



**Résultat de l'examen médical d'évaluation de l'aptitude à la conduite)** à retourner par le cabinet médical à l'OCRN

KF Resultat Arztuntersuchung Stf 1 f / V 1.6

Nom / Prénom		Date de naissance	
Adresse		Catégories	1er groupe
NPA / Localité		Numéro de réf-	

**1. Constatations**

Acuité visuelle à droite non corrigée		Acuité visuelle à droite corrigée	
Acuité visuelle à gauche non corrigée		Acuité visuelle à gauche corrigée	
Facultés auditives**	<input type="checkbox"/> satisfaites		<input type="checkbox"/> pas satisfaites

\*\*seulement pour les permis bateau: Voix normale audible à 3 m par chaque oreille. En cas de surdité d'une oreille: 6 m. Pas de maladies graves de l'oreille interne ou moyenne.

- Le candidat ne souffre actuellement d'aucun(e) maladie ou état significatifs du point de vue de la médecine du trafic
- Le candidat souffre des maladies ou états relevant de la médecine du trafic suivant(e)s:

**2. Conclusions**

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:

- 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**

Port de correcteurs de vue pour:	<input type="checkbox"/> le 1er groupe		
Contrôle médical régulier auprès d'un:	<input type="checkbox"/> médecin de famille	<input type="checkbox"/> médecin spécialisé en	
Communication du résultat du contrôle médical à l'autorité cantonale dans		mois	
<input type="checkbox"/> 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

Timbre et signature du médecin du niveau 1 ou plus haut

Date de l'examen et Global Location Number (GLN) du médecin

Office de la circulation routière et de la  
navigation du canton de Berne  
Contrôle médical  
Case postale  
3001 Berne

**Rapport d'examen médical**

**Exemplaire pour le médecin**

Nom / Prénom	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Catégories	1er groupe
NPA / Localité	<input type="text"/>	Numéro de référence	<input type="text"/>

**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

**Etat de santé général/impression générale:**

vision lointaine à droite	non corrigée	<input type="text"/>	vision lointaine à droite	corrigée:	<input type="text"/>
vision lointaine à gauche	non corrigée	<input type="text"/>	vision lointaine à gauche	corrigée:	<input type="text"/>

vision monoculaire, diplopie, réaction à la lumière, motilité, champ visuel

Ouïe (seulement pour les permis bateau): voix normale audible: mètres (à droite / à gauche), voix chuchotée: mètres (à droite / à gauche), maladies de l'oreille interne et externe

Peau : Emplacements des piqûres, cloison nasale particulière, stigmates au niveau du foie, autres particularités

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

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

Système cardiovasculaire : pouls, tension artérielle, évent. deuxième valeur de tension artérielle, pouls périphériques, auscultation/limites du cœur, veines, signes d'insuffisance

Organes respiratoires : thorax, voies supérieures, auscultation, percussion

Organes abdominaux : taille du foie, autres particularités

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

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, timbre et signature du médecin du niveau 1 ou plus haut