Formular zurücksetzen | Formular drucken

Ärztliche Untersuchung nach § 8 Führerscheingesetz (FSG) - BGBL. II 22 .August 2011 – Nr. 280

über die gesundheitliche Eignung zum Lenken von Kraftfahrzeugen für

Gruppe 1 ☐ **Gruppe 2** ☐ **Wiederholungsuntersuchung** ☐

Zutreffendes ankreuzen

der Antragstellerin / des Antragsteller

Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Ausweis (Art und Nr.)
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		Ausbildung bei Fahrschule

Befund

Größe	cm	**Gewicht**	kg
Wirbelsäule	beweglich ◯ ja ◯ nein	Abschnitt ▶	
Atmung	Atmung normal a) ◯ ja b) ◯ nein	b.1) Atemnot in Ruhe ◯ ja ◯ nein	b.2) bei Anstrengung ◯ ja ◯ nein
Herz/Kreislauf	Blutdruck / mm Hg	Puls /min	◯ rhythm. ◯ arhythm.
Gliedmaßen	Faustschluss seitengleich ◯ ja ◯ nein	Beweglichkeit der Arme ◯ ja ◯ nein	Beweglichkeit der Beine ◯ ja ◯ nein
Nervensystem	auffällig ◯ ja ◯ nein	Tremor ◯ ja ◯ nein	psychisch auffällig ◯ ja ◯ nein
Visus	Gruppe1 Visus naturalis beidäugig	Visus mit Korrektur:	☐ Brille ☐ Kontaktlinsen
	Gruppe 2 Visus nat. R L	Visus mit Korrektur	☐ Brille R L ☐ Kontaktlinsen R L
	Brillenstärke R:sph R: cyl R: Achse:	L: sph L: cyl	L: Achse
Gehör	Konversationssprache wird gehört ◯ ja ◯ nein		
Gang	◯ sicher ◯ ▶		
Sprache	◯ klar ◯ ▶		
Klinischer Gesamt-eindruck	◯ normal		
	◯ Auffälligkeiten:		

Zuweisung zum Amtsarzt

◯ ja ◯ nein	Zuweisungsgrund ▶	
Möglicherweise erforderliche fachärztliche Stellungnahmen	☐ Augen ☐ Innere Medizin ☐ Orthopädie ☐ Neurologie/Psychiatrie ☐ Sonstige ▶	

Gutachten

Die/Der Untersuchte ist gemäß § 8 FSG zum Lenken eines Kraftfahrzeuges der angeführte(n) Klasse(n) geeignet.

Auflage(n)	☐ Tragen von Kontaktlinsen ☐ Tragen einer Brille	☐ In der Höhe angepasster Lenkersitz (43.01)

Bemerkungen/Begründung/Ergänzende Anamnese:

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Formular drucken