



RÍKISLÖGREGLUSTJÓRINN

# Mennta- og starfsþróunarsetur lögreglu

## LÆKNISVOTTORÐ FYRIR UMSÆKJENDUR UM STARFSNÁM

Blaðsíður númer 1 og 2 á umsækjandi að útfylla og undirrita þær  
síðan hjá heimilislækni, eftir að læknirinn hefur kynnt sér þær

Blaðsíður númer 3 og 4 á heimilislæknir umsækjanda  
að fylla út og undirrita

**Ef ekki næst í heimilislækni þarf annar heilsugæslulæknir  
að koma í hans stað**



**Mennta- og  
starfsþróunarsetur  
lögreglunnar**

Ef annar læknir en heimilislæknir gefur út vottorðið, útskýrið þá hvers vegna.

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| Umsækjandi – kennitala |  |  |
| Heimilisfang – sími    |  |  |
| Vinnustaður – sími     |  |  |
| Tölvupóstfang          |  |  |

1. Ert þú með eða hefur þú einhvern tímann haft einn eða fleiri af neðantöldum sjúkdómum eða sjúkdómseinkennum? Ef svo er ertu beðin/nn að taka fram nafn hans, hvenær hann byrjaði og hvenær honum lauk. Ef þú þjáist af afleiðingum hans þarft þú að láta þess getið. Ef þú hefur ekki fengið nefndan sjúkdóm skrifaðu þá vinsamlegast nei í reitinn fyrir aftan.

|                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| a. Endurtekna hæsi                                                                           |  |
| b. Svima, viðvarandi höfuðverk um langan tíma, yfirlið, krampa, lömum eða aðra taugasjúkdóma |  |
| c. Augnsjúkdóm, skerta sýn, litblindu                                                        |  |
| d. Eyrnaveiki, skerta heyrn                                                                  |  |
| e. Endurtekna lungnabólgu, astma, lungnaberkla, bronkítis                                    |  |
| f. Kransæðasjúkdóma eða aðra hjartasjúkdóma, hækkaðan blóðþrýsting                           |  |
| g. Maga- eða skeifugarnasár                                                                  |  |
| h. Gulu, lifrar- eða gallsjúkdóma                                                            |  |
| i. Eggjahvítu í þvagi, eða aðra nýrnasjúkdóma, blöðrusjúkdóma                                |  |
| j. Sjúkdóm í eitlum eða blóðsjúkdóma                                                         |  |
| k. Sýkingu í liðum eða aðra sýkingar                                                         |  |
| l. Stirðleika eða verki í liðum eða hrygg, gigtsjúkdóma                                      |  |
| m. Æxli                                                                                      |  |
| n. Húðsjúkdóma                                                                               |  |
| o. Sykursýki eða sykur í þvagi                                                               |  |
| p. Aðra efnaskiptasjúkdóma                                                                   |  |
| q. Aðra sjúkdóma, ef frá eru taldir barnasjúkdómar                                           |  |

|                                                                                             |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2. Hefur þú lent í slysi?<br>Hvenær?<br>Eru einhverjar afleiðingar af því?<br>Hverjar?      |              |
| 3. Hefur þú legið á sjúkrahúsi eða öðrum heilbrigðisstofnunum?                              | Hvar?        |
|                                                                                             | Hvers vegna? |
|                                                                                             | Hvenær?      |
| 4. Hefur þú gengist undir aðgerð?                                                           | Hvar?        |
|                                                                                             | Hvers vegna? |
|                                                                                             | Hvenær?      |
| Framhald, ef með þarf                                                                       | Hvar?        |
|                                                                                             | Hvers vegna? |
|                                                                                             | Hvenær?      |
| 5. Hefur þú fengið kynsjúkdóma?                                                             | Hverja?      |
|                                                                                             | Hvenær?      |
| Stutt almenn lýsing á heilsufari og hvaða lyf þú tekur að staðaldri                         |              |
| Hver er heimilislæknir þinn og hve lengi hefur hann verið það? Heilsugæslustöð og símanúmer |              |

Ég samþykki að ef trúnaðarlæknir telur ástæðu til getur hann kallað eftir gögnum frá lækni og/eða kallað mig til viðtals og í frekari mat. Ég hef útfyllt þetta form eftir bestu samvisku og eftir því sem ég veit réttast.

Staður og dagsetning

Nafn umsækjanda

Farið er með upplýsingar sem fram koma í þessu eyðublaði sem trúnaðarmál, samkvæmt lögum um persónuvernd og meðferð persónuupplýsinga, nr. 77/2000.

Læknisvottorðið er metið og varðveitt hjá Heilsuvernd, Urðarhvarfi 14, 203 Kópavogi og þangað skal senda það í lokuðu umslagi, merkt „Trúnaðarlæknir ríkislögreglustjóra – starfsnám lögreglufræðinema“.

