

Model

(Afdrukken op briefpapier van arts/ziekenhuis)

Verklaring

Hierbij verklaar ik,, (naam arts)
werkzaam als medisch specialist/slaapgeneeskundige
in, (naam
ziekenhuis/kliniek)

dat, (naam patiënt)
geboren, (geboortedatum),
burgerservicenummer:

gedurende meer dan 2 opeenvolgende maanden adequaat en succesvol behandeld
wordt voor osas en in staat geacht mag worden een motorvoertuig te besturen
conform artikel 7.3 Regeling eisen geschiktheid deelname gemotoriseerd verkeer
november 2008.

....., (handtekening)

....., (plaats) (datum)