

Utlåtande av företagsläkare (Fläk) rörande dispensansökan från hälsokrav enligt SL:s Tri för spår- och tunnelbehörighet

1 Ansökan om dispens

Kursiv är text för vägledning och ska ersättas av efterfrågad information

Namn, personnummer, anställd hos. Uppgift om personen har erfarenhet av det arbete som de aktuella hälsokraven avser och hur lång (i år) denna erfarenhet är. Beskrivning av vilka hälsoförhållanden som dispensen är tänkt att ge medgivande för.

2 Beskrivning av orsak till begäran om dispens

Vilka hälsokrav uppfylls inte och vad är diskrepansen

3 Villkor för en dispens

Ev. uppgifter om förtätad kontroll eller andra förutsättningar/villkor för dispens. Finns inga villkor anges "Inga villkor".

4 Bedömning av Fläk

Jag som ansvarig företagsläkare rekommenderar att SL Säkerhetsdirektör beslutar enligt följande beträffande dispens från hälsokrav för spår- och tunnelbehörighet enligt SL:s trafiksäkerhetsinstruktioner (Tri) (kryss för aktuellt alternativ)

Spårbehörighet	☐ Ja	☐ Ja, men bara enl. villkoren i punkt 3	☐ Nej
Tunnelbehörighet	☐ Ja	☐ Ja, men bara enl. villkoren i punkt 3	☐ Nej

Ort

Datum

Namnteckning av behörig företagsläkare
Namnförtydligande

Företagshälsovårdens stämpel:

Företagshälsovårdens namn och adress
och telefonnummer:

XXX