

الملحق عدد 1

قائمة حالات الإعاقات البدنية والأمراض التي تتطلب تهيئة خاصة للعربات و/أو حمل واستعمال السائق لآلات وأعضاء اصطناعية وكذلك الحالات الأخرى من الإعاقات البدنية الخاصة التي تستوجب رأي اللجنة المختصة المشار إليها بالفصل 12 من الأمر عدد 142 لسنة 2000 المؤرخ في 24 جانفي 2000.

القسم I : علل القلب و الأوعية الدموية.

المجموعة الثانية:	المجموعة الأولى:	العلل	الفقرة
الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف : "ج" و "ج+هـ" و "د" و "د1" و "د+هـ"	الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف : "أ" و "أ1" و "ب" و "ج"		
في حالة نوبات متكررة : المخطط القلبي الكهربائي و كذلك رأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين. في بعض الحالات الاستثنائية التي تمت فيها مراقبة إعادة التأقلم الكافي للجهد بواسطة الكشف الوظيفي للشرابين التاجية، يمكن أن تمنح موافقة وقتية.		أمراض تاجية 1-1-1 الذبحة	1-1

المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
	المخطط القلبي الكهربائي ورأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين.	الإحتشاء القلبي 2-1-1	1-1
	المخطط القلبي الكهربائي ورأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين.	التعويض الوريدي للشريان التاجي 3-1-1	
	المخطط القلبي الكهربائي ورأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين.	تصلب الشريان	2-1
	المخطط القلبي الكهربائي ورأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين.	فصور القلب	3-1
	المخطط القلبي الكهربائي ورأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين.	ارتفاع ضغط الدم	4-1
	المخطط القلبي الكهربائي ورأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين.	التشوهات القلبية الوعائية الخلقية	5-1
	المخطط القلبي الكهربائي ورأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين.	اضطرابات في النظم القلبي	6-1

المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	الغل	الفقرة
		الغل التي تتطلب حمل منباه قلبي	7-1
	يتعين على الطبيب أن يراعي حالة المصاب بمرض قلبي وحالة البطارية. كما يتعين عليه أن يأخذ بعين الاعتبار الإصابات الوعائية الممكنة. المخطط القلبي الكهربائي وكذلك رأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروريان بالنسبة للمجموعتين. بالنسبة لسائقي العربات الثقيلة (المجموعة الثانية)، يجب فحص المخاطر الإضافية المرتبطة بسيارة هذا النوع من العربات بعناية.		
	في حالة اعتلال قلبي مصحوب باضطرابات وظيفية وخيمة : رأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروري بالنسبة للمجموعتين.	اعتلال الدسام	8-1
	رأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروري بالنسبة للمجموعتين.	الصمامة الصنعية	9-1
	في حالة وجود أمهات دم يتجاوز قطرها ضعف القطر العادي وأمهات دم في حالة تطور وقعت معاينتها بعد فحوص متعاقبة و كذلك في صورة أم الدم التي وقع علاجها جراحيا : رأي الطبيب المختص في أمراض القلب ضروري بالنسبة للمجموعتين.	أمهات الدم الأبهريّة وأمهات الدم الشريانية	10-1

