



## Certificat médical: aptitude à la conduite et diabète sucré en l'affaire

à retourner par le cabinet médical

KF Fahreignung und Diabetes f / V 1.2

Nom / Prénom  Date de naissance   
 Adresse   
 NPA / localité  N° de référence

1. **Diagnostic:**  connu depuis:
2. **Traitement du diabète:**  traitement oral (ou un agoniste de GLP-1) avec:   
 traitement par insuline avec:
3. **Niveaux de risque présentés par les conducteurs avec diabète sucré selon les directives de la SSED, de l'ASD et de la SSML**
- pas de risque  risque faible  risque modéré  risque élevé

4. **Instruction permettant d'éviter l'hypoglycémie au volant et compliance:**

L'instruction a eu lieu le:  et / ou la notice a été transmise le:

Savoir:	<input type="checkbox"/> bon	<input type="checkbox"/> suffisant	<input type="checkbox"/> insuffisant
Respect des règles de comportement:	<input type="checkbox"/> bon	<input type="checkbox"/> suffisant	<input type="checkbox"/> insuffisant

5. **Est-ce que de graves hypoglycémies (degré II ou III) ont été constatées au cours des deux dernières années?**
- non  oui si oui, quand et à quelle fréquence?

6. **Existe-t-il un défaut de perception des hypoglycémies ? (p. ex. score de Clarke  $\geq 4$ )**  non  oui

7. **Paramètres biologiques (si disponibles):**

Date	HbA1c	éventuellement, autres paramètres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. **Y'a-t-il des complications associées (rétinopathie, neuropathie, insuffisance rénale, angiopathie)**  non  oui

Si oui, lesquelles?

9. **Vision:** le dernier examen ophtalmologique a eu lieu le:

Vision lointaine **non corrigée** à droite:  à gauche:  **corrigée** à droite:  à gauche:

10. **Evaluation de l'aptitude à la conduite (prière de n'évaluer que les catégories ou groupe indiqués)**

- L'aptitude à la conduite est-elle donnée pour les cat. A, A1, B, B1, F, G, M (1<sup>er</sup> groupe)?  oui  non
- L'aptitude à la conduite est-elle donnée pour les cat. C, C1, TPP?  oui  non
- L'aptitude à la conduite est-elle donnée pour les cat. D, D1?  oui  non

11. **Commentaires ou informations relatives à d'autres maladies ayant des effets sur l'aptitude à la conduite?**

Le/la médecin soussigné(e) atteste avoir établi le présent certificat en connaissance des directives concernant l'aptitude et la capacité à conduire lors de diabète sucré adoptées en 2015 par la SSED, l'ASD et la SSML.

Date:

Timbre / Signature: