

Name:

Geb.:

1. Aktuelle verkehrsmedizinisch relevante Diagnosen?

2. Aktuelle Medikamentenverordnung?

3. Kurzer Bericht über den zwischenzeitlichen Krankheitsverlauf (evtl. Berichtskopien)

4. Bestehen andere verkehrsmedizinisch relevante Erkrankungen?

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

5. 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:

Wir bitten Sie, das Zeugnis zu senden an: Institut für Rechtsmedizin, Verkehrsmedizin, Rorschacher Strasse 95, 9007 St. Gallen/ E-Mail: irmvm@kssg.ch

¹ Falls schon eine Begutachtung durchgeführt wurde, ist Ihr Patient im Besitz einer Kopie des Gutachtens