

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA

MEDIESE SERTIFIKAAT

(Nasionale Padverkeerswet, 1996)

BELANGRIK OM TE LEES

- (a) Write one capital letter per block. e.g.

M	O	T	O	R	S
---	---	---	---	---	---

 bv. (a) Skryf een hoofletter per blokkie.

(b) Mark with a cross (X) where applicable. e.g.

traffic register no. verkeersregisternr.	RSA ID RSA ID	foreign ID buitelandse ID
---	------------------	------------------------------

 bv. (b) Trek 'n kruis (X) in die toepaslike ruimte.

(c) Dates shall be written in year, month and day order. e.g.

year : jaar :	month : mnd :	day : dag
------------------	------------------	--------------

 bv. (c) Datums word in jaar, maand en dag volgorde geskryf.

(d) The eye test is excluded, but will be performed by the driving licence testing centre. (d) Die oogtoets is uitgesluit, maar sal deur die bestuurslisensietoetsentrum gedoen word.

BESONDERHEDE VAN MEDIESE PRAKTISYN

Soort aanvaarbare identificatie
(merk met X)

Identifikationsnummer

Land van uitreiking
indien buitelandse ID

Van

Voorletters en voornaam
(hoogstens 3)

Raad vir Gesondheidsberoepe van Suid-Afrika
registrasienommer

Adres waar kennisgewings beteken moet word

Voorstad

Stad/Dorp

Telefoonnummer

BESONDERHEDE VAN AANSOEKER

Soort aanvaarbare identifikasie
(merk met X)

Identifikationsnummer

Land van uitreiking
indien buitenlandse ID

Van

Voorletters en voornaam
(hoogstens 3)

Adres waar kennisgewings
beteken moet word

Voorstad

Stad/Dorp

MEDICAL CONDITION			MEDIËSE TOESTAND		
Medical practitioner's judgement on whether the applicant's condition in respect of the following disorders will affect the applicant's ability to drive a motor vehicle without endangering public safety:			Mediese praktisyn se oordeel of die aansoeker se toestand met betrekking tot die volgende ongesteldhede, die aansoeker se vermoë om 'n motorvoertuig te bestuur sonder om die publiek in gevaar te stel, sal beïnvloed:		
a. Diabetes mellitus (requiring medication).	yes ja	no nee	a. Diabetes mellitus (benodig medikasie).		
b. Thrombosis or any other coronary disease.	yes ja	no nee	b. Trombose of enige ander koronêre siekte.		
c. Respiratory dysfunction.	yes ja	no nee	c. Asemhalingswanfunksie.		
d. High blood pressure.	yes ja	no nee	d. Hoë bloeddruk.		
e. Epilepsy, muscular, vascular or neuro muscular disease.	yes ja	no nee	e. Epilepsie, spier-, vaskulêre of senuwee-aantastende siekte.		
f. Mental, nervous or functional disease or psychiatric disorder.	yes ja	no nee	f. Brein, senuwee of funksionele siekte of sielkundige afwyking.		
g. Loss of hearing (need for hearing aid should be recorded).	yes ja	no nee	g. Verlies van gehoor (behoefte aan gehoortoestel moet aangeteken word).		
h. Excessive use of intoxicating liquor, amphetamines, narcotics or any habit forming drug.	yes ja	no nee	h. Oormatige gebruik van sterk drank, amfetamines, dwelms of enige ander gewoonte-vormende middels.		
i. Alcoholism.	yes ja	no nee	i. Alkoholisme.		
j. Impairment of the use of an arm, hand or fingers, leg or foot.	yes ja	no nee	j. Aantasting van die gebruik van 'n arm, hand of vingers, been of voet.		
k. Loss of limbs (leg, foot, arm or hand, need for artificial limbs should be recorded).	yes ja	no nee	k. Verlies aan ledemate (been, voet, arm of hand, behoefte aan kunsledemate moet aangeteken word).		
l. Any other disease or disability.	yes ja	no nee	l. Enige ander siekte of ongeskiktheid.		
If the answer to any of the above was "Yes", give full details:			Indien die antwoord op enige van die bostaande "Ja" was, verskaf volledige besonderhede:		

DECLARATION			VERKLARING		
I, the medical practitioner:			Ek, die mediese praktisyn:		
(a) declare the applicant, excluding the eye test, for purposes of driving a motor vehicle, as	medically fit medies geskik	medically unfit medies ongeskik	(a) verklaar die aansoeker, die oogtoets uitgesluit, vir doeleindes van die bestuur van 'n motorvoertuig, as		
(b) declare that all the particulars furnished by me in this form are true and correct; and	Signature Handtekening Place Plek Date 2:0 : : : Datum Y/J M D		(b) verklaar dat alle besonderhede wat deur my op hierdie vorm verstrekk is, waar en korrek is; en		
(c) realise that a false declaration is punishable with a fine or one year imprisonment or both.			(c) besef dat 'n vals verklaring strafbaar is met 'n boete of een jaar gevangenisstraf of beide.		

Date stamp of
office of Doctor

Datumstempel van
kantoor van Dokter