

RIJGESCHIKTHEIDSADVIES (voor rijbewijs groep 1) BESTEMD VOOR DE KEUREND ARTS

Keurend arts:

Ik ondergetekende,, geneesheer, verklaar hierbij de hierna vermelde kandida(a)t(e) onderzocht te hebben en hem/haar overeenkomstig de bepalingen van bijlage 6 van het koninklijk besluit van 23 maart 1998 betreffende het rijbewijs naar de desbetreffende specialist(en) te hebben verwezen.

Op basis van mijn vaststellingen en van de ingewonnen adviezen verklaar ik de kandida(a)t(e) voor het rijbewijs geldig voor de categorie: (*)

o niet rijgeschikt voor de categorieën (*) AM A1 A2 A B B+E G (*)

o rijgeschikt voor de categorieën (*) AM A1 A2 A B B+E G (*)
zonder aanpassingen, voorwaarden noch beperkingen

o rijgeschikt voor de categorieën (*) AM A1 A2 A B B+E G (*)
onder volgende voorwaarden of beperkingen:

- code 02: gehoorprothese/hulp communicatie
- code 61: beperkt tot verkeersdeelname van 1 uur na zonsopgang tot 1 uur voor zonsondergang)
- code 62: beperkt tot verkeersdeelname binnen een straal van km rond de woonplaats of alleen in de aangegeven plaats of streek.....
- code 63: beperkt tot rijden zonder passagiers
- code 64: beperkt tot het rijden met een snelheid van niet meer dan km/h;
- code 65: rijden enkel onder begeleiding van een houder van een rijbewijs
- code 66: beperkt tot het besturen zonder aanhangwagen
- code 67: niet geldig op autosnelwegen
- code 68: zonder alcohol

Op basis van medische vaststellingen en, overeenkomstig voormelde bijlage 6 heeft deze geschiktheidsverklaring: (*)

- een onbeperkte geldigheidsduur
- een geldigheidsduur beperkt tot/...../.....

Ik verklaar de mij ter beschikking gestelde medische adviezen te bewaren in het dossier van de kandida(a)t(e) voor een periode van 6 jaar.

Identificatie van de kandida(a)t(e)

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:/...../.....

Rijksregisternummer (facultatief):

.....

Adres:

.....

Identificatie van de geneesheer

Naam:Stempel

Adres:

.....

Datum:
Handtekening:

(*) Aankruisen wat van toepassing is