

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

Datum:

Stempel/Unterschrift:

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

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

¹

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