ESITIEDOT AJOKYVYN ARVIOINTIA VARTEN

Lomake täytetään etukäteen ennen lääkärin tarkastusta ja epäselväksi jääneet kohdat täytetään tarkastuksessa. Lomake on tuotava tarkastukseen mukaan. Lomake jää potilasasiakirjoihin.

Henkilötiedot	Henkilötunnus	Sukunimi	Etunimet
	Ammatti (myös ennen eläkettä)		

1. Onko sinulla näkövaikeuksia:		
• päivänvalossa?	☐ Kyllä	☐ Ei
• hämärässä?	☐ Kyllä	☐ Ei
• kaksoiskuvia?	☐ Kyllä	☐ Ei
2. Onko sinulla todettu sydänsairaus, aivoverenkiertohäiriöitä tai halvauksia?	☐ Kyllä	☐ Ei
3. Onko sinulla diabetes?	☐ Kyllä	☐ Ei
4. Onko sinulla epäilty/todettu muistihäiriöitä?	☐ Kyllä	☐ Ei
5. Kärsitkö jatkuvasta unettomuudesta tai onko sinulla todettu uniapnea tai muu unihäiriö?	☐ Kyllä	☐ Ei
6. Onko sinulla mielenterveyshäiriöitä?	☐ Kyllä	☐ Ei
7. Onko sinulla päihdeongelma?	☐ Kyllä	☐ Ei
8. Oletko käynyt lääkärin tutkimuksessa huimauksen vuoksi?	☐ Kyllä	☐ Ei
9. Onko sinulla ollut epileptisiä kohtauksia tai muita tajunnanhäiriökohtauksia?	☐ Kyllä	☐ Ei
10. Käytätkö kuulolaitetta?	☐ Kyllä	☐ Ei
11. Tupakoitko?	☐ Kyllä	☐ Ei
12. Onko lääkäri määrännyt sinulle tilapäisen ajokiellon terveyssyistä?	☐ Kyllä	☐ Ei
13. Oletko koskaan nukahtanut autoa ajaessa?	☐ Kyllä	☐ Ei
14. Pituus	Paino	

Rengasta kysymyksistä 15–17 oikea vaihtoehto

15. Kuinka usein juot olutta, viiniä tai muita alkoholijuomia? Koeta ottaa mukaan myös ne kerrat, jolloin nautit vain pieniä määriä, esim. pullon keskiolutta tai tilkan viiniä.
   0. Ei koskaan
   1. Noin kerran kuussa tai harvemmin
   2. 2–4 kertaa kuussa
   3. 2–3 kertaa viikossa
   4. 4 kertaa viikossa tai useammin

16. Kuinka monta annosta alkoholia yhteensä olet ottanut niinä päivinä, jolloin käytät alkoholia?
   0. 1–2 annosta
   1. 3–4 annosta
   2. 5–6 annosta
   3. 7–9 annosta
   4. 10 tai enemmän

   Yksi annos on:
   - Pullo keskiolutta tai siideriä (0,33 l)
   - Lasi mietoa viiniä (12 cl)
   - Pieni lasi väkevää viiniä (8 cl)
   - Ravintola-annos väkeviä (4 cl)

17. Kuinka usein olet juonut kerralla kuusi tai useampia annoksia?
   0. Ei koskaan
   1. Harvemmin kuin kerran kuussa
   2. Kerran kuussa
   3. Kerran viikossa
   4. Päivittäin tai lähes päivittäin

18. Oletko käyttänyt muita päihdyttäviä aineita kuin alkoholia?
☐ Kyllä ☐ Ei

19. Oletko ollut 3 viimeisen vuoden aikana lääkärin tutkittavana? Onko sinulle tehty leikkauksia tai muita lääketieteellisiä toimenpiteitä? Ilmoita missä ja minkä sairauden vuoksi.

