

VISITE MÉDICALE DES PERMIS DE CONDUIRE

QUESTIONNAIRE A REMETTRE AU MÉDECIN APRES L'AVOIR COMPLÉTÉ ET SIGNÉ

(source : arrêté du ministre des transports du 7 mai 1997
fixant la liste des incapacités physiques incompatibles avec l'obtention ou le
maintien du permis de conduire ainsi que des affections susceptibles de donner lieu
à la délivrance de permis de conduire de durée de validité limitée)

NOM : _____ PRÉNOMS : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____



*Etes vous : OUI NON

- porteur d'un dispositif de correction de la vision (verres correcteurs
lentilles de contact) OUI NON
- atteint de la perte de la vision d'un oeil OUI NON
- atteint d'une infirmité d'un ou plusieurs membres OUI NON
- titulaire d'une pension d'invalidité (civile ou militaire) OUI NON

* Avez-vous été exempté ou réformé du service national, lorsque
ce dernier était obligatoire ? OUI NON

* A votre connaissance, êtes vous, ou avez-vous été atteint d'une affection susceptible d'être incompat-
tible avec l'obtention (ou le maintien) du permis de conduire, ou de donner lieu à la délivrance d'un
permis de conduire de validité limitée :

1/ Cardiologie OUI NON

- infarctus, maladie coronaire, artério-sclérose, insuffisance cardiaque,
hypertension artérielle, OUI NON

- vous a-t-on implanté un stimulateur cardiaque, une prothèse valvulaire,
un défibrilateur, OUI NON

2/ Oeil et vision

- troubles de la vision nocturne, de la vision des couleurs, du champ visuel OUI NON

3/ Oto-rhino-laryngologie et pneumologie

- déficience auditive OUI NON
- vertiges OUI NON
- difficulté respiratoire, asthme, emphysème, bronchite chronique OUI NON

4/ Neurologie-psychiatrie

- dépendance alcoolique OUI NON
- épilepsie OUI NON
- drogues OUI NON
- consommation régulière de psychotropes OUI NON
- traumatisme crânien OUI NON
- troubles neurologiques, troubles du comportement OUI NON
- troubles de la vigilance, pathologie grave du sommeil OUI NON

5/ Divers

- insuffisance rénale OUI NON
- diabète OUI NON
- transplantation d'organe OUI NON

Fait à _____, le _____

Signature,