



Sendes til kommunen	
Svendborg Kommune Trafik og Infrastruktur Svendborgvej 135 5762 Vester Skerninge	<b>Ansøgning om befordring til lægekørsel efter §§ 170 og 173 i sundhedsloven</b>

### Ansøger

Fulde navn	Personnummer
Adresse	Telefonnummer
Modtager du pension fra det offentlige <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Sygesikrings- gruppe <input type="checkbox"/> Gruppe 1 <input type="checkbox"/> Gruppe 2

Er du tidligere visiteret til læge-/speciallægekørsel i Svendborg Kommune	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du anden kørselsmulighed f.eks. Falck abonnement, bil, scooter e.l.	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Kan du benytte offentlige transportmidler, herunder telekørsel	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Hvorfor kan offentlige transportmidler ikke benyttes. Beskriv din sygdom/fysiske funktionsnedsættelse	

Har du et rejsekort til tog/bus	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Anvender du rollator	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Anvender du kørestol	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Anvender du andet ganghjælpemiddel <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, hvilket
Er årsagen til ansøgning om lægekørsel varig	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Hvis ja, begrund	
Årsagen er midlertidig og skønnes at vare	Uger Måneder Antal uger/måneder
Har du behov for hjælp til og fra din entredør	Nej Ja (Hvis ja, vil dette som udgangspunkt kræve, at du benytter et ganghjælpemiddel og at der vurderes, at du trods dette ikke selv kan gå til og fra taxaen)

### Samtykkeerklæring og underskrift

Undertegnede bekræfter hermed på tro og love ovenstående oplysninger. Jeg er indforstået med selv, at skulle fremskaffe lægeerklæring eller lignende, at der må indhentes helbredsoplysninger om mig i andre afdelinger i kommunen, jf. retssikkerhedslovens § 11, samt indkalde mig til en supplerende visiteringssamtale, hvis det skønnes nødvendigt.	Hvis du ikke ønsker at give samtykke til, at kommunen videregiver oplysninger, kan du ikke optages i ordningen. Det samme gælder, hvis du tilbagekalder et samtykke. Du kan tilbagekalde et samtykke til indhentning/videregivelse af oplysninger, jf. persondatalovens § 38.
Jeg erklærer mig desuden indforstået med, at nødvendige oplysninger til brug for udførelsen af kørslen, videregives til leverandør og at kommunen må indhente oplysninger om, hvorvidt jeg har et Rejsekort.	Jeg er bekendt med, at jeg har pligt til straks at underrette kommunen, såfremt der sker ændringer i mine helbredsmaessige forhold.
Dato og underskrift	Der kan påregnes en behandlingstid på op til 14 dage.