القسم II : العين و الرؤية

المجموعة الثانية:	المجموعة الأولى:	العلل	الفقرة
الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سيطرة من الأصناف "ج" و "ج+هـ" و "د" و "د1" و "د+هـ"	الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سيطرة من الأصناف "أ 1" و "أ" و "ب" و "ج"		
يتعين على كل مترشح للحصول على رخصة السيادة أو لتجديدها أن تكون له حدة بصر بكلتا العينين مع تصليح بصري عند الإقتضاء لا يقل عن 10/13 (مجموع حدة البصر بالعينين) ويجب أن تكون حدة البصر بالعين الأضعف على الأقل 10/4.	يتعين على كل مترشح للحصول على رخصة السيادة أو لتجديدها أن تكون له حدة بصر بكلتا العينين مع تصليح بصري عند الإقتضاء لا يقل عن 10/6 (مجموع حدة البصر بالعينين) وفي كل الحالات يجب أن تكون حدة البصر بالعين الأفضل لا تقل عن 10/5 .	الإختلالات المتعلقة بحدة البصر	1 - 2
تقبل نتائج قياس حدة البصر بالنسبة لسائقي هذه المجموعتين مع إمكانية التصليح، ويجب أن تنص شهادة الطبيب المختص في أمراض العيون على وجوب حمل نظارات تصليحية ملائمة على شرط ألا تكون ملونة (للسيادة الليلية) ويقبل التصليح بالعدسات القرنية شريطة توفر نظارات تصليحية في كل الحالات.			
ولا يمكن تسليم أو تجديد رخصة السيادة لكفيف عين. (ويجب أن تكون وضعية رأس المترشح عند فحص حدة البصر لافتة للانتباه وذلك قصد البحث عن عيب محتمل في المجال البصري).	ولا يمكن تسليم أو تجديد رخصة السيادة لكفيف عين إلا بعد مضي ستة أشهر على الأقل من تاريخ فقدان البصر بتلك العين (و يجب أن تكون وضعية رأس المترشح عند فحص حدة البصر لافتة للانتباه وذلك قصد البحث عن عيب محتمل في المجال البصري).		

الإجراءات	المجموعة الأولى	المجموعة الثانية	العلل	الفقرة
<p>التهيئات الإجبارية :</p> <p>- مرآة عاكسة للرؤية خارجية من كل جانب ضرورية بالنسبة للمجموعتين.</p> <p>- مرآة عاكسة شاملة الرؤيا داخلية بالنسبة للمجموعتين.</p> <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.</p>	<p>في حالة حدوث وهن في المجالات البصرية : تضيق محيطي أو عتبات الخ... :</p> <p>رأي الطبيب المختص في أمراض العيون مطلوب. عندما يكون المجال البصري مصابا و يكون تضيق هذا المجال ليس هاما و غير قابل للتطور، يمكن أن تمنح موافقة وقتية ؛</p>		<p>الإختلالات المتعلقة بالمجالات البصرية</p>	2-2
		<p>اضطرابات رؤية الألوان تتم معها الموافقة لسياقة السيارات شريطة القيام باختبار لوني للرؤية مع إنذار المترشح بوجود هذا العيب.</p>	<p>خلل رؤية الألوان</p>	3-2
		<p>اضطرابات الرؤية الليلية :</p> <p>رأي الطبيب المختص في أمراض العيون مطلوب.</p>	<p>الغشاوة</p>	4-2
		<p>راجع الفقرة 2-2</p>	<p>عمى شقي</p>	5-2

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	رأي الطبيب المختص في أمراض العيون مطلوب.	تمنح الموافقة لسياقة السيارات إذا أبقت الرأفة الخلقية بالنسبة لكنتا العينين على حدة بصر لا تقل عن 10/8 في وضعية إحصار وإذا لم يوجد خلل انكسار يساوي أو يفوق 10 ديوبتري. رأي الطبيب المختص في أمراض العيون مطلوب.	الرأفة	6-2
		راجع الفقرات 1-2 و 2-2 و 6-2 رأي الطبيب المختص في أمراض العيون مطلوب .	اضطرابات التحرك 1-7-2 تحرك جفني	7-2
		في حالة شلل محرك المقلة أو شلل الوظيفة تكون الموافقة وقتية و ذلك بعد التأقلم : رأي الطبيب المختص في أمراض العيون مطلوب . الحول الثابت أو المتناوب يمكن من الموافقة إذا كانت حدة البصر كافية.	2-7-2 تحرك المقلة	

