



STRASSENVERKEHRSAMT GRAUBÜNDEN
UFFIZI PER IL TRAFFIC SIN VIA DAL GRISCHUN
UFFICIO DELLA CIRCOLAZIONE DEI GRIGIONI

www.stva.gr.ch
info@stva.gr.ch

CH-7000 Chur
CH-7503 Samedan

Ringstrasse 2
Cho d'Punt

Telefon 081 257 80 63
Telefon 081 257 49 53

fuehrerzulassung@stva.gr.ch

Name Vorname; Adresse

.....
.....

Geburtsdatum:

.....

Ärztlicher Untersuchungsbefund über die Fahreignung (als Beleg für den **Arzt** bestimmt)

- 1. medizinische Gruppe (Kategorien A, A1, B, B1, F, G, M)
- 2. medizinische Gruppe (Kategorien C, C1, D, D1, BPT 121/122 im Führerausweis)

Anamnese

Verkehrsmedizinisch relevante Erkrankungen und Unfallfolgen, Arzneimittelkonsum, Suchtmittelkonsum, Bewusstseinsstörungen, Schwindel, Synkopen, Anfallsleiden, psychische Erkrankungen, Diabetes, andere Stoffwechselstörungen, Hirnleistungsstörungen, Krankheiten mit vermehrter Tagesschläfrigkeit

Untersuchungsbefunde

1 – Allgemeinzustand / Gesamteindruck

.....
.....

2 – Sehvermögen

Fernvisus rechts unkorrigiert: korrigiert:

Fernvisus links unkorrigiert: korrigiert:

Einäugigkeit:

Doppelbilder:

Lichtreaktion:

Motilität:

Gesichtsfeld:

3 – Hörvermögen

(Nur medizinische Gruppe 2 d.h. Kategorien C, C1, D, D1, BPT 121/122, sowie Schiffführerausweis)

Konversationssprache: Meter (rechts / links)

Flüstersprache: Meter (rechts / links)

Krankheiten des Innen- oder Mittelohres:

4 – Haut

Einstichstellen:

Auffälliges Nasenseptum:

Leber-Stigmata:

Andere Auffälligkeiten:

5 – Psyche

Stimmung:

Affekt:

Aufmerksamkeit:

Konzentration:

Gedächtnis:

Kognitive Defizite:

Anhaltspunkte für beginnende Demenz:

Andere Auffälligkeiten:

6 – Nervensystem

Motorik (Koordination, Romberg, Reflexe):

Sensibilität (Vibrations- und Lagesinn):

Strichgang:

Vegetative Zeichen/Tremor:

7 – Herz- Kreislauf

Puls:

Blutdruck: evtl. zweiter Blutdruckwert:

Periphere Pulse:

Auskultation/Herzgrenzen:

Venen:

Insuffizienzzeichen:

8 – Atmungsorgane

Thorax:

Obere Luftwege:

Auskultation:

Perkussion:

9 – Abdominalorgane

Lebergröße:
Andere Auffälligkeiten:

10 – Bewegungsapparat

Defekte:
Lähmungen:
Unfallfolgen:
Funktions- und Bewegungseinschränkungen (insbes. Kopfdrehen):
.....

11 – Andere Auffälligkeiten

.....
.....
.....
.....

12 – Zusatzuntersuchungen (bei begründeter Indikation), Auflagen

Laborbefunde (z.B. Alkoholmarker, Drogenscreening), EKG, Kurz-Test zur Ermittlung von Hirnleistungsdefiziten (z.B. Trail-Making-Test A und B/Mini-Mental-Status-Test, Uhren-Test);
Fahreignung gegeben, jedoch nur nach zusätzlicher fachärztlicher Beurteilung (Augenarzt; Neurologe, usw.)

.....
.....
.....

13 – Beurteilung, Diagnosen

.....
.....
.....
.....

14 – Datum der Untersuchung

Stempel und Unterschrift des Arztes

.....