Certif	icat médical: ap	titude à la conduite et ma	aladies cardiovasculaires KF	Fahreignung und Herz-Kreislauf-Erkrankung f / V 0.	
Nom / Prénom		Date de naissance			
Adresse					
NPA / localité			N° de référence		
1.	La personne souffre-t-elle actuellement d'une maladie cardiovasculaire? Si oui, laquelle (bref diagnostic)?				
4.	Évaluation				
	du déroulement de	la □bonne	□suffisante	□insuffisante	
	thérapie: de la compliance:	□bonne	□suffisante	□insuffisante	
3.	3. Indications relatives au tableau clinique actuel (résistance au quotidien, vertiges, syncopes, troubles du diaque, etc.)				
4.	L'aptitude à la cond	L'aptitude à la conduite peut-elle être approuvée d'un point de vue cardiologique?			
5.	L'aptitude à la conduite peut-elle être approuvée d'un point de vue cardiologique?				
6.	Si l'aptitude à la conduite est approuvée, doit-elle être assortie de conditions (type, durée et périodicité)? Si oui, pour				
0.	quels motifs?				
	Cf. «Aptitude à la conduite et affections cardiovasculaires: directives communes de la Société suisse de cardiologie et de la Société suisse de médecine légale», 2019 (en allemand)				
	la Goolete Suisse de	, medecine legale, 2013 (en an	iomandy		
Date:		Cachet/Signature:			
Veuille	ez envoyer le certific	at à: L'adresse est mentio	nnée dans notre correspondance		