

# DEMANDE D'EXAMENS MEDICAUX

**concernant :**

M/Mme .....

Né(e) le .....

**Les médecins de la Commission Médicale primaire vous demandent de vous présenter, muni(e) du résultat des examens ci-dessous.**

En cas de conduite sous l'emprise d'un état alcoolique, prise de sang (de moins d'un mois) pour recherche de :

- Gamma glutamyl transferase (Gamma GT)

- Volume globulaire moyen (VGM)

- Carboxytransferrine déficiente (CDT)

**et/ou**

En cas de conduite sous l'emprise de stupéfiants, analyse d'urine (de moins d'un mois) pour recherche de :

- Cocaïne

- Opiacée

- Canabinoïdes

- Amphétamines

**et/ou**

En cas de suspension de 6 mois ou plus, ou d'annulation du permis, tests psychotechniques (de moins de 6 mois) à effectuer dans un centre agréé

**Présentez-vous au laboratoire de votre choix, muni(e) d'une pièce d'identité en cours de validité. Ces examens ne donnent lieu à aucun remboursement.**