

Ärztliches Zeugnis: Fahreignung Alkohol, Drogen und Medikamente¹

Name:

Geb.:

PIN:

- 1. Anamnestische Angaben** mit besonderer Berücksichtigung der Missbrauchs- / Suchtanamnese.
Seit wann und wie häufig finden Konsultationen statt? Besteht eine Substitutionstherapie und / oder eine psychotherapeutische Behandlung? Bisheriger Verlauf?

- 2. Können Sie die Einhaltung einer Abstinenz bestätigen? Seit wann? Allfällige Rückfälle?**

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

- 4. Arbeitssituation? Soziale Situation? Prognose?**

- 5. Ist eine (erneute) Abklärung der Fahreignung an unserem Institut angezeigt?** Ja Nein

¹ Falls schon eine Begutachtung durchgeführt wurde, ist Ihr Patient im Besitz einer Kopie des Gutachtens

6. Laborbefunde?

a) Alkoholrelevante Parameter:

Datum	CDT Normwert: <input type="text"/>	Gamma-GT Normwert: <input type="text"/>	GOT Normwert: <input type="text"/>	GPT Normwert: <input type="text"/>	MCV Normwert: <input type="text"/>

b) Urinscreening: Bitte genaue Angaben der Daten und Befunde (pos. / neg.)²

Datum	Opiate	Cocain	Benzo- diazepine	Methadon	Amphetamine	Cannabis

7. Bemerkungen

Datum:

Stempel/Unterschrift:

Der unterzeichnende Arzt/Ärztin bestätigt, die Kontrolle der Cannabisabstinenz gemäss dem Vorgehen im Merkblatt „Nachweis der Cannabisabstinenz“ der SGRM (<http://www.sgrm.ch/verkehrsmedizin/ueber-die-sektion.html>) durchgeführt zu haben.

Wir bitten Sie, das Zeugnis zu senden an:

- **Strassenverkehrsamt des Kantons Zug, Bereich Recht, Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen**

² Anhand des Gutachtens resp. der Verfügung des Strassenverkehrsamtes ist ersichtlich, welche Substanz(en) untersucht werden muss/müssen