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
<p>التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى:</p> <p>- مرآة عاكسة شاملة الرؤية داخل العربة ؛</p> <p>- مرآة عاكسة للرؤية خارجية من كل جانب ضرورية.</p>	<p>لا يمكن تسليم أو تجديد رخصة السياقة لمترشح أو سائق أعور.</p>	<p>يجب أن تكون حدة البصر المطلوبة تفوق أو تساوي 10/6 للعين الوحيدة. تكون عدم الموافقة وقتية طوال السنة أشهر الموالية لفقدان البصر للعين. يجب أن يكون مجال البصر عاديا. رأي الطبيب المختص في طب العيون مطلوب.</p>	العور	8-2

القسم III : أمراض الأذن والأنف والحنجرة والأمراض الرئوية

الإجراءات	المجموعة الثانية:	المجموعة الأولى:	العلل	الفقرة
	الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف "ج" و "ج+هـ" و "د" و "د1" و "د+هـ"	الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف "أ1" و "أ" و "ب" و "ح"		
		تكون الموافقة وقتية وتدوم سنة. رأي الطبيب المختص في أمراض الأذن والأنف والحنجرة مطلوب. و يجب أن يبين مدى وجود عوز سمعي مصاحب.	الطنين الأذني	1-3
			التهابات الأذن	2-3
		تكون الموافقة وقتية و تدوم سنة شريطة أن تتم إعادة المترشح إلى الظروف شبه العادية إما بواسطة عضو إصطناعي (بدلة) أو بواسطة عملية جراحية : فقدان السمع أقل من 40 ديسبل بتردد لا يتعدى 2000 هرتز (صوت هامس على مسافة تفوق المتر وصوت عال على مسافة 5 أمتار). رأي الطبيب المختص في أمراض الأذن و الأنف و الحنجرة مطلوب للمجموعتين.	عوز سمعي	3-3
	التهنئات الإجبارية بالنسبة للمجموعتين: -مرآة عاكسة للرؤية خارجية من كل جانب ضرورية ؛ - وينبغي عند الاقتضاء التنصيب برخصة السياقة على وجوب حمل عضو إصطناعي (البدلة).			

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	بالنسبة لعميقي الصمم وأولئك الذين يفوق أو يساوي مدى السمع عندهم الـ40 ديسبل بتردد لا يتعدى 2000 هرتز: رأي الطبيب المختص في أمراض الأذن و الأنف و الحنجرة مطلوب. يجب أن يتضمن الفحص الطبي تقصيا لإمكانية وجود تخلف عقلي أو اضطرابات دهليزية أو دوار أو اضطرابات في التوازن.		الصمم العميق	4-3
	دورات دائمة، دوار عابر أو اشتدادى حميد. رأي الطبيب المختص في الأذن و الأنف و الحنجرة مطلوب و يجب أن يكون هذا الرأي مصحوبا بفحص دهليزي و فحص للجهاز العصبي من قبل الطبيب المختص.		دورات	5-3
	في حالة دغش مرتبط بعطاسات لا تتوقف أو بأدوية مضادة للأرجية: رأي الطبيب المختص في الأذن و الأنف و الحنجرة مطلوب.		العلل الأرجية	6-3
	عدم الموافقة وقتي عند الاقتضاء بالنسبة لبعض العلل (الأورام ، السل): في هذه الحالات رأي الطبيب المختص في الأمراض الصدرية مطلوب. ولا تشكل العلل مثل التهاب الحنجرة المزمن أو الشلل أحادي الجانب عائقا لتسليم الرخصة أو تجديدها.		العلل التي لا تسبب ضيق النفس	7-3
	تكون الموافقة وقتية و ذلك ما لم يوجد زراق أو إذا كانت الآفات مستقرة و لا تعطل القدرة التنفسية أو إذا كانت تلك الآفات قد تم إختصارها وكانت قد أجريت على المريض عملية بضع الرغامي. وتكون الموافقة وقتية بالنسبة لحالات ضيق النفس الحنجري المزمن المصحوب بجذب وضباح. رأي الطبيب المختص في الأمراض الرئوية مطلوب.		العلل المسببة لضيق النفس الحاد أو المزمن للقنوات الهوائية العليا وخاصة الحنجرة	8-3

