

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier mag ingevuld worden door een arts. U hoeft met dit formulier niet naar een neuroloog.

Waarom vult de arts dit formulier in?

De arts verstrekt medische informatie over uw gezondheid zodat het CBR kan beoordelen of u (nog) veilig kunt rijden. Met deze informatie is een beoordeling

hiervan mogelijk.

Wat moet de arts doen?

De arts beantwoordt alle vragen op dit formulier of maakt gebruik van de ZorgDomeincode om het formulier digitaal in te vullen. De verwerking van het digitale formulier gaat sneller. Vult de arts het papieren formulier in, dan krijgt u het ondertekend terug.

U stuurt dit dan naar:
CBR, divisie Rijgeschiktheid,
afdeling medisch, Postbus 1062,
2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl/gezondheidsverklaring vindt u meer informatie. Bent u arts? Kijk dan op cbr.nl/voorartsen.

Algemene gegevens arts

→ *Wilt u de vragen met blokletters invullen? En niet buiten de velden schrijven?*

Naam	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
BIG-registratienummer	<input type="text"/>

Algemene gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> → <i>Vul in als dd-mm-jjjj.</i>
Heeft de aanvrager zijn of haar identiteitsbewijs aan u getoond?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerservicenummer	<input type="text"/> → <i>Zie identiteitsbewijs.</i>

Het onderzoek

1. Datum van het onderzoek	<input type="text"/> → <i>Vul in als dd-mm-jjjj.</i>
2. Aard en ernst beroerte	
Heeft de aanvrager een beroerte gehad?	<input type="checkbox"/> Ja, datum: <input type="text"/> → <i>Vul in als dd-mm-jjjj.</i> <input type="checkbox"/> Nee → <i>Ga naar ondertekening.</i>

→ *Ga naar de volgende pagina.*



Burgerservicenummer aanvrager

3. Is er sprake van

Misvorming van de hersenvaten?
Bijvoorbeeld een hersenaneurysma
of caverneus hemangioom?

- Ja → Een rapport van neuroloog is vereist.
 Nee

4. Restverschijnselen?

- Ja → Vul in welke en geef een toelichting; een rapport van een neuroloog is vereist.

Cognitief

Motorisch

Gezichtsveld

Nee

5. Eén of meer epileptische aanvallen?

- Ja → Een rapport van een neuroloog is vereist.
 Nee

6. Adequate preventie?

Antitrombotische therapie, cholesterolsyntheseremmer, antihypertensivum en/of chirurgische preventie?

- Ja
 Nee → Een rapport van een neuroloog is vereist.

7. Aanvullende informatie

Heeft u aanvullende informatie?

- Ja
 Nee → Ga naar ondertekening.

7a Aanvullende informatie, inclusief resultaten van eventueel overleg met behandelend arts.

Ondertekening

Het CBR verzoekt u vriendelijk geen mededelingen te doen over de rijgeschiktheid van de aanvrager.

Handtekening arts

Datum

 - -

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

109 - 03 - 2

