

VII. RIJGESCHIKTHEIDSATTEST VOOR DE KANDIDAAT VOOR HET RIJBEWIJS VAN GROEP 1

Ik ondergetekende, _____, geneesheer, verklaar hierbij de hierna vermelde kandidaat onderzocht te hebben en hem/haar¹ 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 kandidaat ²:

- 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: gehoorprothese/hulp communicatie
 - code 61: beperkt tot verkeersdeelname van 1 uur na zonsopgang tot 1 uur voor zons-
ondergang
 - code 62: beperkt tot verkeersdeelname binnen een straal van _____ km rond de woon-
plaats of alleen in de aangegeven plaats-/landstreek
 - code 63: beperkt tot het rijden zonder passagiers
 - code 64: beperkt tot het rijden met een snelheid van niet meer dan _____ km/h
 - code 65: rijden enkel onder begeleiding van een houder van een rijbewijs
 - code 66: beperkt tot het besturen zonder aanhangwagen
 - code 67: niet geldig op autosnelwegen
 - code 68: zonder alcohol

Op basis van medische vaststellingen en, overeenkomstig voormelde bijlage 6, heeft deze geschiktheidsverklaring ²:

- een onbeperkte geldigheidsduur
- een geldigheidsduur beperkt tot:

Ik verklaar de mij ter beschikking gestelde medische adviezen te bewaren in het dossier van de kandidaat voor een periode van 6 jaar.

IDENTIFICATIE VAN DE KANDIDAAT

Naam:
Voornaam:
Geboortedatum:
Rijksregisternummer (facultatief)

Adres:

IDENTIFICATIE VAN DE GENEESHEER

Naam: _____ Stempel
Adres

Datum:

Handtekening

¹ *Schrappen wat niet past*

² *De van toepassing zijnde rubriek aankruisen*