

VII. Rijgeschiktheidsattest voor de kandida(a)t(e) voor het rijbewijs van groep 1

Ik ondergetekende,, geneesheer, verklaar hierbij de hiernavermelde kandida(a)t(e) onderzocht te hebben en hem/haar overeenkomstig de bepalingen van bijlage 6 van het koninklijk besluit van 23 maart 1998 betreffende het rijbewijs naar de desbetreffende specialist(en) te hebben verwezen.

Op basis van mijn vaststellingen en de ingewonnen adviezen verklaar ik de kandida(a)t(e) hierna vermelde : (*)

- niet rijgeschikt voor het besturen van voertuigen van de categorie (*) AM A1 A2 A B B+E G (*)
- rijgeschikt voor het besturen van voertuigen van de categorie (*) AM A1 A2 A B B+E G (*) zonder aanpassingen, voorwaarden noch beperkingen
- rijgeschikt voor het besturen van voertuigen van de categorie (*) AM A1 A2 A B B+E G (*) onder volgende voorwaarden of beperkingen :
 - 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 vankm rond de woonplaats of alleen in de aangegeven plaats-/landstreek
 - code 05.03 : beperkt tot het rijden zonder passagiers
 - code 05.04 : beperkt tot het rijden met een snelheid van niet meer dankm/u;
 - code 05.05 : rijden enkel onder begeleiding van een houder van een rijbewijs
 - code 05.06 : beperkt tot het besturen zonder aanhangwagen
 - code 05.07 : niet geldig op autosnelwegen
 - code 05.08 : zonder alcohol

Op basis van medische vaststellingen en, overeenkomstig voormelde bijlage 6, heeft deze geschiktheidsverklaring : (*)

- een onbeperkte geldigheidsduur
- een geldigheidsduur beperkt tot/...../.....

Ik verklaar de mij ter beschikking gestelde medische adviezen te bewaren in het dossier van de kandida(a)t(e) voor een periode van 6 jaar.

Identificatie van de kandida(a)t(e)

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

Adres :
.....

Identificatie van de geneesheer

Naam :
Adres :
.....

Stempel

Datum
Handtekening

(*) De van toepassing zijnde rubriek aankruisen.