# Geneeskundige verklaring

als bedoeld in artikel 74 van het Besluit personenvervoer 2000

Naam (arts):

*verklaart dat*

Achternaam:

Voorletter(s):

Geboortedatum:

*geen lichamelijke of geestelijke afwijkingen heeft die hem/haar zouden kunnen beletten een autobus en/of taxi naar behoren te besturen, en dat hij/zij in het bezit is van een voldoende gehoor- en gezichtsvermogen.*

Plaats afgifte:

Datum afgifte:

Geldig t/m:
*(tot uiterlijk 5 jaar na datum afgifte)*

Handtekening arts:

Handtekening houd(st)er: