

Name:

Geb.:

1. Diagnosen?

2. Aktuelle Antiepileptika-Therapie?

3. Verlauf seit Diagnosestellung oder seit der letzten Berichterstattung vom:

4. Datum des letzten Anfalles:

5. Ist das zuletzt durchgeführte EEG (Untersuchungsdatum) vom:
mit der Fahreignung kompatibel? Ja Nein

6. Besonderheiten bezüglich Compliance, Begleiterkrankungen, Suchtleiden:

7. Ist die Fahreignung aus neurologischer Sicht gegeben? Ja Nein

Wenn ja, für welche Kategorie?

8. Die nächste Kontrolle mit Zeugniserstattung ist vorgesehen in:

1 Jahr

2 Jahren

anderer Zeitpunkt:

Begründung:

Datum:

Stempel/Unterschrift:

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

~~Wir bitten Sie, das Zeugnis an das Institut für Rechtsmedizin des Kantonspitals St.Gallen zu senden (Adresse, E-Mail; siehe Briefkopf)~~

Wir bitten Sie, das Zeugnis an das Institut für Rechtsmedizin des Kantonspitals St.Gallen zu senden (Adresse, E-Mail; siehe Briefkopf)