



**Bitte senden Sie dieses Zeugnis an das  
zuständige Strassenverkehrsamt Ihres  
(des Patienten) Wohnkantons.**

Verkehrsmedizin  
Formular

## Ärztliches Zeugnis: Verlaufsbericht zur Fahreignung<sup>1</sup>

*Die Verkehrsmedizin des IRM-UZH stellt dieses Formular als Vorlage zur Verfügung.*

Name:

Geb.:

### 1. Verkehrsmedizinisch relevante Diagnosen?

### 2. Kurzer Bericht über den zwischenzeitlichen Krankheitsverlauf (evtl. Berichtskopien)

### 3. Bestehen andere verkehrsmedizinisch relevante Erkrankungen?

(z.B. Alkohol-, Drogen- (inkl. Cannabis-), Medikamentenmissbrauch/-abhängigkeit, Epilepsie, neurologische Erkrankungen, Diabetes, Bewusstseinsstörungen, Synkopen, Einschlafneigung, demenzielle Entwicklung)

4. Ist eine (erneute) Abklärung der Fahreignung an unserem Institut angezeigt?  Ja  Nein

### 5. Ernsthafte Zweifel

Es bestehen ernsthafte Zweifel an der Fahreignung, sodass zunächst kein Fahrzeug gelenkt werden sollte, bis weitere Abklärungen getroffen wurden.

Datum:

Stempel/Unterschrift:

<sup>1</sup>

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