

Verslag van de arts

Medicijngebruik

cbr

Wie vult dit formulier in?

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

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.

1. 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"/>

2. Algemene gegevens aanvrager

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

3. Medicijngebruik in relatie tot de rijgeschiktheid

3a Geneesmiddel	Naam	Dosering
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voorgeschreven door	<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> Specialist	
Startdatum	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-ijij.	
Actueel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, einddatum: <input type="text"/> → Vul in als dd-mm-ijij.	

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

Indicatie

Huidige klachten

3b Geneesmiddel

Naam

Dosering

Voorgescreven door

- Huisarts
 Specialist

Startdatum

 - - → Vul in als dd-mm-ijij.

Actueel?

- Ja
 Nee, einddatum: - - → Vul in als dd-mm-ijij.

Indicatie

Huidige klachten

3c Geneesmiddel

Naam

Dosering

Voorgescreven door

- Huisarts
 Specialist

Startdatum

 - - → Vul in als dd-mm-ijij.

Actueel?

- Ja
 Nee, einddatum: - - → Vul in als dd-mm-ijij.

Indicatie

Huidige klachten

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

3d Geneesmiddel

Naam

Dosering

Voorgeschreven door

- Huisarts
 Specialist

Startdatum

 - - → Vul in als dd-mm-jjjj.

Actueel?

- Ja
 Nee, einddatum: - - → Vul in als dd-mm-jjjj.

Indicatie

Huidige klachten

3e Aanvullende informatie

Heeft u aanvullende informatie?

- Ja
 Nee → Ga naar ondertekening.

Toelichting

4. 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.

100 - 02 - 3

