

B2 Certificat médical relatif à l'aptitude physique et psychique en navigation rhénane (Modèle)

Service médical du travail

Certificat médical relatif à l'aptitude physique et psychique en navigation rhénane

Cocher la mention qui convient ou remplir

Nom, nom de jeune fille s'il y a lieu, prénoms

Date et lieu de naissance

Pièce d'identité

I.	Vision		
	1. Vision diurne	gauche	droite
	<input type="checkbox"/> non corrigée		
	<input type="checkbox"/> corrigée		
	2. Vision à l'aube et au crépuscule ¹	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	3. Adaptation au noir ¹ : suffisante	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	4. Champ visuel sans restrictions examen périmétrique ¹	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	5. Sens chromatique suffisant examen à l'anomaloscope ¹	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	6. Problème de motilité minime	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Résultat de l'examen	<input type="checkbox"/> suffisante <input type="checkbox"/> suffisante après correction <input type="checkbox"/> insuffisante	
II.	Ouïe	Appareil auditif	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
	Pertes auditives dépassent 40 dB sur	gauche	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
	les fréquences 500, 1000, 2000 et 3000 Hz	droite	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
	Résultat de l'examen	<input type="checkbox"/> suffisante <input type="checkbox"/> suffisante avec appareil auditif <input type="checkbox"/> insuffisante	
III.	Maladies ou défaillances physiques		
	Signes d'autres maladies ou défaillances physiques de nature à exclure ou à limiter l'aptitude		
	<input type="checkbox"/> non existants		
	<input type="checkbox"/> existants		

Appréciation globale

- apte
- aptitude restreinte (Indication de conditions, voir au verso)
- aptitude sous réserve d'appareil auditif
- aptitude sous réserve de correction de la vision
- inapte

Lieu, date

Signature/Cachet

¹ A vérifier uniquement en cas de doute. Exigences et méthodes de contrôle : voir annexe B1.

