



## Legeerklæring - vedlegg til søknad om parkeringsløyve.

<b>Legen</b>
<b>Legen</b>
Legen sitt namn
Adresse
Telefon

<b>Søkjar</b>
<b>Informasjon</b>
<b>Søkjar</b>
Namn
Adresse
Fødselsnummer

## Spørsmål

### Om pasienten

Årsak til forflytningshemminga.

Kvifor treng pasienten parkeringsløyve ?

### Pasienten brukar:

Rullestol

Krykkjer

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

### Dato og signatur

Dato

Legen si underskrift