



# Fachärztlich-Kardiologisches Zeugnis Fahreignung und Kardiologie

Name:

Geb.:

## 1. Diagnosen?

## 2. Verlauf in den letzten 2 Jahren oder seit der letzten Berichterstattung vom:

## 3. Aktuelle Therapie?

## 4. Ergänzende Informationen

Synkopen:  Ja  Nein

Wenn Ja: wann?

einmalig  mehrfach

ICD:  Ja  Nein

Wenn Ja: wann?

Implantation:  primär  sekundär

bei Schockabgabe: wann?

Risikoeinschätzung für Schockabgabe:  klein  mittel  hoch

## 5. Risikofaktoren: Manifeste Herzinsuffizienz/Noxen/andere?

## 6. Bei höheren Führerausweiskategorien (Car, Lastwagen, Taxi etc.):

EF:

Belastungstest: wann? Ergebnis?

Sind relevante Rhythmusstörungen vorhanden/aufgetreten?

## 7. Wann ist die nächste kardiologische Kontrolle vorgesehen?

Datum:

Stempel/Unterschrift:

Wir bitten Sie, das Zeugnis an das zuständige Strassenverkehrsamt des Wohnkantons zu senden

Wir bitten Sie, das Zeugnis an die Verkehrsmedizin Thurgau zu senden (Adresse, E-Mail; siehe Fusszeile)