

1 Ajokorttihakemusta varten 2 Määrätyn iän perusteella 3 Ajokorttiedon perusteella 4 Poliisin määräyksen perusteella 5 Lääkärin aloitteesta 6 Laajennettu lääkärintuomio

Henkilö- ja osoitetiedot	Henkilötunnus		Henkilöllisyys todettu									
			<input type="checkbox"/> Henkilötodistus	<input type="checkbox"/> Ajokortti	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?			<input type="checkbox"/> Henkilö tunnettu				
	Hakijan sukunimi											
	Etunimet											
Lähiosoite												
Postinumero ja -toimipaikka				Asuinkunta								
Voimassa olevan ajokortin tiedot	Ajokorttiluokka		<input type="checkbox"/> Taksinkuljettajan ajolupa		<input type="checkbox"/> Voimassaolevaa ajokorttia ei esitetty		<input type="checkbox"/> Tutkittavalla ei ole lainkaan voimassaolevaa ajokorttia					
	Ajokorttiin merkityt erityisehdot											
<input type="checkbox"/> Silmälasit tai piilolasit <input type="checkbox"/> Kuulokoje <input type="checkbox"/> Automaattivaihteisto <input type="checkbox"/> Hyväksytyt ajohallintalaitteet <input type="checkbox"/> Poikkeuslupa <input type="checkbox"/> Muu, mikä?												
Silmälääkärin esitiedot tutkittavan terveydentilasta	<input type="checkbox"/> En tunne aikaisempaa terveydentilää		<input type="checkbox"/> Tunnen aikaisemman terveydentilan		<input type="checkbox"/> Olen seurannut tutkittavan terveydentilää		<input type="checkbox"/> Henkilökohtaisesti alk. pvm.		<input type="checkbox"/> Asiakirjoista alk. v.			
	Vika tai sairaus											
	<input type="checkbox"/> Alentunut näön tarkkuus <input type="checkbox"/> Näkökenttäpuutos <input type="checkbox"/> Muu, mikä?											
	Selvitys ajokykyyn vaikuttavien sairauksien alkamisesta ja kulusta, annetuista hoidoista ja lääkityksestä											
Hakijaa hoitaneet lääkärit ja sairaalat												
Silmälasiin tai piilolasiin käyttö												
<input type="checkbox"/> Ei käytä <input type="checkbox"/> Ajoittaisesti <input type="checkbox"/> Vakituisesti												
Tarkastuksen tulokset	Näöntarkkuus				Lasikorjaus							
	Yhteisnäkö		Oikea silmä	Vasen silmä	Oikea silmä	Sf	D	Cyl	D	ax	°	
	Laseitta											
	Laseilla				Vasen silmä	Sf	D	Cyl	D	ax	°	
	Silmien yhteistoiminta		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Kaksoiskuvia <input type="checkbox"/> Käyttää vain toista silmää <input type="checkbox"/> Muu, mikä?									
	Näkökenttä		Täyttää vaatimukset näkökentän laajuudesta			Täyttää vaatimukset virheettömästä keskeisestä alueesta						
		<input type="checkbox"/> Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> Ryhmä 2 <input type="checkbox"/> ei täyty			<input type="checkbox"/> Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> Ryhmä 2 <input type="checkbox"/> ei täyty							
Kontrastinäkö merkittävästi heikentynyt				Muu ajokykyyn vaikuttava sairaus								
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mikä?								
Silmätautiin erikoislääkärin johtopäätökset ja lisätoimenpiteet	JOHTOPÄÄTÖKSET											
	A. Ajokorttiluvan näkövaatimukset täyttyvät ja											
	Ryhmä 1		<input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset ilman ehtoa				Ryhmä 2		<input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset ilman ehtoa			
			<input type="checkbox"/> silmälasia/piilolaseja käytettävä ajassa						<input type="checkbox"/> silmälasia/piilolaseja käytettävä ajassa			
			<input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella						<input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella			
	B. Ajokorttiluvan näkövaatimukset eivät täyty <input type="checkbox"/> Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> Ryhmä 2											
	C. En ota kantaa henkilön ajokykyyn ja ehdotan lisätoimenpiteitä											
	LISÄTOIMENPITEET (voidaan ehdottaa kohdan A ja kohdan B lisäksi sekä aina kohdan C lisäksi)											
	<input type="checkbox"/> Silmätautiin erikoislääkärin uusintatarkastus					vuoden kuluttua.						
	<input type="checkbox"/>					alan erikoislääkärin lausunto henkilön ajokyvystä.						
<input type="checkbox"/> Ajonäyte (edellytykset ajoneuvon hallintalaitteiden käyttöön, lisälaitteiden tarve)					<input type="checkbox"/> Ajokoe (liikennesääntöjen hallinta ja ajokoe liikenteessä)							
<input type="checkbox"/> Uusi lääkärikäynti ajonäytteen/ajokokeen suorittamisen jälkeen					<input type="checkbox"/> Uusi lääkärikäynti erikoislääkärin lausunnon jälkeen.							
Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta												
Paikka ja aika					Silmätautiin erikoislääkärin allekirjoitus							
Puhelinnumero					Leima			Nimen selvennys				
Annan suostumukseni tällä sivulla olevien johtopäätösten luovuttamiseen poliisille ajokorttiasiani käsittelemistä varten.												
Paikka ja aika					Tutkitun allekirjoitus							
Olen antanut tutkitulle ajokorttilain 21 §:n mukaisesti selvityksen hänen terveydentilansa vaikutuksesta hänen ajokykynsä sekä tiedon velvollisuudestani lähettää tämän sivun sisältämät johtopäätökset ja lisätoimenpiteet salassapitovelvollisuuden estämättä poliisille ajokorttiasian käsittelyä varten.												
Lääkärin allekirjoitus ¹⁾												
1) Täytetään vain, jos lääkäri on päätenyt johtopäätökseen B eikä tutkittu ole antanut suostumustaan tietojen luovuttamiseen poliisille ajokorttiasian käsittelyä varten.												
SYÖTTÖMERKINNÄT												
Poliisiyksikön koodi		Todistuksen toimituspv.		Seuraavan todistuksen toimituspv.		Tarkastanut		Syöttöpvm. ja klo		Syöttänyt		

