

Rapport ophtalmologique (valable 24 mois)

FO 302 24 - Page 1 sur 1
Version 6.1 - 05.11.21 - STH

Préambule : le genre masculin englobe, pour des raisons de simplification et de lisibilité, le genre féminin.

Confédération suisse / Loi fédérale du 19.12.1958 sur la circulation routière / Communication à l'autorité cantonale

Photo du conducteur :	Date
	Référence :
	Conducteur :
	Date naissance :
	Origine/s :
	Dernier contrôle :

À FAIRE REMPLIR PAR UN OPHTALMOLOGUE PRATIQUANT EN SUISSE - Rappel des exigences médicales >>> scan-ne.ch/opticiens

A. Les exigences en matière de facultés visuelles définies à l'annexe 1 OAC ont été examinées pour le :

- 1er groupe (A, A1, B, B1, F, G, M)
 2e groupe (C, C1, D, D1, TPP, experts de la circulation)

B. Constatations

1 Pour toutes les catégories de permis

1.1 Acuité visuelle : Vision lointaine non corrigée : _____ Acuité visuelle : Vision lointaine corrigée : _____
à droite : _____ à droite : _____
à gauche : _____ à gauche : _____

1.2 Champ visuel répond aux exigences définies à l'annexe 1 OAC :
 pour le 1er groupe pour le 2e groupe
 est réduit* : _____

1.3 Mobilité des yeux : sans restriction
 avec restrictions* _____

1.4 Diplopie non
 Oui* _____

*Veuillez indiquer l'affection oculaire à l'origine des restrictions

C. Évaluation

- Les exigences minimales en matière de facultés visuelles définies à l'annexe 1 OAC pour le :
- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| - 1er groupe : | <input type="checkbox"/> | - 2e groupe : | <input type="checkbox"/> |
| - satisfaites sans correcteurs de vue | <input type="checkbox"/> | - satisfaites sans correcteurs de vue | <input type="checkbox"/> |
| - satisfaites uniquement avec des correcteurs de vue | <input type="checkbox"/> | - satisfaites uniquement avec des correcteurs de vue | <input type="checkbox"/> |
| - non satisfaites | <input type="checkbox"/> | - non satisfaites | <input type="checkbox"/> |
| - une évaluation par un médecin est requise <small>(selon art. 5a^{bis})</small> | <input type="checkbox"/> | - une évaluation par un médecin est requise <small>(selon art. 5a^{bis})</small> | <input type="checkbox"/> |

À compléter, uniquement, par un ophtalmologue pratiquant en Suisse

Date de l'examen : _____
Global Location Number (GLN) : _____
Signature _____

Cachet :

Veuillez obligatoirement vous munir d'une pièce d'identité