Strassenverkehrsamt
Prävention & Massnahmen

Thurgau

Augenärztliches Zeugnis

(durch einen in der Schweiz ansässigen Augenarzt auszustellen)

Zu Beginn der Untersuchung ist dem Augenarzt ein amtlicher Ausweis mit Foto vorzulegen!

Name _____

Geburtsdatum _____

Wohnort _____

Kundennummer _____

Die Mindestanforderungen an das Sehvermögen nach Anhang I VZV wurden geprüft für:

❍ die 1. medizinische Gruppe (A, A1, B, B1, F, G, M)

❍ die 2. medizinische Gruppe (D, D1, C, C1, Bewilligung zum berufsmässigen Personentransport, Verkehrsexperten)

Sehschärfe	unkorrigiert:	rechts:……	links……..
	korrigiert:	rechts:……	links:…….....

Gesichtsfeld: ❍ entspricht den Mindestanforderungen nach Anhang I VZV

❍ ist eingeschränkt *

Augenbeweglichkeit: ❍ ohne Einschränkungen ❍ mit Einschränkungen*

Doppelbilder: ❍ nein ❍ ja*

* Bitte unter Bemerkungen den Augenbefund, der die Einschränkungen bedingt, nennen:

Bemerkungen:……...……..

Beurteilung Mindestanforderungen an das Sehvermögen nach Anhang I VZV für die:

❍	1. medizinische Gruppe	❍	2. medizinische Gruppe
❍	ohne Sehhilfe erfüllt	❍	ohne Sehhilfe erfüllt
❍	nur mit Sehhilfe erfüllt	❍	nur mit Sehhilfe erfüllt
❍	nicht erfüllt	❍	nicht erfüllt
❍	Eine Beurteilung durch eine Ärztin/einen Arzt der Stufe 3 oder 4 ist notwendig	❍	Eine Beurteilung durch eine Ärztin/einen Arzt der Stufe 3 oder 4 ist notwendig.

Untersuchungsdatum:

……

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes:

……..

Global Location Number (GLN) der Ärztin/des Arztes:

……

Moosweg 7a, 8501 Frauenfeld
Fax 058 345 37 01
massnahmen@stva.tg.ch
www.stva.tg.ch

Öffnungszeiten:
Montag bis Freitag 08.00 bis 12.00
und 13.00 bis 17.00