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
		رأي الطبيب المختص في الأمراض الرئوية مطلوب. كما أن تطور الحالة والعسر الناتجين عن تلك العلل يمليان قرار الطبيب.	- التهاب القصبات المزمن؛ - الربو؛ - النفاخ الرئوي.	9 - 3
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.		رأي الطبيب المختص في الأمراض الرئوية مطلوب. بالنسبة لسائقي العربات الثقيلة (المجموعة الثانية) يتم فحص المخاطر الإضافية المرتبطة بسياقة هذا النوع من العربات و مدى ضرورة وجود صوت واضح متحقق إما بواسطة تأهيل أو بواسطة عضو إصطناعي.	حمل قتي رغامي أو عضو إصطناعي حنجري	10 - 3

القسم IV: أمراض الجهاز العصبي و الأمراض النفسانية

الإجراءات	المجموعة الثانية: الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سيطرة من الأصناف "ج" و "ج+هـ" و "د" و "د1" و "د+هـ"	المجموعة الأولى: الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سيطرة من الأصناف "أ1" و "أ" و "ب" و "ب" و "ج"	العلل	الفقرة
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	نظرا لأهمية و خطورة هذا المشكل على سلامة المرور فإنه ينصح بقدر كبير من التيقظ. الفحص السريري والتحقق البيولوجي ضروريان.		الإدمان على الكحول والمخدرات	1 - 4
	تكون الموافقة وقتية طيلة فترة اختبارية تدوم سنة. الفحص السريري والتحقق البيولوجي ضروريان.		1 - 1 - 4 الإسراف	
	تكون عدم الموافقة وقتية إلى غاية إستواء الأعراض السريرية والبيولوجية. تكون الموافقة وقتية بعد الامتناع المثبت. الفحص السريري والتحقق البيولوجي ضروريان.		2 - 1 - 4 التعويل	
	يتعلق الأمر بالعجز عن تعلم القراءة نظرا للقصور النفساني. رأي الطبيب النفساني مطلوب		التخلف العقلي	2 - 4

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة لمجموعتين.	رأي طبيب الأعصاب أو الطبيب النفسي اللذان يبديان رأيهما في مدى حقيقة العلة وشكلها السريري والعلاج المتبع والنتائج العلاجية. يسلم الطبيب المختص شهادة كفاءة أو عدم كفاءة نهائية أو وقتية لسياقة السيارة.		الصرع و الإختلالات المباغثة الأخرى في حالة الوعي.	3-4
	تكون عدم القدرة وقتية في حالة وجود مظاهر سريرية. تكون الموافقة وقتية في حالة هدأة مثبتة بواسطة فحوص سريرية منتظمة. رأي الطبيب النفسي مطلوب: يعتمد هذا الأخير على بيانات الطبيب المعالج و يسلم اثر الفحص شهادة في الكفاءة أو في عدم الكفاءة الوقتية أو النهائية لسياقة السيارة.		الإضطرابات العقلية الحادة أو المزمنة (الوظيفية أو العضوية)	4-4

القسم V : الجهاز الحركي

يجب أن يستند تقييم حالات العجز أساسا إلى اعتبارات تمكن من تحديد ما إذا كانت حالة العجز المعايينة ليس من شأنها أن تعوق مناورة ناجعة وسريعة أو أن تضايق استعمال أجهزة التحكم في كل الظروف و خاصة في الحالات الطارئة.

نجاعة أجهزة البدائل وتهيئة العربة المنصوح بها من قبل الأطباء و المقدرّة والمراقبة من قبل الخبراء الفنيين تؤكدان أن السياقة خالية من الخطورة.

و يمكن التفكير في إجراء مشاورّة بين الأطباء و الخبراء الفنيين في خصوص الحالات الصعبة.

