

Rijgeschiktheidsattest afgeleverd door de geneesheer van het centrum bedoeld in artikel 45 van het koninklijk besluit van 23 maart 1998 betreffende het rijbewijs aan de kandidaat voor het rijbewijs van groep 1

Ik ondergetekende,, geneesheer, verklaar hierbij dat de hiernavermelde kandidaat, op basis van de onderzoeken door mijzelf of andere geneesheren uitgevoerd, en op basis van de resultaten van een praktische rijtest met een motorvoertuig van de categorie : (*)

A3 A B B+E

- niet rijgeschikt is (**)
- rijgeschikt is, zonder aanpassingen (**)
 - code 10.01 : handschakeling
- rijgeschikt is onder volgende voorwaarden of beperkingen (**)
 - code 03.01 : prothese/orthese aan bovenste lichaamslid
 - code 03.02 : prothese/orthese aan onderste lichaamslid
 - code 90.03 : links
 - code 90.04 : rechts
 - code 90.05 : hand
 - code 90.06 : voet
 - code 02.01 : gehoorprothese voor één oor
 - code 02.02 : gehoorprothese voor beide oren
 - code 05.01 : beperkt tot verkeersdeelname van 1 uur na zonsopgang tot 1 uur voor zonsondergang;
 - code 05.02 : beperkt tot verkeersdeelname binnen een straal van.....km rond de woonplaats of alleen in de aangegeven plaats-/landstreek
 - code 05.04 : beperkt tot het rijden met een snelheid van niet meer dan.....km/h;
 - code 05.06 : beperkt tot het besturen zonder aanhangwagen
 - code 05.07 : niet geldig op autosnelwegen
- rijgeschikt is met volgende aanpassingen (**)
 - code.....
 - code.....
 - code.....

Het rijgeschiktheidsattest van de oogarts is gevoegd in bijlage (**)
 ja neen

Op basis van medische vaststellingen en overeenkomstig bijlage 6 van het koninklijk besluit van 23 maart 1998 betreffende het rijbewijs, heeft dit rijgeschiktheidsattest : (**)
 een onbeperkte geldigheidsduur
 een geldigheidsduur beperkt tot...../...../.....

Ik verklaar de mij ter beschikking gestelde medische adviezen te bewaren in het dossier van de kandidaat gedurende een periode van 6 jaar.

Identificatie van de geneesheer

Naam :

Voornaam :
Adres :
Stempel :

Identificatie van de kandidaat

Naam :
Voornaam :
Geboortedatum :...../...../.....
Rijksregisternummer (facultatief) :.....
Adres:
.....
.....

Datum
Handtekening

- (*) Niet geldige categorieën doorhalen.
- (**) De van toepassing zijnde rubriek aankruisen