1 Ajokorttihakemusta varten 2 Määrätyn iän perusteella 3 Ajokorttiedon perusteella 4 Poliisin määräyksen perusteella 5 Lääkärin aloitteesta 6 Laajennettu lääkärintuomio

Henkilö- ja osoitetiedot	Henkilötunnus		Henkilöllisyys todettu								
			<input type="checkbox"/> Henkilötodistus	<input type="checkbox"/> Ajokortti	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?			<input type="checkbox"/> Henkilö tunnettu			
	Hakijan sukunimi										
	Etunimet										
Lähiosoite											
Postinumero ja -toimipaikka				Asuinkunta							
Voimassa olevan ajokortin tiedot	Ajokorttiluokka		<input type="checkbox"/> Taksinkuljettajan ajolupa		<input type="checkbox"/> Voimassaolevaa ajokorttia ei esitetty		<input type="checkbox"/> Tutkittavalla ei ole lainkaan voimassaolevaa ajokorttia				
	Ajokorttiin merkityt erityisehdot										
<input type="checkbox"/> Silmälasit tai piilolasit <input type="checkbox"/> Kuulokoje <input type="checkbox"/> Automaattivaihteisto <input type="checkbox"/> Hyväksytyt ajohallintalaitteet <input type="checkbox"/> Poikkeuslupa <input type="checkbox"/> Muu, mikä?											
Silmälääkärin esitiedot tutkittavan terveydentilasta	<input type="checkbox"/> En tunne aikaisempaa terveydentilää		<input type="checkbox"/> Tunnen aikaisemman terveydentilan		<input type="checkbox"/> Olen seurannut tutkittavan terveydentilää		<input type="checkbox"/> Henkilökohtaisesti alk. pvm.		<input type="checkbox"/> Asiakirjoista alk. v.		
	Vika tai sairaus										
	<input type="checkbox"/> Alentunut näön tarkkuus <input type="checkbox"/> Näkökenttäpuutos <input type="checkbox"/> Muu, mikä?										
	Selvitys ajokykyyn vaikuttavien sairauksien alkamisesta ja kulusta, annetuista hoidoista ja lääkityksestä										
	Hakijaa hoitaneet lääkärit ja sairaalat										
Silmälasien tai piilolasien käyttö											
<input type="checkbox"/> Ei käytä <input type="checkbox"/> Ajoittaisesti <input type="checkbox"/> Vakituisesti											
Tarkastuksen tulokset	Näöntarkkuus				Lasikorjaus						
	Yhteisnäkö		Oikea silmä	Vasen silmä	Oikea silmä	Sf	D	Cyl	D	ax	°
	Laseitta										
	Laseilla				Vasen silmä	Sf	D	Cyl	D	ax	°
	Silmien yhteistoiminta		<input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Kaksoiskuvia <input type="checkbox"/> Käyttää vain toista silmää <input type="checkbox"/> Muu, mikä?								
	Näkökenttä		Täyttää vaatimukset näkökentän laajuudesta			Täyttää vaatimukset virheettömästä keskeisestä alueesta					
			<input type="checkbox"/> Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> Ryhmä 2 <input type="checkbox"/> ei täyty			<input type="checkbox"/> Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> Ryhmä 2 <input type="checkbox"/> ei täyty					
Kontrastinäkö merkittävästi heikentynyt				Muu ajokykyyn vaikuttava sairaus							
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mikä?							
Silmätautiin erikoislääkärin johtopäätökset ja lisätoimenpiteet	JOHTOPÄÄTÖKSET										
	A. Ajokorttiluvan näkövaatimukset täyttyvät ja										
	Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset ilman ehtoa				Ryhmä 2 <input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset ilman ehtoa						