Annan luvan hankkia tarpeellisia tietoja edellä mainituista hoitopaikoista lääkärin ajokykyarviointia varten.
☐ Kyllä ☐ Ei

20. Luettele käytössänne tällä hetkellä olevat lääkkeet ja niiden annostelu (jatka tarvittaessa erilliselle paperille).

Vakuutan vastanneeni kysymyksiin rehellisesti

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Nimenselvennys

F200sr - 11/2023

Fyll i blanketten i förväg före läkarundersökningen. Oklara frågor kan besvaras i samband med läkarundersökningen. Ta blanketten med dig till läkarundersökningen. Blanketten fogas till journalhandlingarna.

Personuppgifter	Personbeteckning	Efternamn	Förnamn
	Yrke (även före pension)		

1. Har du problem med synen		
• i dagsljus?	☐ Ja	☐ Nej
• i dåligt ljus?	☐ Ja	☐ Nej
• dubbelseende?	☐ Ja	☐ Nej
2. Lider du av någon hjärtsjukdom, cirkulationsstörning i hjärnan eller förlamning?	☐ Ja	☐ Nej
3. Har du diabetes?	☐ Ja	☐ Nej
4. Föreligger misstanke om minnesrubbningar eller har sådana konstaterats hos dig?	☐ Ja	☐ Nej
5. Lider du av fortlöpande sömnlöshet, sömnapné eller någon annan sömnrubbning?	☐ Ja	☐ Nej
6. Lider du av mentala störningar?	☐ Ja	☐ Nej
7. Lider du av missbruksproblem?	☐ Ja	☐ Nej
8. Har du gått på läkarundersökning med anledning av svindel?	☐ Ja	☐ Nej
9. Har du upplevt epileptiska anfall eller andra former av medvetandestörning?	☐ Ja	☐ Nej
10. Använder du hörapparat?	☐ Ja	☐ Nej
11. Röker du?	☐ Ja	☐ Nej
12. Har läkaren förbjudit dig att köra tillfälligt på grund av hälsoskäl?	☐ Ja	☐ Nej
13. Har du någonsin somnat under körning?	☐ Ja	☐ Nej

14. Längd Vikt

Ringa in rätt alternativ på frågorna 15–17

15. Hur ofta dricker du öl, vin eller andra alkoholdrycker? Försök beakta också de gånger då det är fråga om små mängder, t.ex. en flaska mellanöl eller ett litet glas vin.

0. Aldrig
1. Ungefär en gång i månaden eller inte ens så ofta
2. 2–4 gånger per månad
3. 2–3 gånger per vecka
4. 4 gånger per vecka eller oftare

16. Hur många alkoholportioner har du sammanlagt konsumerat de dagar du använt alkohol?

0. 1–2 portioner
1. 3–4 portioner
2. 5–6 portioner
3. 7–9 portioner
4. 10 portioner eller mer

En portion är:
- en flaska mellanöl eller cider (0,33 l)
- ett glas vin (12 cl)
- ett litet glas starkvin (8 cl)
- en restaurangportion starksprit (4 cl)

17. Hur ofta har du druckit sex portioner eller mer på en gång?

0. Aldrig
1. Mindre än en gång per månad
2. En gång per månad
3. En gång per vecka
4. Dagligen eller nästan dagligen

18. Har du använt andra rusmedel än alkohol?

☐ Ja ☐ Nej

19. Har du under de senaste 3 åren gått på en läkarundersökning? Har man utfört kirurgiska operationer eller andra medicinska ingrepp på dig? Uppge i så fall var och av vilken orsak.

Jag samtycker till att behövliga uppgifter inhämtas från ovan nämnda ställen, för att läkaren skall kunna göra en bedömning av min körförmåga. ☐ Ja ☐ Nej

20. Räkna upp de läkemedel du för närvarande använder och deras dosering (fortsätt vid behov på ett separat papper)

Jag intygar att jag besvarat frågorna ärligt

Ort och datum Underskrift

Namnförtydligande

F200sr - 11/2023