Feuillet médical – Liste de maladies ou déficits fonctionnels

Avec vous, au cœur de votre sécurité

Veuillez lire attentivement ce qui suit **AVANT** de vous inscrire à un cours de conduite.

Si l'un des points suivants s'applique à votre état de santé, nous vous conseillons de communiquer avec la Société de l'assurance automobile du Québec **par téléphone** avant de vous inscrire à votre cours de conduite. Vous pourriez devoir vous soumettre à un examen médical ou visuel avant d'être admissible à l'obtention d'un permis de conduire.

Ce feuillet médical est un aide-mémoire, vous n'avez pas à nous le retourner.

Pour discuter de votre état de santé, vous pouvez nous joindre par téléphone, du lundi au vendredi sans frais au 1 800 361-7620.

- J'ai une maladie des yeux (cataracte, glaucome, rétinopathie, dégénérescence maculaire, vision double, perte ou vision nulle d'un œil, etc.).
 Pour obtenir votre permis d'apprenti conducteur, vous aurez à réussir un test visuel en centre de services.
- Je souffre de surdité bilatérale avec ou sans appareil auditif.
- Je souffre de vertiges importants.
- J'ai une condition cardiaque (infarctus, angine, palpitations, défibrillateur, transplantation, etc.) qui limite mes activités, comme la marche.
- J'ai une somnolence importante associée à un trouble du sommeil (apnée du sommeil, narcolepsie, etc.).
- Mes mouvements sont limités de façon importante depuis plusieurs mois au niveau du cou, des mains ou des pieds (amputation, immobilisation permanente, polyarthrite, etc.).
- J'ai un problème psychiatrique ou de comportement important (schizophrénie, maladie bipolaire, dépression majeure récurrente, etc.).
- J'ai un trouble lié à la consommation d'alcool, de drogues ou d'autres substances.

- J'ai des troubles cognitifs (démence, maladie d'Alzheimer, ralentissement psychomoteur, déficience intellectuelle, etc.).
- J'ai déjà fait des crises d'épilepsie.
- J'ai une condition neurologique (accident vasculaire cérébral, traumatisme crânien, paralysie, maladie de Parkinson, sclérose en plaques, trouble du spectre de l'autisme, etc.).
- J'ai subi des pertes de conscience, des syncopes ou des convulsions non épileptiques dans les 12 derniers mois.
- Je fais du diabète traité à l'insuline.
- J'ai une maladie des poumons (emphysème, bronchite chronique, utilisation d'oxygène, etc.) qui limite mes activités, comme la marche.
- J'ai besoin d'aide à domicile pour vaquer à mes activités de tous les jours (alimentation, hygiène, habillement, déplacement, etc.).
- Je prends un médicament qui m'endort le jour (pilules pour dormir, pour l'angoisse, pour la douleur, etc.).