Ohjesivu Lääkärille | Tyhjennä lomake

TRAFICOM
Liikenne- ja viestintävirasto

Poliisin määräämä silmälääkärin tai optikon lausunto näkökyvystä

Henkilö- ja osoitetiedot	Sukunimi				Henkilötunnus			
	Etunimet				Henkilöllisyys todettu ☐ Henkilötodistus ☐ Ajokortti			
	Lähiosoite				☐ Muu, mikä?			
	Postinumero	Postitoimipaikka			Asuinkunta			
Voimassa olevan ajokortin tiedot	Ajokorttiluokka	☐ Taksinkuljettajan ajolupa			☐ Voimassaolevaa ajokorttia ei esitetty			
Tutkittavan ilmoitus näkemiseen liittyvistä tekijöistä	☐ Ajokortissa on merkintä silmälasien tai piilolasien käytöstä ☐ Käytän yleensä laseja ajaessa							
	☐ Silmäsairaus tai muu näkemiseen vaikuttava sairaus; mikä?							
Näontarkastuksen tulokset	Näöntarkkuus				Lasikorjaus			
	Laseitta	Yhteisnäkö	Oikea silmä	Vasen silmä	Oikea silmä	Sf	Cyl	ax °
	Laseilla	Yhteisnäkö	Oikea silmä	Vasen silmä	Vasen silmä	Sf	Cyl	ax °
	Silmien yhteistoiminta	☐ Normaali ☐ Pysyvät kaksoiskuvat ☐ Käyttää vain toista silmää ☐ Muu, mikä						
	Näkökenttä	Täyttää vaatimukset näkökentän laajuudesta ☐ Ryhmä 1 ☐ Ryhmä 2 ☐ ei täyty			Täyttää vaatimukset virheettömästä keskeisestä alueesta ☐ Ryhmä 1 ☐ Ryhmä 2 ☐ ei täyty			
	Kontrastinäkö merkittävästi heikentynyt ☐ Kyllä ☐ Ei				Muu ajokykyyn vaikuttava sairaus ☐ Kyllä ☐ Ei			
Johtopäätökset ja lisätoimenpiteet	**A. Ajokorttiluvan näkövaatimukset täyttyvät ja** Ryhmä 1 ☐ täyttää näkövaatimukset ilman ehtoja ☐ silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajaessa ☐ täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella Ryhmä 2 ☐ täyttää näkövaatimukset ilman ehtoja ☐ silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajaessa ☐ täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella							
	B. Ajokorttiluvan näkövaatimukset eivät täyty ☐ Ryhmä 1 ☐ Ryhmä 2							
	C. Optikko ehdottaa silmälääkärin tutkimusta näkökykyyn ilmeisesti vaikuttavan sairauden selvittämiseksi ☐							
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika				Allekirjoitus			
	Yhteystiedot				Nimenselvennys			
	Yksilöintitunnus							

Tulosta

F202 - 3/2023 **Potilasasiakirjoihin**

TRAFICOM
Liikenne- ja viestintävirasto

Poliisin määräämä silmälääkärin tai optikon lausunto näkökyvystä

Henkilö- ja osoitetiedot	Sukunimi				Henkilötunnus			
	Etunimet				Henkilöllisyys todettu ☐ Henkilötodistus ☐ Ajokortti			
	Lähiosoite				☐ Muu, mikä?			
	Postinumero	Postitoimipaikka			Asuinkunta			
Voimassa olevan ajokortin tiedot	Ajokorttiluokka	☐ Taksinkuljettajan ajolupa			☐ Voimassaolevaa ajokorttia ei esitetty			
Tutkittavan ilmoitus näkemiseen liittyvistä tekijöistä	☐ Ajokortissa on merkintä silmälasien tai piilolasien käytöstä ☐ Käytän yleensä laseja ajaessa							
	☐ Silmäsairaus tai muu näkemiseen vaikuttava sairaus; mikä?							
Näontarkastuksen tulokset	Näöntarkkuus				Lasikorjaus			
	Laseitta	Yhteisnäkö	Oikea silmä	Vasen silmä	Oikea silmä	Sf	Cyl	ax °
	Laseilla	Yhteisnäkö	Oikea silmä	Vasen silmä	Vasen silmä	Sf	Cyl	ax °
	Silmien yhteistoiminta	☐ Normaali ☐ Pysyvät kaksoiskuvat ☐ Käyttää vain toista silmää ☐ Muu, mikä						
	Näkökenttä	Täyttää vaatimukset näkökentän laajuudesta ☐ Ryhmä 1 ☐ Ryhmä 2 ☐ ei täyty			Täyttää vaatimukset virheettömästä keskeisestä alueesta ☐ Ryhmä 1 ☐ Ryhmä 2 ☐ ei täyty			
	Kontrastinäkö merkittävästi heikentynyt ☐ Kyllä ☐ Ei				Muu ajokykyyn vaikuttava sairaus ☐ Kyllä ☐ Ei			
Johtopäätökset ja lisätoimenpiteet	**A. Ajokorttiluvan näkövaatimukset täyttyvät ja** Ryhmä 1 ☐ täyttää näkövaatimukset ilman ehtoja ☐ silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajaessa ☐ täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella Ryhmä 2 ☐ täyttää näkövaatimukset ilman ehtoja ☐ silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajaessa ☐ täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella							
	B. Ajokorttiluvan näkövaatimukset eivät täyty ☐ Ryhmä 1 ☐ Ryhmä 2							
	C. Optikko ehdottaa silmälääkärin tutkimusta näkökykyyn ilmeisesti vaikuttavan sairauden selvittämiseksi ☐							
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika				Allekirjoitus			
	Yhteystiedot				Nimenselvennys			
	Yksilöintitunnus							

