

Ärztliches Zeugnis: Fahreignung und Diabetes mellitus

Name: _____ **Geb.:** _____

1. Diagnose: _____ **bekannt seit:** _____

2. Diabetes-Therapie: orale Therapie (oder GLP1-Agonist) mit: _____
 Insulintherapie mit: _____

3. Hypoglykämie-Risikostufe für Motorfahrzeuglenker gemäss Richtlinien SGED, SDG und SGRM

kein Risiko tiefes Risiko erhöhtes Risiko hohes Risiko

4. Instruktion bezüglich der Vermeidung von Hypoglykämien am Steuer und Compliance:

Die Instruktion ist erfolgt am: _____ und/oder Merkblatt abgegeben am: _____

Wissensstand:	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend
Einhaltung der Verhaltensregeln:	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> ungenügend

5. Sind in den letzten 2 Jahren schwere Hypoglykämien (Grad II oder III) vorgekommen?

Nein Ja Wenn ja, wann und wie häufig? _____

6. Besteht eine fehlende Hypoglykämie-Wahrnehmung? (z.B. Clarke-Score 4 oder mehr) Nein Ja

7. Laborwerte (soweit vorhanden):

Datum	HbA1c	Allenfalls andere Laborwerte

8. Bestehen Folgeerkrankungen (Retinopathie, Neuropathie, Niereninsuffizienz, Angiopathie) Nein Ja

Wenn ja, welche? _____

9. Sehvermögen: Die letzte augenärztliche Kontrolle hat am: _____ stattgefunden.


Sehschärfe: Fernvisus **unkorr.** re: _____ li: _____ **korr.** re: _____ li: _____

10. Bemerkungen oder Angaben über andere verkehrsmedizinisch relevante Erkrankungen?

Der/die unterzeichnende Arzt/Ärztin bestätigt, dieses Zeugnis in Kenntnis der „Richtlinien bezüglich Fahreignung und Fahrfähigkeit bei Diabetes“ der SGED, SDG und SGRM 2015 verfasst zu haben.

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

- Wir bitten Sie, das Zeugnis an das zuständige Strassenverkehrsamt des Wohnkantons zu senden:
Kanton Zürich: Strassenverkehrsamt Zürich, Administrativmassnahmen, Ärztliche Untersuchungen, Lessingstr. 33, 8090 Zürich.
- Wir bitten Sie, das Zeugnis an das **bzvm, Begutachtungszentrum Verkehrsmedizin**, zu senden (Adresse, Fax, E-Mail; siehe Briefkopf).

 ¹Von der SGRM im November 2015 genehmigt. Das Zeugnisformular dient dem Hausarzt/Diabetologen, die Fragen zur Fahreignung, gestützt auf die „Richtlinien bezüglich Fahreignung und Fahrfähigkeit bei Diabetes“ der SGED, SDG und SGRM, vom 24.06.2015, zu beantworten. Das Referenzformular ist auf www.sgrm.ch ersichtlich.