	<input type="checkbox"/> silmälasia/piilolaseja käytettävä ajassa				<input type="checkbox"/> silmälasia/piilolaseja käytettävä ajassa						
	<input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella				<input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella						
	B. Ajokorttiluvan näkövaatimukset eivät täyty <input type="checkbox"/> Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> Ryhmä 2										
	C. En ota kantaa henkilön ajokykyyn ja ehdotan lisätoimenpiteitä										
	LISÄTOIMENPITEET (voidaan ehdottaa kohdan A ja kohdan B lisäksi sekä aina kohdan C lisäksi)										
	<input type="checkbox"/> Silmätautiin erikoislääkärin uusintatarkastus vuoden kuluttua.										
	<input type="checkbox"/> alan erikoislääkärin lausunto henkilön ajokyvystä.										
<input type="checkbox"/> Ajonäyte (edellytykset ajoneuvon hallintalaitteiden käyttöön, lisälaitteiden tarve) <input type="checkbox"/> Ajokoe (liikennesääntöjen hallinta ja ajokoe liikenteessä)											
<input type="checkbox"/> Uusi lääkärikäynti ajonäytteen/ajokokeen suorittamisen jälkeen <input type="checkbox"/> Uusi lääkärikäynti erikoislääkärin lausunnon jälkeen.											
Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta											
Paikka ja aika				Silmätautiin erikoislääkärin allekirjoitus							
Puhelinnumero				Leima			Nimen selvennys				
Annan suostumukseni tällä sivulla olevien johtopäätösten luovuttamiseen poliisille ajokorttiasiani käsittelemistä varten.											
Paikka ja aika				Tutkitun allekirjoitus							
Olen antanut tutkitulle ajokorttilain 21 §:n mukaisesti selvityksen hänen terveydentilansa vaikutuksesta hänen ajokykyynsä sekä tiedon velvollisuudestani lähettää tämän sivun sisältämät johtopäätökset ja lisätoimenpiteet salassapitovelvollisuuden estämättä poliisille ajokorttiasian käsittelyä varten.											
Lääkärin allekirjoitus ¹⁾											
1) Täytetään vain, jos lääkäri on päätenyt johtopäätökseen B eikä tutkittu ole antanut suostumustaan tietojen luovuttamiseen poliisille ajokorttiasian käsittelyä varten.											
SYÖTTÖMERKINNÄT											
Poliisiyksikön koodi		Todistuksen toimituspv.		Seuraavan todistuksen toimituspv.		Tarkastanut		Syöttöpvm. ja klo		Syöttänyt	

1 Ajokorttihakemusta varten 2 Määrätyn iän perusteella 3 Ajokorttiehdon perusteella 4 Poliisin määräyksen perusteella 5 Lääkärin aloitteesta 6 Laajennettu lääkärintuomio

Henkilö- ja osoitetiedot	Henkilötunnus	Henkilöllisyys todettu		
		<input type="checkbox"/> Henkilötodistus	<input type="checkbox"/> Ajokortti	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?
	Hakijan sukunimi	Etunimet		
	Lähiosoite			
	Postinumero ja -toimipaikka	Asuinkunta		
Voimassa olevan ajokortin tiedot	Ajokorttiluokka	<input type="checkbox"/> Taksinkuljettajan ajolupa	<input type="checkbox"/> Voimassaolevaa ajokorttia ei esitetty	<input type="checkbox"/> Tutkittavalla ei ole lainkaan voimassaolevaa ajokorttia
	Ajokorttiin merkityt erityisehdot	Muu, mikä?		
	<input type="checkbox"/> Silmälasit tai piilolasit	<input type="checkbox"/> Kuulokoje	<input type="checkbox"/> Automaattivaihteisto	<input type="checkbox"/> Hyväksytyt ajohallintalaitteet
		<input type="checkbox"/> Poikkeuslupa		

