



Ärztliches Zeugnis: Fahreignung und Herz-Kreislauf-Erkrankung

KF Fahreignung und Herz-Kreislauf-Erkrankung d / V 0.1

Name / Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Ort

Referenznummer

- Besteht aktuell eine Herz-Kreislauf-Erkrankung? Wenn ja, welche? (Kurzdiagnose)

- Beurteilung von:

Therapieverlauf	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend
Compliance	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend
- Angaben zum aktuellen Beschwerdebild (Alltagsbelastbarkeit, Schwindel, Synkopen, Rhythmusstörungen, etc.)

- Verordnete Medikamente? (Falls ja, werden diese compliant eingenommen und wirken sich diese auf die Fahreignung aus?)

- Kann somit die Fahreignung aus kardiologischer Sicht bejaht werden?

- Falls die Fahreignung bejaht wird: Sind allfällige Auflagen notwendig (Art, Dauer und Intervalle) und wie begründen sich diese?

Gemäss Fahreignung und kardiovaskuläre Erkrankungen: Gemeinsame Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Kardiologie und der Schweizerischen Gesellschaft für Rechtsmedizin, 2019.

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Zeugnis bitte einsenden an: Die Zustelladresse finden Sie auf Ihrer Korrespondenz