Tutkitulle

F202 - 3/2023

TRAFICOM
Liikenne- ja viestintävirasto

Poliisin määräämä silmälääkärin tai optikon lausunto näkökyvystä

Henkilö- ja osoitetiedot	Sukunimi		Henkilötunnus
	Etunimet		Henkilöllisyys todettu ☐ Henkilötodistus ☐ Ajokortti ☐ Muu, mikä?
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	Asuinkunta
Voimassa olevan ajokortin tiedot	Ajokorttiluokka	☐ Taksinkuljettajan ajolupa	☐ Voimassaolevaa ajokorttia ei esitetty
Tutkittavan ilmoitus näkemiseen liittyvistä tekijöistä	☐ Ajokortissa on merkintä silmälasien tai piilolasien käytöstä ☐ Käytän yleensä laseja ajaessa		
	☐ Silmäsairaus tai muu näkemiseen vaikuttava sairaus; mikä?		

Johtopäätökset ja lisätoimenpiteet	**A. Ajokorttiluvan näkövaatimukset täyttyvät ja** Ryhmä 1 ☐ täyttää näkövaatimukset ilman ehtoja ☐ silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajaessa ☐ täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella Ryhmä 2 ☐ täyttää näkövaatimukset ilman ehtoja ☐ silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajaessa ☐ täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella
	B. Ajokorttiluvan näkövaatimukset eivät täyty ☐ Ryhmä 1 ☐ Ryhmä 2
	C. Optikko ehdottaa silmälääkärin tutkimusta näkökykyyn ilmeisesti vaikuttavan sairauden selvittämiseksi ☐
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika Allekirjoitus Yhteystiedot Nimenselvennys Yksilöintitunnus

F202 - 3/2023 **Viranomaiskappale**

Lomakkeen alkuun

Kuljettajaryhmät:
Ryhmä 1
Moottoripyörän, henkilöauton/pakettiauton sekä henkilöautovetoisen ajo- neuvoyhdistelmän kuljettajat sekä traktorin ja mopon kuljettajat (luokat M, AM,A1,A2,A, B, BE, T).

Ryhmä 2
Kuorma-auton, linja-auton ja niistä muodostuvien ajoneuvoyhdistelmien kuljettajat (luokat C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E). Taksin ja invataksinkuljettajat (vaikka olisikin vain luokan B ajokortti).

Näkövaatimukset
Ryhmä 1
Näön tarkkuus korjaavia linssejä käyttäen tai ilman niitä on molempien silmien yhteisnäkönä vähintään 0,5 taikka, jos henkilö on menettänyt näön toisesta silmästä tai hän käyttää ainoastaan toista silmää näköhavaintoja tehdessään, näön tarkkuus on vähintään 0,5 ja silmien tila on jatkunut niin kauan, että hän on sopeutunut ainoastaan toisen silmän käyttämiseen (vähintään 6 kk).

Molempien silmien yhteinen vaakasuora näkökenttä on vähintään 120º ja näkökentän laajuus on vähintään 50º vasemmalle ja oikealle sekä 20º ylä- suuntaan ja alasuuntaan. Näkökentän keskialueella 20º säteellä keskipisteestä ei saa olla puutoksia. Silmätautien erikoislääkäri voi poikkeustapauksessa pitää näkökenttävaatimuksesta poikkeamista mahdollisena.

Jos henkilö on alkanut nähdä kaksoiskuvia tai menettänyt näön toisesta silmästä, edellytetään vähintään 6 kuukauden sopeutumisaikaa sekä silmätau-tien erikoislääkärin arviota ja ajokoetta.

Ryhmä 2
Näön tarkkuus on toisella silmällä vähintään 0,8 ja toisella vähintään 0,1 tarvittaessa enintään +8 dioptrin korjaavia linssejä käyttäen.

Molempien silmien yhteinen vaakasuora näkökenttä on vähintään 160º ja näkökentän laajuus on vähintään 70º vasemmalle ja oikealle sekä 30º yläsuuntaan ja alasuuntaan. Näkökentän keskialueella 30º säteellä keskipisteestä ei saa olla puutoksia.

Kontrastiherkkyys ei ole merkittävästi heikentynyt ja kaksoiskuvia ei esiinny. Jos toisen silmän näkökyky on heikentynyt olennaisesti tai silmien aikaisempi yhteisnäkö on menetetty, edellytetään vähintään 3 kuukauden sopeutumisaikaa sekä silmätautien erikoislääkärin arviota ja ajokokeen suorittamista.

Lomakkeen terveystietoja sisältävä ensimmäinen sivu arkistoidaan potilasasiakirjoihin ja toinen sivu annetaan asiakkaalle. Kolmas, ainoastaan johtopäätöstiedot ja lisävaatimukset sisältävä sivu, toimitetaan poliisille.