

## Egenerklæring ved ved søknad om eller fornyelse av monté-/kjørelisens for travløp med totalisator

Egenerklæring fylles ut og bekreftes i nærvær av lege. Skjemaet sendes i lukket konvolutt merket «Legeerklæring – taushetsbelagt» til Det Norske Travselsskap, Postboks 194 Øker, 0510 Oslo

Etternavn	Mellomnavn/evt tidl. etternavn	Første gangs søknad <input type="checkbox"/>
		Fornyelse/forlengelse <input type="checkbox"/>
Fornavn	Fødselsdato	Kjønn Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>
Bostedsadresse		Lisenstype det søkes om A kjørelisens (T) <input type="checkbox"/> Profesjonell kjørelisens (P) <input type="checkbox"/> Stallansatt kjørelisens (S) <input type="checkbox"/> Amatør kjørelisens (A) <input type="checkbox"/> Rekrutt kjørelisens (R) <input type="checkbox"/> Amatør montélisens (AM) <input type="checkbox"/> Montélisens (M) <input type="checkbox"/>
Telefon	Innehaver av lisens – type og nummer	

### Generelle opplysninger;

Har søkeren fått avslag på søknad om legeattest for førerkort?  
Ja  Nei  Hvis ja, oppgi når og hvorfor

Har søkeren hatt uhell eller nesten-uhell i forbindelse med travløp siden forrige legeundersøkelse?  
Ja  Nei  Hvis ja, oppgi når og hvor

Bruker søkeren noen form for legemidler?  
Ja  Nei  Hvis ja, oppgi legemiddeltypen og hvorfor

	Ja	Nei	Syksom/lidelser	Ja	Nei		Ja	Nei
Har du benyttet eller benytter du briller eller kontaktlinser?			Øyesykdom/øyeoperasjon			Allergi eller hørsnue		
			Astma eller lungesykdom			Hjerte-/karsykdom		
Har du skiftet briller siden siste medisinske undersøkelse?			Høyt eller lavt blodtrykk			Nyresten, blod i urinen		
			Sukkersyke el. eggehvite i urinen			Mage-/tarmsykdom		
Har du vært behandlet for alkohol-, tablett- eller stoffmisbruk?			Nese-, hals- el. talaforstyrrelser			Hodeskade, hjernerystelse		
			Hyppig og alvorlig hodepine			Svimmelhet eller besvimelse		
Har du vært til legebesøke siden siste medisinske undersøkelse?			Nevrologisk sykdom, epilepsi, anfall, lammelser etc.			Psykisk eller nervøs sykdom, depresjon, angst etc.		
Har du vært innlagt på sykehus siden siste medisinske undersøkelse?			Misbruk av alkohol, tabletter eller narkotika			Bevisstløshet, alle former		
						Døvhets eller øresykdom		
Har du fått avslag på søknad om forsikring?			Annen sykdom eller skade			Andre helseopplysninger		

Tilleggsforklaring til spørsmål besvart med «Ja»;

*Jeg erklærer herved at ovennevnte opplysninger er riktige og at spørsmålene er besvart fullstendig og i samsvar med sannheten og er inneførsått med at uriktige opplysninger vil bli rapportert til Det Norske Travselsskap av legen.*

Sted og dato

Søkerens underskrift

Legens underskrift