

## الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

ولاية: المسيلة

المسيلة  
الدائرة الإدارية/ دائرة:

بلدية: \_\_\_\_\_ المسيلة \_\_\_\_\_

## شهادة طبية

## طالب برخصة سياقة

القرار الوزاري المشترك المؤرخ في 15 نوفمبر 1984 المحدد لقائمة الإصابات التي تتعارض و الحصول أو الإبقاء على رخصة السياقة

**Nom**

## اللقب

Prénom

الإسم

**Date et lieu de naissance**

## تاریخ ومكان الميلاد

**Adresse**

## العنوان

**N° Téléphone**

رقم الهاتف

### Adresse électronique

**البريد الإلكتروني**

### الصنف أو الأصناف المتحصل عليها

A1	A	B	BE	C1	C1E	C	C(E)	D	F
----	---	---	----	----	-----	---	------	---	---

### الصنف المراد الحصول عليه

AI	A	B	BE	CI	CIE	C	C(E)	D	F
----	---	---	----	----	-----	---	------	---	---

## تصريح المترشح

أنا المترشح الممضي، أشهد بأنني غير مصاب بأي مرض عقلي، ولا بفقدان الوعي ولولمدة قصيرة.

**كل تصريح كاذب يعرض صاحبه إلى العقوبات المنصوص عليها في التشريع الساري المفعول.**

## مساحة تهاؤ من طرف طيب

يشهد الماضي، الطبيب

بعد فحص المترشح أن :

□ \_\_\_\_\_ - له القدرة على القيادة خلال المدة المحددة بموجب التنظيم الساري المفعول

- له القدرة على القيادة لمدة محددة

**في هذه الحالة، يجب تحديد المدة لكل صنف**

الصنف	المدة (من ي/ي/ش/ش/س/س إلى ي/ي/ش/ش/س/س)	الصنف	المدة (من ي/ي/ش/ش/س/س إلى ي/ي/ش/ش/س/س)
	من 2   0           إلى 2   0		من 2   0           إلى 2   0
	من 2   0           إلى 2   0		من 2   0           إلى 2   0
	من 2   0           إلى 2   0		من 2   0           إلى 2   0
	من 2   0           إلى 2   0		من 2   0           إلى 2   0

- ليس له القدرة على القيادة

- ملاحظات أخرى: \_\_\_\_\_

وعلیه، فائنه:

- لا يشكل أية خطورة على الأمن العمومي و على الذين يقودون المركبات بمختلف أصنافها

- يشكل خطورة على الأمن العمومي وعلى الذين يقودون المركبات بمختلف أصنافها

- يجب عليه وضع نظارات تصحيحية

## الرؤية:

بـ: \_\_\_\_\_ في: \_\_\_\_\_  
إمضاء وختم الطبيب

العين اليمنى:

### العين اليسرى: