



# J'AI DