

Lægeerklæring om diabetes i forbindelse med helbreds- mæssige oplysninger ved udstedelse af kørekort

Godkendt af Sundhedsstyrelsen

Erklæringen skal udfærdiges af den læge som behandler/kontrollerer pågældende for diabetes ved kørekort til gruppe 1 kategorier og af speciallæge i intern medicin med særligt kendskab til diabetes ved kørekort til gruppe 2

Navn:		Personnummer:	
Adresse:		Postnr. og by:	

Hvornår er diagnosen diabetes mellitus stillet: ____ (årstal). Hvilken type diabetes: type 1 type 2

Hvilken behandling får ansøgeren nu: Ingen Diætbehandling Medicinsk behandling

Ved medicinsk behandling hvilke(n): _____

Ved behandling med insulin oplyses hvilket årstal insulin behandlingen påbegyndtes: ____ (årstal)

Evt. anden behandling betinget af diabetes sygdommen: _____

Navn på den læge eller afdeling der varetager behandlingen: _____

	Ja	Nej
Har der været tilfælde af alvorlig hypoglykæmi eller hypoglykæmi med tegn på nedsat hjernefunktion (neuroglykopene symptomer)? Hvis ja, specificer nedenfor		
Kan ansøger fornemme og reagere på advarselssymptomer på hypoglykæmi?		
Er ansøger oplyst om og har forstået risikoen ved hypoglykæmi?		
Er ansøger instrueret i og kan udføre regelmæssige blodsuktermålinger flere gange dagligt og på tidspunkter, hvor ansøgeren skal køre?		
Har ansøgeren været indblandet i færdselsuheld, hvor hypoglykæmi er angivet som årsagen? Hvis ja, specificer nedenfor		
Er der komplikationer til diabetes mellitus eksemplvis synssvækkelse, neuropati eller kognitiv svækkelse i forbindelse med sygdomsudviklingen, som kan medføre yderligere risiko for færdselssikkerheden? Hvis ja, specificer nedenfor		

Supplerende oplysninger:

_____, den / 20__

Lægens stempel

Lægens underskrift

