

RESULTAT DE L'EXAMEN MEDICAL (Exemplaire pour le médecin)

A. Anamnèse

maladies et conséquences d'accident significatives du point de vue de la médecine du trafic, consommation de médicaments, consommation de stupéfiants, troubles de la conscience, vertiges, syncopes, épilepsies, maladies psychiques, diabète, autres troubles du métabolisme, troubles des fonctions cérébrales, maladies avec somnolence diurne accrue.

B. Rapport d'examen

1. **Etat de santé général / Impression générale**

2. **Facultés visuelles**

Vision lointaine

A droite : non corrigée : _____ corrigée : _____

A gauche : non corrigée : _____ corrigée : _____

Vision monoculaire : _____

Diplopie : _____

Réaction à la lumière : _____

Motilité : _____

Champ visuel : _____

3. **Peau**

Traces d'injections suspectes : _____

Cloison nasale particulière (notamment perforation) : _____

Stigmates d'abus d'alcool : _____

Autres particularités : _____

4. **Etat psychique et cognitif**

Humeur : _____

Affect : _____

Symptômes psychotiques : _____

Attention : _____

Concentration : _____

Mémoire : _____

Déficiences cognitives : _____

Indices de démence : _____

Autres particularités : _____

5. **Système nerveux**

Motricité (force, coordination, réflexes) : _____

Sensibilité (perception des vibrations, proprioception) : _____

Romberg, épreuve de la marche sur une ligne droite : _____

Signes végétatifs/tremblement : _____

6. Système cardiovasculaire

Pouls : _____

Tension artérielle : _____

Event. 2^{ème} valeur de tension artérielle : _____

Pouls périphériques : _____

Auscultation du cœur : _____

Signes d'insuffisance cardiaque : _____

Autres particularités : _____

7. Organes respiratoires

Thorax : _____

Voies aériennes supérieures : _____

Auscultation pulmonaire : _____

Percussion : _____

8. Organes abdominaux

Taille du foie : _____

Autres particularités : _____

9. Appareil locomoteur

Déficiences : _____

Paralysies : _____

Conséquences d'accident : _____

Réduction des fonctions et du mouvement (mouvements de la tête en particulier) : _____

10. Autres particularités

Examens supplémentaires (en cas d'indication fondée) : analyses de laboratoire (par ex. marqueurs biologiques d'alcoolisme, dépistage de drogues), ECG, tests courts de dépistage de déficiences des fonctions cérébrales (par ex. Trail-Making Test A et B, MMS, MoCA test, test de la montre) :

Evaluation, diagnostics :

Date de l'examen :

Cachet et signature du médecin :