



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

Verkehrsmedizin
Formular

Ärztliches Zeugnis: Fahreignung und Sehvermögen¹; Summarischer Sehtest

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

Name: Geb.:

Untersuchung vom:

1. Fernvisus: rechts unkorrigiert: korrigiert:
links unkorrigiert: korrigiert:

Korrigierter FV wird erreicht:

mit eigener Brille mit angepasster Korrektur

2. Gesichtsfeld: Binoculares horizontales GF

1.med. Gruppe $\geq 120^\circ$ Ja Nein

Wird die minimale Aussengrenze rechts und links von 50° erreicht? Ja Nein

2.med. Gruppe $\geq 140^\circ$ Ja Nein

Wird die minimale Aussengrenze rechts und links von 70° erreicht? Ja Nein

Bestehen Gesichtsfeldausfälle? Ja Nein **Falls Ja:** Welche?

3. Augenbewegung

Doppelbilder: Ja Nein **Falls Ja:** Welche?.....

Bewegungsstörung: Ja: Nein **Falls Ja:** Welche?

4. Bemerkungen:.....

5. Schlussfolgerungen

1.med. Gruppe: Sehhilfe notwendig : Ja Nein

2.med. Gruppe: Sehhilfe notwendig : Ja Nein

Ergänzende Augenärztliche Stellungnahme notwendig: Ja Nein

Begründung:.....

6. Ernsthafte Zweifel

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

Datum: Stempel/Unterschrift:

¹Formular auszufüllen durch den Hausarzt, Augenarzt oder eidg. diplomierten Optiker