



Administrativmassnahmen
Kalchbühlstrasse 18
CH-7000 Chur

Ärztliches Zeugnis Fahreignung und Drogen

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.). (mind. 2 Urinproben pro Monat)

Datum	Opiate	Kokain	Benzodiazepine	Methadon	Cannabis	Amphetamine

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

4. Laborbefunde (entsprechend Auflage, mind. alle 2 Monate)

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

Wir bitten Sie, das Zeugnis an folgende Adresse zu senden:

Strassenverkehrsamt Graubünden, Administrativmassnahmen, Kalchbühlstrasse 18, 7000 Chur
admas@stva.gr.ch

Datum: _____

Stempel/Unterschrift:_____