

ÄRZTLICHES ZEUGNIS: Fahreignung und Cannabis

Name/Vorname

Geburtsdatum

1. Anamnestische Angaben mit besonderer Berücksichtigung der Missbrauchs-/Suchtanamnese. Seit wann und wie häufig finden Konsultationen statt? Bisheriger Verlauf?

2. Ergebnisse der Urinprobenkontrollen. Bitte genaue Angaben der Daten und Befunde (pos/neg). Mindestens eine Urinprobe pro Monat, jedoch in unregelmässigen Abständen und mit jeweils kurzfristiger Terminierung (im Allgemeinen innert 48 h). Die Urinprobe muss unter Sichtkontrolle erfolgen.

Datum	Cannabis (pos/neg)	Datum	Cannabis (pos/neg)
	<input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> neg		<input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> neg
	<input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> neg		<input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> neg
	<input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> neg		<input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> neg

3. Welche Medikamente wurden verordnet?

4. Besteht eine Tendenz zum Konsum von anderen Substanzen (Alkohol, Betäubungsmittel, Medikamente), welche die Fahreignung einschränken?

5. Arbeitssituation? Soziale Situation? Prognose?

6. Weiteres Vorgehen?

- Keine weiteren Fahreignungsuntersuchungen angezeigt
- Weitere Fahreignungsuntersuchungen bei einem Stufe 3 oder Stufe 4 Arzt nötig
- Es bestehen ernsthafte Zweifel an der Fahreignung, sodass zunächst kein Fahrzeug gelenkt werden sollte, bis weitere Abklärungen getroffen wurden.

Beilagen (falls vorhanden):

- ausführlicher Bericht
- Laborauswertungen
- Therapiebericht
-

Ausführliche Angaben können Ihrem Patienten eventuell eine verkehrsmedizinische Untersuchung ersparen. Für allfällige weitere Angaben oder Bemerkungen bitten wir Sie einen zusätzlichen Bericht beizulegen.

Wichtiger Hinweis:

Unterzeichnender bestätigt, die Kontrolle der THC-Abstinenz gemäss dem „Vorgehen zum Nachweis der Cannabisabstinenz“ der SGRM durchgeführt zu haben. (https://www.sgrm.ch/inhalte/Verkehrsmedizin/Merkblatt_THC-UP_SGRM_25.1.2014-d.pdf)

Datum:

Stempel/Unterschrift:

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

- Verkehrsmedizin IRM Basel, Mülhauserstrasse 111, CH-4056 Basel
- Administrativmassnahmen Dienste, Polizei BL, Brühlstrasse 43, CH-4415 Lausen
- Administrativmassnahmen, Kantonspolizei BS, Clarastrasse 38, Postfach, 4005 Basel