Stimpill læknis

## LÆKNISRANNSÓKN

|                                                                                                                                         |                                       |              |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| Hefur þú sinnt þessum sjúklingi sem heimilislæknir? Hve lengi? Er lýsing umsækjanda á eigin heilsufari í samræmi við þínar upplýsingar? |                                       |              |                                     |
| A. Líkamsbygging                                                                                                                        | Eðlileg <input type="checkbox"/>      |              | Óeðlileg <input type="checkbox"/>   |
|                                                                                                                                         | Hæð á sokkaleistum,                   | sm           | Þyngd kg                            |
|                                                                                                                                         | BMI stuðull – kg/m <sup>2</sup> :     |              |                                     |
| B. Bendir eitthvað til sjúkdóms við athugun á:                                                                                          |                                       |              |                                     |
| 1. Hálsi eða höfði                                                                                                                      | Ef svo er, vinsamlegast lýsið því hér |              |                                     |
| 2. Augum                                                                                                                                | Litblindur <input type="checkbox"/>   |              | Rangeygður <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                         | Sjónmæling                            | Án gleraugna | Með gleraugum                       |
|                                                                                                                                         |                                       | Hægra auga   | Hægra auga                          |
|                                                                                                                                         |                                       | Vinstra auga | Hægra auga                          |
| 3. Eyrum (heyrnamæling)                                                                                                                 | Ef svo er, vinsamlegast lýsið því hér |              |                                     |
| 4. Munn, tönnum, koki                                                                                                                   |                                       |              |                                     |
| 5. Tali (mikið stam, málgallar)                                                                                                         |                                       |              |                                     |
| 6. Brjosti og lungum                                                                                                                    |                                       |              |                                     |
| 7. Hjartalínurit í hvíld                                                                                                                |                                       |              |                                     |
| 8. Hjarta og æðum                                                                                                                       |                                       |              |                                     |
| 9. Púls<br>Blóðþrýstingur mældur x3 með a.m.k. 1 mín. millibili                                                                         | Hraði                                 |              | Rythmi                              |
|                                                                                                                                         | systolisk                             |              |                                     |
|                                                                                                                                         | diastolisk                            |              |                                     |
| 10. Kviðarholi                                                                                                                          |                                       |              |                                     |
| 11. Hrygg og útlimum (stoðkerfismat)                                                                                                    |                                       |              |                                     |
| 12. Bólusetning                                                                                                                         | Lifrabólguþrasprautu B                | já    nei    | Stífkrampasprautu    já    nei      |

Stimpill læknis

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. Húð og sogæðakirtlar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |
| 12. Taugakerfi<br>(Sérstaklega lömun, krampi og óeðlileg viðbrögð)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| 13. Önnur líffæri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |
| 14. Þvagrannsókn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Inniheldur þvag: eggjahvítu <input type="checkbox"/> blóð <input type="checkbox"/> vilsu <input type="checkbox"/> sykur <input type="checkbox"/> |
| <p>Er það mat þitt að umsækjandi sé heilbrigður og fær til þess starfs sem hann sækir um?<br/>Stutt lýsing á heilsufari, líkamsbyggingu og almennu ástandi umsækjanda.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |
| <p><b>Almenn heilbrigðisskýring, nánari skýringar</b></p> <p>Umsækjandi skal vera andlega og líkamlega heilbrigður til að teljast að fullu fær til að gegna starfi lögreglumanns</p> <p><b>Sjón</b><br/>A.m.k. 6/6 (1.0) á báðum augum - A.m.k. 3 mánuðir hafi liðið frá sjónlagsaðgerð þegar læknisvottorð er metið - Eðlilegt sjónsvið skv. mælingu með tækjum</p> <p>Væg litblinda er leyfð, en ekki algjör litblinda. Umsækjandi þarf að geta greint rétt 7 af hverjum 10 spjöldum á Ishihara prófi og/eða fallið í litblinduhóp skv. greiningu á Farnsworth Munsell D 15 prófi</p> <p><b>Heyrn</b><br/>Eðlileg heyrn á báðum eyrum án hjálpartækja (eðlileg heyrn skv. HTÍ er heyrn á tíðni talsviðs sem liggur &lt; 25dB HL að meðalgildi við tíðnirnar 0.5, 1.0, 2.0, og 4.0 kHz.)</p> <p>Sjálfsgætt er að benda verðandi lögreglumönnum á að fara í heyrnarmælingu meðan á námi stendur til að eiga viðmið ef áföll yrðu í starfi síðar</p> <p><b>Stoðkerfi</b><br/>Má ekki vera með stoðkerfisvandamál sem (kunna að) hindra viðkomandi í starfi (stoðkerfismat)</p> <p><b>Ýmsir sjúkdómar</b> s.s. flogaveiki, sykursýki, hjartasjúkdómar, taugasjúkdómar, blóðstorkusjúkdómar ("blæðarar"), astma, migreni ásamt öðrum sjúkdómum kunna að útiloka umsækjanda frá skólavist, enda liggja fyrir mat læknis og trúnaðarlæknis um viðkomandi umsækjanda</p> <p><b>Andlegt heilbrigði</b><br/>Umsækjandi skal vera í góðu andlegu jafnvægi.</p> <p><b>Líkamsþyngdarstuðull</b><br/>Skal almennt vera undir 35 (BMI = kg/m<sup>2</sup>). Ath. Reiknið með metrum, 1,80 m, ekki 180 sm</p> <p><b>Tjáskipti</b><br/>Gott vald á talmáli. Umsækjandi skal geta tjáð sig með skýrum og óyggjandi hætti.</p> |                                                                                                                                                  |
| <p><b>Til lækna sem framkvæma skoðun</b></p> <p>Þar sem eyðublað þetta er að finna á Internetinu er beðið um að allar fjórar síðurnar séu stimplaðar svo engin hættu sé á að skilað verði vottorði sem umsækjandi eða jafnvel einhver annar hefur breytt eftir að skoðun fór fram.</p> <p>Með bestu þökkum.</p> <p>Mennta- og starfsþróunarsetur lögreglu</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Dagsetning og undirskrift læknis ásamt stimpli</p>                                                                                            |