



Administrativmassnahmen
 Kalchbühlstrasse 18
 CH-7000 Chur

Ärztliches Zeugnis Fahreignung und Cannabis

Name, Vorname und Geburtsdatum: _____

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

2. Urinproben: Bitte genaue Angaben der Daten und Befunde (pos./neg.). Die Urinprobe muss kurzfristig und unregelmässig angeordnet und unter Sichtkontrolle abgegeben werden (mind. 2 Urinproben pro Monat).

Datum	Cannabis		Datum	Cannabis		Datum	Cannabis

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, Kalchbühlstrasse 18, 7000 Chur
admas@stva.gr.ch

Datum: _____

Stempel/Unterschrift: _____