الإجراءات	المجموعة الثانية : الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف "ج" و "ج+هـ" و "د" و "د1" و "د+هـ"	المجموعة الأولى : الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف "أ 1" و "أ" و "ب" و "ح"	العلل	الفقرة
			الأطراف العلوية : 1-1-5 بتر أصبع أو عدة أصابع باليد اليمنى أو اليسرى.	1-5
		السياقة ممكنة رأي الطبيب المختص في تقويم الأعضاء مطلوب.		

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
<p>التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - كرية مثبتة على الربع العلوي الأيسر للمقود ؛ - علبة السرعة آلية ؛ - مكبح ثانوي على اليسار؛ - يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم ممكنا دون إطلاق المقود. <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>2-1-5 بتر اليد اليمنى أو حز مفصل المعصم الأيمن.</p>	1-5
<p>التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - كرية مثبتة على الربع العلوي الأيمن للمقود؛ - علبة السرعة آلية ؛ - مكبح ثانوي على اليمين؛ - يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم ممكنا دون إطلاق المقود. <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>3-1-5 بتر اليد اليسرى أو حز مفصل المعصم الأيسر.</p>	1-5

الفقرة	العلل	المجموعة الأولى	المجموعة الثانية	الإجراءات
1-5	4-1-5 بتر الساعد الأيمن	السياقة ممكنة	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	<p>التهنئات الإلزامية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - كرتية مثبتة على الربع العلوي الأيسر للمقود ؛ - علبة السرعة آلية ؛ - مكبح ثانوي على اليسار ؛ <p>يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم ممكنا دون إطلاق المقود.</p> <ul style="list-style-type: none"> - حمل العضو الإصطناعي منصوح به؛ <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>
1-5	5-1-5 بتر الساعد الأيسر	السياقة ممكنة	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	<p>التهنئات الإلزامية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - كرتية مثبتة على الربع العلوي الأيمن للمقود ؛ - علبة السرعة آلية؛ - مكبح ثانوي على اليمين؛ <p>يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم ممكنا دون إطلاق المقود؛</p> <ul style="list-style-type: none"> - حمل العضو الإصطناعي منصوح به؛ <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
<p>التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - كرية مثبتة على الربع العلوي الأيسر للمقود ؛ - علبة السرعة آلية ؛ - مكبح ثانوي على اليسار؛ - يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم ممكنا دون إطلاق المقود؛ - حمل العضو الإصطناعي منصوح به. <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>6-1-5 حز مفصل المرفق الأيمن. بتر العضد الأيمن أو فقدان الطرف العلوي الأيمن مع حز مفصل الكتف.</p>	1-5
<p>التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - كرية مثبتة على الربع العلوي الأيمن للمقود ؛ - علبة السرعة آلية ؛ - مكبح ثانوي على اليمين؛ - يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم ممكنا دون إطلاق المقود؛ - حمل العضو الإصطناعي منصوح به. <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>7-1-5 حز مفصل المرفق الأيسر. بتر العضد الأيسر. أو فقدان الطرف العلوي الأيسر مع حز مفصل الكتف.</p>	1-5

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	بالرغم من حمل العضو الإصطناعي والتهيئات الممكنة, قد تصبح السياقة خطرة .	8-1-5 فقدان اليدين أو الطرفين العلويين.	1-5
		السياقة ممكنة؛ رأي الطبيب المختص في تقويم الأعضاء مطلوب.	9-1-5 تيبس الطرف العلوي	

