

**Annexe n° 1**

**FICHE D'EXAMEN MEDICAL  
CLINIQUE ET DE PRELEVEMENT DE SANG**

(à remplir par le médecin requis à cet effet, en exécution des dispositions du décret n° 2000-146 du 24 janvier 2000 relatif à la conduite sous l'empire d'un état alcoolique).

– Date et heure de l'examen et de la prise de sang : (jour) ..... (mois) ..... (an) .....  
(heure) ..... (minute) .....

– Nom, Prénom et Adresse du médecin examinateur : .....  
.....  
.....

– Nom, prénom et âge de la personne examinée : .....

– N° de la C.I.N. .... délivrée le .....

– N° du permis de conduire ..... délivré le .....

– Autorité requérante : (Nom, Prénom, Qualité, Administration) : .....  
.....  
.....

– Réquisition n° : ..... Date : .....

I- Examen clinique (\*):

A) n'a pas pu être effectué, motif : .....  
.....

B) a été effectué :

- Etat de choc :

OUI

NON

- Elocution :

claire

Embrouillée

répétitive

incohérente

(\*) Remplir selon le cas le paragraphe A ou B et rayer la mention inutile.

– Antécédents :

– Respiration :

– Tension artérielle : ....."

– Ingestion de médicaments :

– Dernier repas terminé à ..... heure ..... mn.....

- Ingestion de boissons alcoolisées

– Constitution physique :

– Lésions et blessures :

– Equilibre : se tient debout

– Marche :

– Réflexes tendineux :

– Tremblement :

– Test de Remberg :

– Test de Remberg sensibilisé :

- Autres observations : ....."  
 ....."

**II- Prélèvement du sang (\*) :**

A) n'a pu être effectué :

– Motif :

.....  
.....  
.....

– Observations :

.....  
.....  
.....

B) Le prélèvement a eu lieu :

sur les lieux	à l'hôpital	à la clinique	au cabinet d'un médecin	dans une infirmerie
---------------	-------------	---------------	-------------------------	---------------------

– La dose du sang prélevée :

Tube n° 1 : .....

Tube n° 2 : .....

le total est proche de 12 ml :

Le médecin

Cachet et Signature

---

(\*) Remplir selon le cas le paragraphe A ou B et rayer la mention inutile.