

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

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

Teil I (verbleibt beim Arzt)

1. Personalien des Bewerbers

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Wohnort

2. Hinweis für den untersuchenden Arzt:

Die Bescheinigung nach Teil II soll der Verwaltungsbehörde vor Erteilung der Fahrerlaubnis Kenntnisse darüber verschaffen, ob bei dem Bewerber Beeinträchtigungen des körperlichen oder geistigen Leistungsvermögens vorliegen, die Bedenken gegen seine 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.

3. Vorgeschichte

Eine die Fahrfähigkeit einschränkende Krankheiten oder Unfälle durchgemacht.

Falls ja, welche:

4. Daten

Größe	Gewicht
cm	kg
RR	Puls
mmHG	Schläge in der Minute
Urin	Flüstersprache
E Z Sed	R m L m

5. Allgemeiner Gesundheitszustand

gut

Falls nicht ausreichend, nähere Erläuterung:

6. Körperbehinderungen

Keine die Fähigkeit einschränkende Behinderung.

Falls ja, welche:

7. Herz/Kreislauf

Keine Anzeichen für Herz/Kreislaufstörungen.

Falls ja, welche:

8. Blut

Keine Anzeichen einer schweren Bluterkrankung.

Falls ja, welche:

9. Erkrankungen der Niere

Keine Anzeichen einer schweren Insuffizienz.

Falls ja, welche:

10. Endokrine Störungen

Keine Anzeichen einer Zuckerkrankheit.

Zuckerkrankheit – falls bekannt: mit ohne Insulinbehandlung

Keine Anzeichen für sonstige endokrine Störungen.

Falls ja, welche:

11. Nervensystem

Keine Anzeichen für Störungen.

Falls ja, welche:

12. Psychische Erkrankungen/Sucht (Alkohol, Drogen, Arzneimittel)

Keine Anzeichen einer Geistes- oder Suchterkrankung.

Falls ja, welche:

13. Gehör

Keine Anzeichen für eine schwere Störung des Hörvermögens.

Falls ja, welche:

