

## Ärztlicher Untersuchungsbefund über die Fahreignung als Beleg für den Arzt bestimmt

Name Vorname; Adresse

.....

.....

Geburtsdatum: .....

- 1. medizinische Gruppe (Kategorien A, A1, B, B1, F, G, M)
- 2. medizinische Gruppe (Kategorien C, C1, D, D1, BPT 121/122 im Führerausweis)

### Anamnese

Verkehrsmedizinisch relevante Erkrankungen und Unfallfolgen, Arzneimittelkonsum, Suchtmittelkonsum, Bewusstseinsstörungen, Schwindel, Synkopen, Anfallsleiden, psychische Erkrankungen, Diabetes, andere Stoffwechselstörungen, Hirnleistungsstörungen, Krankheiten mit vermehrter Tagesschläfrigkeit

### Untersuchungsbefunde

#### 1 – Allgemeinzustand / Gesamteindruck

.....

.....

#### 2 – Sehvermögen

Fernvisus rechts      unkorrigiert: .....      korrigiert: .....

Fernvisus links      unkorrigiert: .....      korrigiert: .....

Einäugigkeit:  
.....

Doppelbilder:  
.....

Lichtreaktion:  
.....

Motilität:  
.....

Gesichtsfeld:  
.....

**3 – Hörvermögen (Nur 2. medizinische Gruppe d.h. Kategorien C, C1, D, D1, BPT 121/122)**

Konversationsprache: ..... Meter (rechts / links)

Flüstersprache: ..... Meter (rechts / links)

Krankheiten des Innen- oder Mittelohres: .....

**4 – Haut**

Einstichstellen:

.....

Auffälliges Nasenseptum:

.....

Leber-Stigmata:

.....

Andere Auffälligkeiten:

.....

**5 – Psyche**

Stimmung:

.....

Affekt:

.....

Aufmerksamkeit:

.....

Konzentration:

.....

Gedächtnis:

.....

Kognitive Defizite:

.....

Anhaltspunkte für beginnende Demenz:

.....

Andere Auffälligkeiten:

.....

**6 – Nervensystem**

Motorik (Koordination, Romberg, Reflexe):

.....

Sensibilität (Vibrations- und Lagesinn):

.....

Strichgang:

.....

Vegetative Zeichen/Tremor:

.....

**7 – Herz- Kreislauf**

Puls:

.....

Blutdruck: ..... evtl. zweiter Blutdruckwert: .....

Periphere Pulse:

.....

Auskultation/Herzgrenzen:

.....

Venen:

.....

Insuffizienzzeichen:

.....

**8 – Atmungsorgane**

Thorax:

.....

Obere Luftwege:

.....

Auskultation:

.....

Perkussion:

.....

**9 – Abdominalorgane**

Lebergrösse:

.....

Andere Auffälligkeiten:

.....

**10 – Bewegungsapparat**

Defekte:

.....

Lähmungen:

.....

Unfallfolgen:

.....

Funktions- und Bewegungseinschränkungen (insbes. Kopfdrehen):

.....

.....

**11 – Andere Auffälligkeiten**

.....  
.....  
.....  
.....

**12 – Zusatzuntersuchungen (bei begründeter Indikation), Auflagen**

Laborbefunde (z.B. Alkoholmarker, Drogenscreening), EKG, Kurz-Test zur Ermittlung von Hirnleistungsdefiziten (z.B. Trail-Making-Test A und B/Mini-Mental-Status-Test, Uhren-Test);  
Fahreignung gegeben, jedoch nur nach zusätzlicher fachärztlicher Beurteilung (Augenarzt; Neurologe, usw.)

.....  
.....  
.....

**13 – Beurteilung, Diagnosen**

.....  
.....  
.....  
.....

**14 – Datum der Untersuchung**

**Stempel und Unterschrift des Arztes**

.....

**Wichtig:**

Dieser Befund ist nur als Beleg für den Arzt bestimmt. Er wird von den Behörden nicht als Resultat der Fahreignungsuntersuchung angenommen. Hierfür ist das offizielle ärztliche Zeugnis auszufüllen und einzureichen.