

Date :

N° de détenteur
Date de naissance
Commune d'origine
(Pour les étrangers, pays d'origine)
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA :
Localité :

Destiné à l'autorité délivrant le permis

**Résultat de l'examen médical d'évaluation de l'aptitude à la
conduite :**

Confédération Suisse
Loi fédérale du 19 décembre 1958 sur la circulation routière

Conducteur d'un véhicule automobile du groupe :

1 Constatations

1.1 Acuité visuelle **Non corrigée:** à droite : à gauche:
Corrigée: à droite : à gauche:

1.2 ☐ Le candidat ne souffre d'aucun(e) maladie ou état significatifs du point de vue de la
médecine du trafic (par exemple : Réduction du champ visuel, maladie oculaire progressive, épilepsie ou
autres maladies neurologiques, diabète, troubles de la conscience, maladies psychiques, syncopes, somnolence,
évolution démentielle, déficits cognitifs, consommation abusive d'alcool, de stupéfiants, de médicaments ou
dépendance à ces substances)

☐ Le candidat souffre des maladies ou états relevant de la médecine du trafic suivant(e)s:
.....

2 Conclusions

2.1 Les exigences médicales minimales (annexe 1 OAC)

du 1er groupe (A, A1, B, B1, F, G, M):

☐ sont satisfaites
☐ sont satisfaites uniquement
aux conditions suivantes (ch. 3)
☐ ne sont pas satisfaites
Brève justification:
.....
.....

du 2e groupe (D, D1, C, C1, autorisation de transporter des
personnes à titre professionnel, experts de la circulation):

☐ sont satisfaites
☐ sont satisfaites uniquement
aux conditions suivantes (ch. 3)
☐ ne sont pas satisfaites
Brève justification:
.....
.....

2.2 ☐ Résultat équivoque: l'évaluation définitive doit être réalisée par un médecin reconnu de
niveau 3 ou 4.

☐ Etant donné que l'aptitude à la conduite du candidat soulève des doutes sérieux, il ne
devrait conduire aucun véhicule avant des clarifications supplémentaires.

3 Conditions

- 3.1 Port de correcteurs de vue pour groupe 1 ☐ oui ☐ non
Port de correcteurs de vue pour groupe 2 ☐ oui ☐ non

- 3.2 Contrôle médical régulier auprès d'un:
☐ médecin de niveau 1 ☐ médecin spécialisé en
.....

Dernier contrôle effectué le :

Le résultat du contrôle médical doit être communiqué à l'autorité cantonale tous les mois.

- 3.3 ☐ Autre condition (par ex. mesure de la glycémie avant le début de la course en cas de traitement de diabète avec risque d'hypoglycémie):
.....

4 Prochain contrôle

☐ dans un délai normal, conforme à l'OAC

☐ dans un délai plus court que prévu dans l'OAC:

Prochain contrôle dans mois par un médecin reconnu de niveau

Le médecin soussigné atteste être reconnu par le service de la circulation routière et de la navigation (SCN) pour établir ce certificat médical.

Date de l'examen:

.....

Global Location Number (GLN) du médecin:

.....

Cachet et signature du médecin:

.....

☒ Prière de cocher ce qui convient

Date :

N° de détenteur Nom :
Date de naissance Prénom :
Commune d'origine Adresse :
(Pour les étrangers, pays d'origine) NPA :
Localité :

Exemplaire pour le médecin - ne pas transmettre au SCN

Rapport d'examen médical :

Confédération Suisse
Loi fédérale du 19 décembre 1958 sur la circulation routière

Catégories A ou B, sous-catégories A1 ou B1, catégories spéciales F, G ou M

A. Anamnèse

maladies et conséquences d'accident significatives du point de vue de la médecine du trafic, consommation de médicaments, consommation de stupéfiants, troubles de la conscience, vertiges, syncopes, épilepsies, maladies psychiques, diabète, autres troubles du métabolisme, troubles des fonctions cérébrales, maladies avec somnolence diurne accrue

B. Rapport d'examen

1 Etat de santé général/impression générale:

.....

2 Facultés visuelles

vision lointaine:

Non corrigée :

à droite :

à gauche :

Corrigée :

à droite :

à gauche :

vision monoculaire:

diplopie:

réaction à la lumière:

motilité:

champ visuel:

3 Ouïe

Voix normale audible : mètres (à droite/à gauche)

Voix chuchotée : mètres (à droite/à gauche)

Maladies de l'oreille interne ou moyenne :

4 Peau

emplacements des piqûres:

cloison nasale particulière:

stigmates au niveau du foie:

autres particularités:



5 Psyché

humeur:
affect:
attention:
concentration:
mémoire:
déficiences cognitives:
indices de démence naissante:
autres particularités:

6 Système nerveux

motricité (coordination, Romberg, réflexes):
sensibilité (perception des vibrations, orientation):
épreuve de la marche sur une ligne droite:
signes végétatifs/tremblement:

7 Système cardiovasculaire

pouls:
tension artérielle: évent. deuxième valeur de tension artérielle:
pouls périphériques:
auscultation/limites du coeur:
veines:
signes d'insuffisance:

8 Organes respiratoires

thorax:
voies supérieures:
auscultation:
percussion:

9 Organes abdominaux

taille du foie:
autres particularités:

10 Appareil locomoteur

déficiences:
paralysies:
conséquences d'accident:
réduction des fonctions et du mouvement (mouvements de la tête en particulier):

11 autres particularités

.....

Examens supplémentaires (en cas d'indication fondée): analyses de laboratoire
(par ex. marqueurs biologiques d'alcoolisme, dépistage de drogues), ECG, tests
courts de dépistage de déficiences des fonctions cérébrales (par ex. Trail-Making
Test A et B, mini-examen de l'état mental, test de la montre):

.....

Evaluation, diagnostics:

.....

Date de l'examen:

.....

Cachet et signature du médecin:

.....