الفقرة	العلل	المجموعة الأولى	المجموعة الثانية	الإجراءات
2-5	الأطراف السفلية : 1-2-5 بتر القدم اليمنى كلياً أو جزئياً	السياقة ممكنة	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة	التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى : - قلب دواسة التسارع إلى موضع القدم اليسرى ؛ - علبة السرعة آلية؛ - حمل العضو الإصطناعي منصوح به؛ رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.
2-5	2-2-5 بتر القدم اليسرى كلياً أو جزئياً	السياقة ممكنة	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة	التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى : يمكن للمترشح : - إما تقديم عربة مجهزة بعلبة سرعة آلية ؛ - وإما تقديم عربة غير مهيأة مع حمل عضو إصطناعي. وفي هذه الحالة يكون رأي اللجنة المختصة مطلوب. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.
2-5	3-2-5 بتر القدمين	السياقة ممكنة	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة	التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى : - أجهزة تحكم يدوية للتسارع و الكبح ؛ - علبة السرعة آلية؛ - حمل العضو الإصطناعي منصوح به. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
<p>التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <p>- قلب دواسة التسارع إلى موضع القدم اليسرى؛</p> <p>- علبة السرعة آلية؛</p> <p>- حمل العضو الإصطناعي منصوح به.</p> <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>4 - 2 - 5 بتر الساق اليمنى</p>	<p>2 - 5</p>
<p>التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <p>يمكن للمترشح :</p> <p>- إما تقديم عربة مجهزة بعلبة سرعة آلية ؛</p> <p>- و إما تقديم عربة غير مهيأة مع حمل عضو إصطناعي. وفي هذه الحالة يكون رأي اللجنة المختصة مطلوب.</p> <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>5 - 2 - 5 بتر الساق اليسرى</p>	<p>2 - 5</p>

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
	السياسة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياسة ممكنة	6-2-5 بتر الساقين	2-5
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى: - أجهزة تحكم يدوية للتسارع والكبح ؛ - علبة السرعة آلية؛ - حمل العضو الإصطناعي منسوح به. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياسة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياسة ممكنة	7-2-5 بتر الركبة اليمنى	2-5
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى: - المكبح الرئيسي ودواسة التسارع يدويان؛ - علبة السرعة آلية ؛ أو : - قلب دواسة التسارع إلى الجهة اليسرى؛ - علبة السرعة آلية. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياسة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياسة ممكنة	8-2-5 بتر الركبة اليسرى	2-5
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى: - علبة السرعة آلية. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياسة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياسة ممكنة		

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	الغل	الفقرة
<p>التهنئات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - المكبح الرئيسي و دواسة التسارع يدويان؛ - علبة السرعة آلية؛ أو - قلب دواسة التسارع إلى الجهة اليسرى ؛ - علبة السرعة آلية. <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>9-2-5 فقدان الطرف السفلي الأيمن</p>	2-5
<p>التهنئات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - علبة السرعة آلية. <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>10-2-5 فقدان الطرف السفلي الأيسر</p>	2-5
<p>التهنئات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <ul style="list-style-type: none"> - علبة السرعة آلية ؛ - دواسة التسارع و المكبح الرئيسي يدويان؛ - يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم اليدوية ممكنا دون إطلاق المقود؛ - هناك إمكانية لتجهيز العربة بمقعد دوار أو ببوابة منزلقة لتسهيل تنقل الكرسي المتحرك. <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>11-2-5 فقدان الركبتين أو الطرفين السفليين</p>	2-5

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى: - علبة السرعة آلية ؛ - قلب دواسة التسارع إلى الجانب الأيسر. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياقة ممكنة	الشلل 1-3-5 شلل القدم اليمنى	3-5
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى : - علبة السرعة آلية. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياقة ممكنة	2-3-5 شلل القدم اليسرى	3-5
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى : - المكبح الرئيسي و دواسة التسارع يدويان ؛ - علبة السرعة آلية ؛ أو : - قلب دواسة التسارع إلى الجانب الأيسر ؛ - علبة السرعة آلية. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياقة ممكنة	3-3-5 شلل أحادي للجانب الأيمن	3-5