Silmätautiin erikoislääkärin johtopäätökset ja lisätoimenpiteet	JOHTOPÄÄTÖKSET	
	A. Ajokorttiluvan näkövaatimukset täyttyvät ja	
	Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset ilman ehtoa <input type="checkbox"/> silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajassa <input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella	Ryhmä 2 <input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset ilman ehtoa <input type="checkbox"/> silmälaseja/piilolaseja käytettävä ajassa <input type="checkbox"/> täyttää näkövaatimukset siirtymäsäännöksen perusteella
	B. Ajokorttiluvan näkövaatimukset eivät täyty <input type="checkbox"/> Ryhmä 1 <input type="checkbox"/> Ryhmä 2	
	C. En ota kantaa henkilön ajokykyyn ja ehdotan lisätoimenpiteitä	
	LISÄTOIMENPITEET (voidaan ehdottaa kohdan A ja kohdan B lisäksi sekä aina kohdan C lisäksi)	
	<input type="checkbox"/> Silmätautiin erikoislääkärin uusintatarkastus _____ vuoden kuluttua. <input type="checkbox"/> _____ alan erikoislääkärin lausunto henkilön ajokyvystä. <input type="checkbox"/> Ajonäyte (edellytykset ajoneuvon hallintalaitteiden käyttöön, lisälaitteiden tarve) <input type="checkbox"/> Ajokoe (liikennesääntöjen hallinta ja ajokoe liikenteessä) <input type="checkbox"/> Uusi lääkärikäynti ajonäytteen/ajokokeen suorittamisen jälkeen <input type="checkbox"/> Uusi lääkärikäynti erikoislääkärin lausunnon jälkeen.	

Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta

Paikka ja aika

Silmätautiin erikoislääkärin allekirjoitus

Puhelinnumero

Leima

Nimen selvennys

Annan suostumukseni tällä sivulla olevien johtopäätösten luovuttamiseen poliisille ajokorttiasiani käsittelemistä varten.

Paikka ja aika

Tutkitun allekirjoitus

Olen antanut tutkitulle ajokorttilain 21 §:n mukaisesti selvityksen hänen terveydentilansa vaikutuksesta hänen ajokykynsä sekä tiedon velvollisuudestani lähettää tämän sivun sisältämät johtopäätökset ja lisätoimenpiteet salassapitovelvollisuuden estämättä poliisille ajokorttiasian käsittelyä varten.

Lääkärin allekirjoitus¹⁾

1) Täytetään vain, jos lääkäri on päätenyt johtopäätökseen B eikä tutkittu ole antanut suostumustaan tietojen luovuttamiseen poliisille ajokorttiasian käsittelyä varten.

SYÖTTÖMERKINNÄT

Poliisiyksikön koodi	Todistuksen toimituspv.	Seuraavan todistuksen toimituspv.	Tarkastanut	Syöttöp.v. ja klo	Syöttänyt
----------------------	-------------------------	-----------------------------------	-------------	-------------------	-----------

OHJEITA SILMÄTAUTIEN ERIKOISLÄÄKÄRIN LAUSUNTOA VARTEN AJOKORTTIASIOISSA

Silmälääkärinlausunnon viimeiseen, poliisille lähetettävään sivuun kopioituvat ainoastaan johtopäätökset ja lisätoimenpiteet. Lääkärinlausunto voidaan laatia erityistilanteissa myös lääkärin aloitteesta, lähinnä lääkärin todetessa henkilön tulleen pysyvästi ajokyvottomaksi tai lääkärin laatiessa ryhmän 2 kuljettajalle B-lausuntoa työkyvyttömyyseläkettä varten.

Lääkärinlausunnon antamisen syy merkitään lomakkeeseen: 1) Ajokorttihakemusta varten, 2) Määrätyn iän perusteella, 3) Ajokorttietiedon perusteella, 4) Poliisin määräyksen perusteella, 5) lääkärin aloitteesta, 6) Laajennettu lääkärintarkastus. lääkärin laatiessa laajennetussa lääkärinlausunnon todetessa tyytetään tämän lomakkeen lisäksi lomake *Laajennettu lääkärintarkastus*.

