

Ärztliches Untersuchungsformular zur Beurteilung der Fahreignung von:

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Dieses Formular bleibt beim Arzt.

- als Senior (> 70 Jahre)
- als Motorfahrzeugführer der Gruppe
- als Lastwagenführerlehrling
- als Fahrlehrer
- als Sachverständiger

Ergebnis der ärztlichen Untersuchung
A. Wichtige anamnestische Angaben

Insbesondere verkehrsmedizinisch relevante Erkrankungen oder Zustände (z.B.: Alkohol-, Drogen-, Medikamentenmissbrauch, Epilepsie, neurolog. Erkrankungen, Diabetes mellitus mit / ohne Insulin (Insulinbedarf = nicht geeignet für Gruppe 1 & 2), Bewusstseinsstörungen, Synkopen, Einschlafneigung, Sekundenschlaf, BMI>35, Herz-Kreislaufstörungen, kognitive Defizite, dementielle Entwicklung, psychische Erkrankungen)

.....
.....

B. Befunde

1. Allgemeine Körperbeschaffenheit (Konstitutionstyp)

Grösse (ohne Schuhe): cm; Gewicht (ohne Kleider): kg; BMI:.....

Der Bewerber macht den Eindruck eines gesunden*/ kranken* Menschen.

Zeichen der Verwahrlosung?

2. Nervensystem

Reflexe: Athetose / Rigor:.....

Lage- und Gleichgewichtssinn (FNV, EBS, Romberg, Strichgang, Sens., Vibration, Tremor):
.....

Bei Verdacht auf (resp. beginnendes Defizit) geistig-psychische Veränderungen (Kognition):

MMS/Uhrentest: Pkt.

Epworth Sleepiness-Scale: Pkt.

3. Gesicht

Sehschärfe: Rechts: unkorrigiert: korrigiert:

 Links: unkorrigiert: korrigiert:

Farbensinn Anzahl Fehler im Ishiharatest):; Doppelbilder: Ja / Nein:.....

Gesichtsfeld (Norm> 140°): rechts: links:

Augenkrankheiten oder -anomalien (Ptose, Strabismus, Pupillenreaktion, Motilität):

Einäugigkeit: angeboren: unfallbedingt: krankheitsbedingt:

4. Gehör

Konversationssprache: rechts: links:.....
Krankheiten des Innen- oder Mittelohres:
.....

5. Brustkorb und Wirbelsäule

Missbildungen, Deformitäten, Versteifungen: FBA
Kopf/HWS-Rotation (rasche Drehung von minimal bds. 45°)
.....

6. Atmungsorgane

Obere und untere Luftwege:
Lungen:

7. Herz und Gefässe

Herztöne, evtl. Geräusche / Herzinsuffizienzzeichen:
Herzfrequenz in Ruhe: reg. / unreg.
Blutdruck (systolisch und diastolisch) in mm Hg:

8. Bauch- und Stoffwechselorgane

Verdauungsorgane/ Lebergrösse (cm unter Rippenbogen):
Urogenitalorgane inkl. Urinuntersuchung auf Eiweiss und Zucker:
Endokrines System:

9. Gliedmassen

Defekte, Lähmungen, Verstümmelungen:
.....
Funktionsstörungen:
.....

C. Beurteilung

- geeignet ungeeignet
- bedingt geeignet mit Auflage der vorzeitigen Kontrolle in (1-60 Mt.)
- beim Hausarzt mit Bericht an Vertrauensarzt (Name)
- beim Vertrauensarzt des Strassenverkehrsamt Kt. Thurgau
- Bitte Aufgebot durch das Strassenverkehrsamt zur vertrauensärztlichen Untersuchung
- Spezialärztliche Untersuchung mit anschliessender definitiven Beurteilung

Ort und Datum:

Unterschrift / Stempel des Arztes:

Aktenaufbewahrung beim untersuchenden Arzt / Ärztin: 10 Jahre