

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

von Bewerbern um eine Fahrerlaubnis der Klassen C, C1, CE, C1E, D1, DE, D1E oder der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Taxen, Mietwagen, Krankenkraftwagen oder Personenkraftwagen im Linienverkehr oder bei gewerbsmäßigen Ausflugsfahrten oder Ferienzele-Reisen nach § 11 Abs. 9 und § 48 Abs. 4 und 5 der Fahrerlaubnis-Verordnung

Teil I (verbleibt beim Arzt)

Personalien des Bewerbers

Familienname, Vorname: _____

Tag der Geburt: _____

Ort der Geburt: _____

Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Hinweis für den untersuchenden Arzt

Die Bescheinigung nach Teil II soll der Verwaltungsbehörde vor Erteilung der Fahrerlaubnis Kenntnisse darüber verschaffen, ob dem/der Bewerber/in Beeinträchtigungen des körperlichen oder geistigen Leistungsvermögens vorliegen, die Bedenken gegen seine/ihre Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen begründen und gegebenenfalls Anlass für eine weitergehende Untersuchung vor Erteilung der Fahrerlaubnis geben.

Hierfür reicht in der Regel eine orientierende Untersuchung (sogenanntes „screening“) der im folgenden genannten Bereiche aus; in Zweifelsfällen ist die Konsultation anderer Ärzte nicht ausgeschlossen.

Vorgeschichte

- keine die Fähigkeit einschränkende Krankheiten oder Unfälle durchgemacht
- falls ja, welche: _____

Daten

Größe _____ (cm) Gewicht _____ (kg)

RR ___/___ mmHg Puls _____ Schläge in der Minute

Urin E _____ Z _____ Sed

Flüstersprache R _____ m L _____ m

Allgemeiner Gesundheitszustand

- gut
- falls nicht ausreichend, nähere Erläuterung: _____

Körperbehinderungen

- keine die Fahrfähigkeit einschränkende Behinderung
- falls ja, welche: _____

Herz/Kreislauf

- keine Anzeichen für Herz-/Kreislaufstörungen
- falls ja, welche: _____

Blut

- keine Anzeichen einer schweren Bluterkrankung
- falls ja, welche: _____

Erkrankungen der Niere

- keine Anzeichen einer schweren Insuffizienz
- falls ja, welche: _____

Endokrine Störungen

- keine Anzeichen einer Zuckerkrankheit
- Zuckerkrankheit - falls bekannt: mit/ohne Insulinbehandlung
- keine Anzeichen für sonstige endokrine Störungen
- falls ja, welche: _____

Nervensystem

- keine Anzeichen für Störungen
- falls ja, welche: _____

Psychische Erkrankungen/Sucht (Alkohol, Drogen, Arzneimittel)

- keine Anzeichen einer Geistes- oder Suchterkrankung
- falls ja, welche: _____

Gehör

- keine Anzeichen für eine schwere Störung des Hörvermögens
- falls ja, welche: _____