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى : علبة السرعة آلية. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياسة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياسة ممكنة	4-3-5 شلل أحادي للجانب الأيسر	3-5
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى: - المكبح الرئيسي و دواسة التسارع يدويان؛ - علبة السرعة آلية. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياسة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياسة ممكنة	5-3-5 الشلل النصفى السفلى	3-5
التهينات الإجبارية بالنسبة للمجموعة الأولى : -علبة السرعة آلية ؛ -قلب دواسة التسارع على يسار المكبح الرئيسي ؛ - كرية مثبتة على الربع العلوي الأيسر للمقود؛ - مكبح ثانوي على اليسار؛ - يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم اليدوية ممكنا دون إطلاق المقود. رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.	السياسة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياسة ممكنة	6-3-5 الشلل للجانب الأيمن الشقي	3-5

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
<p>التهيينات الإلبارية بالنسبة للمجموعة الأولى :</p> <p>- علبة السرعة آلية ؛</p> <p>- كرية مثبتة على الربع العلوي الأيمن للمقود؛</p> <p>- مكبح ثانوي على اليمين؛</p> <p>- يجب أن يكون تشغيل كل أجهزة التحكم اليدوية ممكنا دون إطلاق المقود.</p> <p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.</p>	<p>السياقة ممكنة</p>	<p>7-3-5</p> <p>الشلل الشقي للجانب الأيسر</p>	3-5
<p>رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.</p>	<p>السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة. رأي الطبيب المختص مطلوب.</p>	<p>رأي الطبيب المختص مطلوب</p>	<p>8-3-5</p> <p>حالات القصور الحركي الدماغي</p> <p>9-3-5</p> <p>تضاؤل القوة العضلية</p>	3-5

القسم VI: حالات أخرى

الإجراءات	المجموعة الثانية : الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف "ج" و "ج+هـ" و "د" و "د1" و "د+هـ"	المجموعة الأولى : الأشخاص المتقدمون للحصول على رخصة سياقة من الأصناف "أ 1" و "أ" و "ب" و "ح"	العلل	الفقرة
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	تكون الموافقة وقتية و تدوم سنة إذا اختلفت الثوابت البيولوجية بصفة معتدلة ودون مضاعفات. تقدير الكرياتينين ضروري. رأي الطبيب المختص في الكلى أو في الطب الباطني مطلوب.	تكون الموافقة وقتية و تدوم سنة. لا تتم الموافقة عندما يكون تغير الثوابت البيولوجية هاما. تقدير الكرياتينين ضروري. رأي الطبيب المختص في الكلى أو في الطب الباطني مطلوب.	القصور الكلوي	1 - 6
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	تكون الموافقة وقتية و تدوم سنة. رأي الطبيب المختص في الكلى أو في الطب الباطني مطلوب.	تكون الموافقة وقتية و تدوم سنة. رأي الطبيب المختص في الكلى أو في الطب الباطني مطلوب.	التفقية الكلوية (تصفية الدم)	2 - 6

الإجراءات	المجموعة الثانية	المجموعة الأولى	العلل	الفقرة
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعة الثانية.		تكون الموافقة وقتية وتدوم 3 سنوات. فحص العينين من قبل الطبيب المختص ضروري.	السكري المعول على الأسولين أو المحتاج إلى الأسولين	3-6
	تكون الموافقة وقتية و تدوم 3 سنوات. فحص العينين من قبل الطبيب المختص ضروري.	تكون الموافقة وقتية و تدوم 5 سنوات. فحص العينين من قبل الطبيب المختص ضروري.	السكري غير المعول على الأسولين	4-6
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	رأي اللجنة المختصة عليه عملية	يمكن تسليم رخصة السياقة أو تجديدها بصفة وقتية لكل سائق أجريت عليه عملية زرع أعضاء أو حامل لغرسة اصطناعية. رأي الطبيب المختص المعني، مطلوب.	زرع الأعضاء أو الغرسة الاصطناعية	5-6
رأي اللجنة المختصة مطلوب بالنسبة للمجموعتين.	السياقة غير ممكنة إلا في صورة موافقة اللجنة المختصة.	السياقة ممكنة	القرم	6-6