



## EIGEN VERKLARING (invullen voor de examenaanvraag praktijk)

Voorafgaand aan een praktijk examen bij het C.B.R. dient er een zogenaamde Eigen Verklaring te worden ingevuld waarbij de kandidaat zelf verklaart (d.m.v. het beantwoorden van onderstaande vragen) medisch geschikt te zijn tot het besturen van een motorrijtuig. De Rijsschool dient bij een 'nee' op alle vragen deze verklaring elektronisch in bij het CBR. Een of meerdere 'ja'antwoorden houdt in, dat een aparte verklaring ingevuld moet worden (verkrijgbaar bij het gemeentehuis), welke rechtstreeks naar de Medische Dienst van het CBR verzonden wordt. Deze wordt dan zonder verdere tussenkomst van de rijsschool behandeld. (Geldt alleen bij een 1<sup>e</sup> examen; kosten voor een EV zijn € 22,90 in 2010)

JA/NEE

1	Lijdt u of hebt u geleden aan epilepsie, ernstige hyperventilatie, flauwvallen, aanvallen van abnormale slaperigheid of andere bewustzijnsstoornissen?	
2	Lijdt u of hebt u geleden aan evenwichtsstoornissen of duizelingen?	
3	Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest voor een psychiatrische stoornis, een hersenziekte of een ziekte van het zenuwstelsel?	
4	Maakt u misbruik van of hebt u misbruik gemaakt van alcohol, geneesmiddelen, drugs of andere geestverruimende of bedwelmende middelen of bent u daarvoor ooit medisch onderzocht of onder behandeling geweest?	
5	Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest voor inwendige ziekten als suikerziekte, hart- en vaatziekte, verhoogde bloeddruk, nierziekte en longziekte of hebt u een hart- of vaatoperatie ondergaan?	
6	Hebt u een functiebeperking waardoor het normale gebruik van een arm, hand of vingers, dan wel van bijbehorende gewrichten, beperkt of afwezig is?	
7	Hebt u een functiebeperking waardoor het normale gebruik van een been of voet, dan wel van bijbehorende gewrichten, beperkt of afwezig is?	
8a	Hebt u een verminderd gezichtsvermogen van één of beide ogen, zelfs als u gebruik maakt van een bril of contactlenzen?	
8b	Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest van een oogarts of hebt u een oogoperatie of een laserbehandeling van de ogen ondergaan?	
9	Gebruikt u geneesmiddelen die volgens de bijsluiter de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden, zoals slaapmiddelen, kalmeringsmiddelen, antidepressieve middelen, antipsychotische middelen, opwekmiddelen en dergelijke?	
10	Hebt u nog andere aandoeningen of ziekten die het besturen van motorrijtuigen bemoeilijken en waarvoor mogelijk speciale voorzieningen nodig zijn?	

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben beantwoord:

Naam ----- Voorletters -----  
 Adres ----- Woonplaats/PC -----  
 Tel. thuis ----- Mobiel -----  
 Geboorte datum ----- Geboorteplaats -----  
 Datum ----- Handtekening -----