KULJETTAJARYHMÄT OVAT:

Ryhmä 1

Moottoripyörän, henkilöauton/pakettiauton sekä henkilöautovetoisen ajoneuvoyhdistelmän kuljettajat sekä traktorin ja mopon kuljettajat (luokat M, AM, A1, A2, A, B, BE, T, LT).

Ryhmä 2

Kuorma-auton, linja-auton ja niistä muodostuvien ajoneuvoyhdistelmien kuljettajat (luokat C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E). Taksin ja invataksinkuljettajat, joilla taksinkuljettajan ajolupa (tai aiempi henkilöauton ammattiajolupa ajo-oikeuden lisäksi).

AJOKORTTILUPAA KOSKEVAT TERVEYSVAATIMUKSET

(Ajokorttilaki (386/2011) 17 ja 18 §, Ajoterveysasetus (1181/2011))

NÄKÖVAATIMUS*

Ryhmä 1

– Näön tarkkuus korjaavia linsejä käyttäen tai ilman niitä on molempien silmien yhteisnäkönä vähintään 0,5 taikka, jos henkilö on menettänyt näön toisesta silmästä tai hän käyttää ainoastaan toista silmää näköhavaintoja tehdessään, näön tarkkuus on vähintään 0,5 ja silmien tila on jatkunut niin kauan, että hän on sopeutunut ainoastaan toisen silmän käyttämiseen (vähintään 6 kk).

– Molempien silmien yhteinen vaakasuora näkökenttä on vähintään 120° ja näkökentän laajuus on vähintään 50° vasemmalle ja oikealle sekä 20° yläsuuntaan ja alasuuntaan. Näkökentän keskialueella 20° säteellä keskipisteestä ei saa olla puutoksia. Silmätautiin erikoislääkäri voi poikkeustapauksessa pitää näkökenttävaatimuksesta poikkeamista mahdollisena.

– Jos henkilö on alkanut nähdä kaksoiskuvia tai menettänyt näön toisesta silmästä, edellytetään vähintään 6 kuukauden sopeutumisaikaa sekä silmätautiin erikoislääkärin arviota ja ajokoetta.

Ryhmä 2

– Näön tarkkuus on toisella silmällä vähintään 0,8 ja toisella vähintään 0,1 tarvittaessa enintään +8 diopterin korjaavia linsejä käyttäen.

– Molempien silmien yhteinen vaakasuora näkökenttä on vähintään 160° ja näkökentän laajuus on vähintään 70° vasemmalle ja oikealle sekä 30° yläsuuntaan ja alasuuntaan. Näkökentän keskialueella 30° säteellä keskipisteestä ei saa olla puutoksia.

– Kontrastiherkkyys ei ole merkittävästi heikentynyt ja kaksoiskuvia ei esiinny.

– Jos toisen silmän näkökyky on heikentynyt olennaisesti tai silmien aikaisempi yhteisnäkö on menetetty, edellytetään vähintään 3 kuukauden sopeutumisaikaa sekä silmätautiin erikoislääkärin arviota ja ajokokeen suorittamista.

MUUT TERVEYSVAATIMUKSET

– ei sellaista ajoterveysasetuksessa mainittua vikaa, sairautta tai vammaa, joka olennaisesti heikentää hänen kykyään toimia ajoneuvon kuljettajana tai, jos hänellä on ajokykyyn vaikuttava vika, sairaus tai vamma, se ei heikennä olennaisesti hänen kykyään toimia automaattivaihteisen tai alkulokolla taikka erityisin ajohallintalaittein varustetun ajoneuvon kuljettajana. Kohtaan "muita havaintoja" voi kirjata esim. synn, jonka vuoksi uusintatarkastus on tarpeen.

JOHTOPÄÄTÖKSET

Löydösten perusteella tehdään johtopäätökset ajokorttiluvan terveysvaatimusten täyttymisestä. Johtopäätöksissä otetaan erikseen kantaa ryhmien 1 ja 2 terveysvaatimusten täyttymiseen, koska ryhmän 2 vaatimukset ovat tiukemmat.

