



## **Anamnesebogen Verkehrsmedizinische Begutachtung**

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,

Bei Ihnen ist die Durchführung eines verkehrsmedizinischen Gutachtens geplant. Um eine möglichst umfassende Begutachtung und eine bestmögliche Einschätzung zu ermöglichen bitten wir Sie die u.g. Fragen vorab schriftlich und wahrheitsgemäß zu beantworten. Um einen möglichst reibungslosen Ablauf zu gewährleisten bitten wir Sie diesen Anamnesebogen ausgefüllt zu Ihrem Termin mitzubringen.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung. Hierbei geht es sowohl um die medizinische Vorgeschichte, als auch Führerschein-relevante Daten.

Vielen Dank für Ihr Verständnis

Ihr Praxisteam

### **Medizinische Anamnese:**

Bestehen bei Ihnen Vorerkrankungen?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Falls ja, bringen Sie bitte Vorbefunde zum Gutachten mit.**



GEMEINSCHAFTSPRAXIS Velbert

# NEUROLOGIE PSYCHIATRIE

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein, falls ja, welche Präparate/Dosierung **(bitte bringen Sie einen aktuellen Medikamentenplan zur Begutachtung mit)**

---

---

---

---

Sind Einschränkungen des Sehvermögens bekannt **(falls ja bringen Sie bitte augenärztliche Unterlagen und einen aktuellen Sehtest zum Gutachten mit)?**

---

---

Tragen Sie eine Brille oder eine sonstige Sehhilfe?

---

Falls ja, zu welchen Gelegenheiten

---

Bestehen bei Ihnen Einschränkungen des Hörvermögens?

---

Operationen in der Vorgeschichte?

---

---



GEMEINSCHAFTSPRAXIS Velbert

**NEUROLOGIE  
PSYCHIATRIE**

---

---

**Vegetative Anamnese:**

Rauchen Sie?

---

Trinken Sie Alkohol

---

Fall ja, welchen Alkohol in welcher Frequenz/zu welchen Gelegenheiten?

---

---

Konsumieren Sie regelmäßig Rauschmittel?

---

Falls ja, welche?

---

**Soziale Anamnese:**

Was haben Sie für einen Schulabschluss:

---

---



Welche Berufsausbildung haben Sie?

---

---

Welchen Beruf üben Sie aktuell aus?

---

**Verkehrsmedizinische Anamnese:**

Welche Führerscheinklasse besitzen Sie?

---

Seit wann besitzen Sie einen Führerschein?

---

Wie häufig benutzen Sie Ihr Kraftfahrzeug im Durchschnitt wöchentlich?

---

Was ist Ihre durchschnittliche jährliche Fahrleistung?

---

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren einen Verkehrsunfall, falls ja in welchem Umfang?

---

Haben Sie den heutigen Termin selbstständig mit einem Kraftfahrzeug aufgesucht?

---



GEMEINSCHAFTSPRAXIS Velbert

**NEUROLOGIE  
PSYCHIATRIE**

Wurde Ihnen der Führerschein schon einmal entzogen, falls Ja aus welchem Grund?

---

Haben Sie Eintragungen im Fahreignungsregister, wenn ja warum?

---

Hiermit bestätige ich, dass ich die o.g. Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass unvollständige Angaben den Gutachtensprozess verzögern können und hierdurch ggf. zusätzliche Kosten entstehen können.

Ort, Datum

Unterschrift Patientin/Patient

---