Strassenverkehrsamt Graubünden
Uffizi per il traffic sin via dal Grischun
Ufficio della circolazione dei Grigioni

Administrativmassnahmen
Rohanstrasse 5
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, Rohanstrasse 5, 7000 Chur
admas@stva.gr.ch

Datum: _____ Stempel/Unterschrift:_____