



Formular

## Anmeldung zur Fahreignungsabklärung / Abstinenzkontrolle

Zur Durchführung der vom Strassenverkehrsamt angeordneten Untersuchung ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich. Das IRM-UZH benötigt dabei folgende Angaben:

Bitte ausfüllen:			
Familienname			
Vorname			
Strasse			
PLZ/Ort			
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
PIN-Nr des Strassenverkehrsamtes			
<input type="checkbox"/> Ich habe meinen Führerausweis <input type="checkbox"/> Mein Führerausweis ist entzogen bzw. beim Amt deponiert			
<b>Anmeldung zur verkehrsmedizinischen Fahreignungsabklärung bzw. Abstinenzkontrolle bei Stufe 4 Arzt/Ärztin</b> <b>➔ Bitte legen Sie folgende Dokumente bei, ansonsten können wir Ihre Anmeldung nicht bearbeiten:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>aktuelle Verfügung / Schreiben vom Strassenverkehrsamt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formular «Auftrag zur Untersuchung und Fahreignungsabklärung» (falls vorhanden)</li> <li>• Formular «Auftrag zur Abstinenzkontrolle» (falls vorhanden)</li> </ul> </li> </ul>			
Telefon / E-Mail			
Abwesenheiten (Ferien) in den nächsten vier Monaten			
Gewünschter Untersuchungsort (wird soweit möglich berücksichtigt)	<input type="checkbox"/> Zürich	<input type="checkbox"/> Winterthur	<input type="checkbox"/> Luzern

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung senden wir Ihnen eine Rechnung für den Kostenvorschuss / die Fallpauschale. Sobald diese beglichen ist, senden wir Ihnen ein schriftliches Terminaufgebot. Eine telefonische Terminvergabe ist ausgeschlossen. **Sie erhalten den nächstmöglichen Termin.**

Nach Abschluss der Untersuchung wird eine definitive Rechnung erstellt, welche höher oder tiefer als der geleistete Kostenvorschuss / die Fallpauschale sein kann. Eine allfällige Differenz wird Ihnen zurückerstattet resp. in Rechnung gestellt. Das Resultat der Untersuchung/Gutachten wird dem Strassenverkehrsamt übermittelt. Eine Kopie des Untersuchungsergebnisses/Gutachtens wird Ihnen vom Strassenverkehrsamt zugestellt.

Ich bin mit dem Vorgehen einverstanden und bitte Sie, mich für die Untersuchung am IRM-UZH vorzumerken und mir den Einzahlungsschein zur Überweisung des Kostenvorschusses / der Fallpauschale zuzustellen.

Bei einem Rückzug des Auftrages nach Erhalt eines Terminaufgebotes wird Ihnen ein Unkostenbeitrag von Fr. 81.00 (inkl. MwSt.) in Rechnung gestellt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_