tek førar å parkere bilen på ordinær parkeringsplass :**

**Andre forhold :**

**Prognose:**

**Konklusjon:**

<b>Tilrådd P-løyve:</b>	<b>Antal mnd:</b>	<b>2 år:</b>	<b>5 år:</b>	<b>Ikkje tilrådd p-løyve:</b>
-------------------------	-------------------	--------------	--------------	-------------------------------

<b>Stad/Dato:</b>	<b>Underskrift og stempel:</b>

---

**Retur til:** Sula kommune, Servicekontoret, Postboks 280, 6039 Langevåg