



Legeerklæring til søknad om TT-kort

Dette skjemaet kan kun fylles ut av legen.
Når du har sendt inn skjemaet kan din pasient søke om TT-kort.

Om legen	
Fornavn	Etternavn
HPR-nummer	
E-post til legesenter	
Telefonnummer	
Om søker	
Kommune	
Fødselsnummer	
Fornavn (og mellomnavn)	
Etternavn	
Hva slags funksjonsnedsettelse(r) har søkeren?	
<input type="checkbox"/> Bevegelseshemming	
<input type="checkbox"/> Hørselshemming	
<input type="checkbox"/> Utviklingshemming	
<input type="checkbox"/> Psykososiale funksjonsnedsettelse(r)	
<input type="checkbox"/> Synshemming (visus må spesifiseres)	
<input type="checkbox"/> KOLS (må spesifiseres)	
<input type="checkbox"/> Annet	
Hvis annet, spesifiser:	

Oppgi visus-tall, begge øyne:

Oppgi svar som desimal, f.eks. 0,33. Alle målinger regnes på beste øye, med beste korreksjon som er tilgjengelig (f.eks. briller eller kontaktlinser).

KOLS

Oppgi svar som grad 1 til 4 - (Mild, Moderat, Alvorlig og Svært alvorlig).

Er søker avhengig av å ha med seg surstoffapparat?

- Ja
 Nei

Medisinsk vurdering

Hvor lenge forventes funksjonsnedsettelsen å vare?

- Livsvarig
 Over to år
 Mindre enn to år

Hvilke medisinske årsaker hindrer søkeren i å reise kollektivt?

Her skal du beskrive hva som hindrer søkeren i å reise med kollektivtrafikk eller bestillingstransport.

Hvilket ledd i kollektivreisen hindrer søkeren i å reise kollektivt?

- Informasjon om reisen
 Veien til og fra holdeplass
 Transportmiddelets utforming
 Selve holdeplassen
 Av- og påstigning
 Annet

Har søkeren vansker med å reise kollektivt kun delvis/i perioder?

- Ja Nei

Kan søkeren dele bil med andre passasjerer?

- Ja
 Nei

Hvis nei, utdyp

Hvilke hjelpemidler bruker søkeren?

- Krykker/stokk/staver
 Hvit stokk/førerhund
 Rullator/gåbord
 Sammenleggbar rullestol
 Elektrisk rullestol
 Ledsager
 Annet

Hvis annet, utdyp

Hvor langt kan søkeren forflytte seg utendørs (i meter)? **Sett kryss ved det alternativet som gjelder**

Uten hjelpemiddel

0
1-50
50-100
100-200
200-500

Med hjelpemiddel

0-50
50-100
100-200
200-500
Over 500

Har søkeren behov for drosje som oppfyller tekniske krav til transport av elektrisk rullestol?

- Ja
 Nei

Bekreftelse

- Jeg bekrefter at jeg har opplyst pasienten om at pasienten må søke om TT-kort selv om jeg har sendt inn legeerklæringen.

Sted

Dato

Signatur