



Administrativmassnahmen
 Rohanstrasse 5
 CH-7000 Chur

Ärztliches Zeugnis Fahreignung und Alkohol

Name, Vorname und Geburtsdatum: _____

1. Können Sie die Einhaltung einer Alkoholabstinenz bestätigen? Wenn ja, seit wann? Allfällige Rückfälle?

2. Laborbefunde

Datum	CDT Normwert:	Gamma-GT Normwert:	GPT Normwert:	GOT Normwert:	MCV Normwert:

3. Bestehen andere somatische oder psychische Erkrankungen oder eine Suchtgefährdung durch andere Substanzen? Welche Medikamente wurden verordnet?

Wir bitten Sie, das Zeugnis an folgende Adresse zu senden:
 Strassenverkehrsamt Graubünden, Administrativmassnahmen, Rohanstrasse 5, 7000 Chur
admas@stva.gr.ch

Datum: _____

Stempel/Unterschrift: _____