



För att få en förståelse för vilka uppgifter som behövs för att hantera ärendet läs ” Information till dig som sökande och intygsskrivaren” på vår hemsida <http://essunga.se/4.20fe56415c03b88a0d15d70.html>

Undvik onödiga facktermer och förkortningar. Intyget ska skrivas på ett begripligt språk för utredaren. Medicinska termer ska i regel inte användas, finns sådana termer med i intyget ska innebörden av dem förklaras.

Uppgifter om den undersökte

Namn:		Personnummer:	
Uppgifterna baseras på (kryssa i aktuella rutor)			
<input type="checkbox"/> Besök av sökande	<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökande	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	
<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig	<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökande	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan _____	
Diagnos		Sjukdomen / skadan uppstod, datum	
Beskriv den sökandes sjukdom / skada och tillstånd samt vad den nedsatta förflyttningsförmågan består av.			
Hur har bedömning av förflyttningsförmågan gjorts? <i>Till exempel till och från undersökningsrummet eller gångtest.</i>			
Hur långt kan sökanden gå på plan mark utan hjälpmedel och pauser		meter.	
Med hjälpmedel	meter, och pauser	meter.	Ange hjälpmedel
Rörelsehindrets varaktighet			
<input type="checkbox"/> < 6 månader	<input type="checkbox"/> 6 månader – 1 år	<input type="checkbox"/> > 2 år	<input type="checkbox"/> 2 – 3 år <input type="checkbox"/> Annat, _____
Kan sökanden köra fordonet själv?		Behöver sökanden regelmässigt hjälp utanför fordonet?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, om du svarat nej →	<input type="checkbox"/> Ja, beskriv nedan	<input type="checkbox"/> Nej
Beskriv varför sökanden inte klarar att vänta vid målpunkten medan föraren parkerar fordonet			

Underskrift

Datum och ort		Namnteckning	
Titel		Namnförtydligande	
Verksamhet	Telefonnummer	E-post	

Intyget skickas till: Handläggare parkeringstillstånd, Essunga kommun, 465 82 NOSSEBRO