

Vabariigi Valitsuse määruse
„Mootorsõidukijuhi ja juhtimisõiguse taotleja
ning trammijuhi ja trammi juhtimisõiguse
taotleja tervisekontrolli tingimused ja kord,
tervisetõendite vormid ning tervisenõuded,
sealhulgas meditsiinilised vastunäidustused,
mille puhul mootorsõiduki ja trammi
juhtimine ei ole lubatud”
lisa 2

Tervishoiuteenuse osutaja:

Nimi

Aadress

Telefon

Tegevusloa nr

Mootorsõidukijuhi tervisetõend nr

.....
(ees- ja perekonnanimi)

Isikukood _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Isikut tõendava dokumendi nimetus ja nr

Elukoha aadress

Otsus:

Lähtudes juhile kehtestatud tervisenõuetest ja võttes aluseks tervisekontrolli tulemused,
kinnitan, et ülalnimetatud isik:

1. **Võib / ei või** juhtida A-, AM-, B-, BE-, C- ja CE-kategooria ning nende alamkategooriate
mootorsõidukeid ja T-kategooria traktorit ning liikurmasinat.

2. **Võib / ei või** juhtida D- ja DE-kategooria ning nende alamkategooriate mootorsõidukeid,
B-kategooria taksot ning A-, B- ja C-kategooria alarmsõidukeid ja trammi.

3. **Võib / ei või** õpetada mootorsõidukijuhte.

Juhi tervises seisundi tõttu rakendatavad erinõuded ja piirangud:

.....
(tervisekontrolli kaardilt koos koodidega)

Mootorsõiduki ümberehitamise või kohandamise vajadus vastavalt tervises seisundile:

.....
(tervisekontrolli kaardilt)

Tervisetõendi väljastamise kuupäev:

Järgmise tervisekontrolli aeg:
(päev, kuu, aasta)

Isiku allkiri:

Tervisekontrolli tegija allkiri ja pitser: