



Legeerklæring - vedlegg til søknad om parkeringsløyve.

Legen
Legen
Legen sitt namn
Adresse
Telefon

Søkjar
Informasjon
Søkjar
Namn
Adresse
Fødselsnummer

Spørsmål
Om pasienten
Årsak til forflytningshemminga.
Kvifor treng pasienten parkeringsløyve ?
Pasienten brukar:
<input type="checkbox"/> Rullestol
<input type="checkbox"/> Krykkjer
<input type="checkbox"/> Stokk
Kor mange meter kan pasienten gå:
Utan hjelpemiddel (meter)
Med hjelpemiddel (meter)
Vurderingar
Kor mykje vil den generelle tilstanden forverrast ved stadig å gå denne distansen ?
Andre forhold
Prognose
Legen si underskrift
Legen si underskrift
Dato