

# Rapport ophtalmologique (valable 24 mois)

FO 302 24 - Page 1 sur 1  
Version 5.0 - 06.04.21 - 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](http://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<sup>bis</sup>)</small> | <input type="checkbox"/> | - une évaluation par un médecin est requise <small>(selon art. 5a<sup>bis</sup>)</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**