LISÄTOIMENPITEET

Lisätoimenpiteitä voi ehdottaa, kun ajokorttiluvan terveysvaatimukset täyttyvät (kohta A) mutta johtopäätökset halutaan varmistaa. Ajokorttilupa voi myös olla puollettavissa tutkimushetkellä, mutta tilanne on tarkistettava uudelleen määräajan kulluttua. Vaikka ajokorttiluvan terveysedellytykset eivät täyty (kohta B), voi lääkäri poikkeuksellisesti ehdottaa lisätoimenpiteitä johtopäätösten varmistamiseksi. Lisätoimia ehdotetaan aina, kun lääkäri ei ole ottanut kantaa ajokorttiluvan terveysvaatimusten täyttymiseen (kohta C). Esimerkiksi sairauden vaikutus ajokykyyn voi edellyttää erikoislääkärin tutkimusta ennen lopullisen johtopäätöksen tekoa. Kun lääkäri edellyttää ajokokeen tai ajonäytteen suorittamista, lomakkeeseen tulee merkitä, tarvitaanko ajokokeen tai ajonäytteen suorittamisen jälkeen uutta lääkärin tarkastusta.

Ajokoe

Ajokokeessa selvitetään, että kuljettaja hallitsee liikennesäännöt, kykenee niitä soveltamaan ja toimimaan liikenteessä turvallisesti ja joustavasti. Ajokokeella tarkoitetaan kuljettajantutkimuksen vastaanottajalle suoritettavaa vastaavaa koetta kuin ajokorttia suoritettaessa. Poliisi antaa lääkärin suosituksen perusteella määräyksen ajokokeeseen. Autokoulussa suoritettava liikenneopettajan ajokoe ei ole riittävä.

Ajonäyte

Ajokoetta suppeammassa ajonäytteessä selvitetään henkilön edellytykset ajoneuvon hallintalaitteiden käyttöön ja määrittellään kuljettajan mahdollisesti tarvitsemat lisähallintalaitteet, joiden avulla kuljettajan voidaan todeta kykenevän toimimaan ajoneuvon kuljettajana. Ajonäyte voidaan antaa muuallakin kuin liikenteessä. Ajonäyte suoritetaan kuljettajantutkimuksen vastaanottajalle. Poliisi antaa lääkärin suosituksen perusteella määräyksen ajonäytteeseen.

Lausunnon lähettäminen salassapitovelvollisuuden estämättä ajokorttiviranomaiselle

Lääkärin on ilmoitettava poliisille, jos hän toteaa tutkittavan terveydentilan heikentyneen muuten kuin tilapäisesti siten, etteivät ajokorttiluvan edellyttämät terveysvaatimukset täyty (ajokorttilaki 21 §). Lääkärin tulee pyrkiä saamaan tutkitun suostumus tietojen lähettämiseen. Ilman tutkittavan suostumusta lausunnon voi lähettää poliisille vain, jos on täytetty kohta B (ajokorttiluvan terveysedellytykset eivät täyty) ja tilanne on pysyvä tai pysyväisluontoinen. Tällöin lääkärin tulee kertoa potilaalle lääkärin velvollisuudesta tehdä ilmoitus ja potilaan terveydentilan vaikutuksesta hänen ajokykyynsä. Johtopäätösten lisäksi voi lähettää mahdolliset lisätoimenpide-ehdotukset. Lisätietoa ajoterveysvaatimuksista on sosiaali- ja terveysministeriön internetsivulla www.stm.fi

*Siirymäsäännökset:

Ennen 19.1.2013 saatu ajo-oikeus on edelleen voimassa, jos ajo-oikeuden haltija täyttää nykyiset tai ne terveysvaatimukset, jotka olivat voimassa ajokorttia tai ajokorttilupaa myönnettäessä. Ennen 1.10.1990 myönnettyjen ryhmän 1 ajokorttien osalta ei ole ollut näkökenttävaatimusta. Näkökenttävaatimusta voidaan soveltaa myös ennen 1.10.1990 annettuun ryhmään 1 kuuluvaa ajokorttiluokkaa vastaavaan ajokorttiin perustuvan ajo-oikeuteen, jos asianomaisella oleva vika, sairaus tai vamma yhdessä näkökenttäpuutoksen kanssa tai näkökentässä muutoin tapahtuneet muutokset olennaisesti heikentävät hänen ajokykyään (ajokorttilain 112 §:n muutos 1081/2012).

Näkövaatimukset ovat lieventyneet aikaisempiin verrattuna, mutta aikaisemmista säännöksistä vielä merkityksellisiä ovat:

– 1.7.1972–30.9.1990 ajalla myönnetty C, CE ajokortit: näöntarkkuus 0,7 / 0,3 ja näkökentät normaalit

– 1.10.1990–30.6.1996 ajalla myönnetty C, CE ajokortit: näöntarkkuus 0,6 / 0,3 ja näkökentät normaalit.