

ÄRZTLICHES ZEUGNIS FAHREIGNUNG UND PSYCHISCHE ERKRANKUNG¹

Name:

Geb.:

1. Diagnosen?

2. Anamnestische Angaben mit besonderer Berücksichtigung der psychischen Erkrankung.

Letzte psychiatrische Hospitalisation? (allenfalls Kopie des Austrittsberichtes). Seit wann und wie häufig finden Konsultationen statt? Bisheriger Therapieverlauf oder Verlauf seit letzter Berichterstattung (Symptomatik? Krankheitseinsicht? Motivation? Compliance?). Welche Medikamente (inkl. Reservemedikation) werden verordnet? Bestehen kognitive Defizite? Besteht ein Suchtmittelkonsum?

3. Arbeitssituation? Soziale Situation?

4. Ist eine (erneute) Abklärung der Fahreignung angezeigt?

Ja

Nein

Datum:

Stempel/Unterschrift:

Wir bitten Sie, das Zeugnis an das zuständige Strassenverkehrsamt des Wohnkantons zu senden.

Wir bitten Sie, das Zeugnis an die Verkehrsmedizin der ARBEITSMED AG zu senden (Adresse, E-Mail; siehe Fusszeile)

¹ Falls schon eine Begutachtung durchgeführt wurde, ist Ihr Patient im Besitz einer Kopie des Gutachtens

