→ scan-ne.ch/contact

Données complémentaires en cas d'épilepsie ou de crises analogues

FO 302 12 - Page 1 sur 1 Version 6.1 - 06.04.21 - STH

Certificat de neurologie spécialisé destiné au médecin traitant le cas de la personne sous-mentionnée Photo du conducteur : Numéro de client : Conducteur: Date de naissance: Commune d'origine: Dernier contrôle : Par le docteur: Groupe: ☐ Certificat de confirmation Prière de compléter et de cocher ce qui convient : ☐ Premier certificat 1. Diagnostic : 2. Traitement actuel par des antiépileptiques : _ 3. Évolution au cours des deux dernières années ou depuis le dernier rapport du : 4. Date de la dernière crise : ___ 5. Le dernier EEG (date examen) _____ réalisé précédemment est-il compatible avec l'aptitude à la conduite d'un véhicule ? 6. Particularités concernant l'observance, les maladies associées, les éventuelles toxicomanies : ____ 7. L'aptitude à la conduite d'un véhicule est-elle possible sur le plan neurologique ? 8. Le prochain contrôle avec établissement d'un certificat est prévu dans : ☐ 1 an ☐ 2 ans Justification : Cachet du médecin : Date de l'examen : Global Location Number (GLN) du médecin : Signature du médecin :



Les résultats des examens médicaux seront directement communiqués à l'autorité cantonale (SCAN) par le médecin et ne devront dès lors pas être remis aux patients.