

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

Het onderzoek

1 Datum van het onderzoek	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
2 Zuurstoftherapie	
Gebuikt de aanvrager extra zuurstoftherapie tijdens het rijden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
3 Orgaantransplantatie	
Heeft de aanvrager een orgaantransplantatie gehad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee → Ga naar vraag 4.

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

3a Welk orgaan is er getransplanteerd en wanneer was dit?

- Hart - - → Vul in als dd-mm-jjjj.
- Longen - -
- Nieren - -
- Pancreas - -
- Lever - -
- Overig, namelijk:
 - -

3b Zijn er functionele beperkingen ten gevolge van de transplantatie?

- Ja
- Nee

Toelichting

4 Verhoogde Bloeddruk

Is de aanvrager bekend met een verhoogde bloeddruk?

- Ja
- Nee → Ga naar vraag 5.

4a Wordt de aanvrager medicamenteus behandeld vanwege een verhoogde bloeddruk?

- Ja
- Nee

4b Wat is de bloeddruk?

1^e meting / mmHg

Let op! Indien de bloeddruk systolisch ≥ 180 mmHg en/of diastolisch ≥ 110 mmHg alleen dan graag een tweede meting verrichten op een later tijdstip.

2^e meting / mmHg

5 Aanvullende informatie

Heeft u aanvullende informatie?

- Ja → Geef toelichting.
- Nee → Ga naar ondertekening.

Toelichting

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.

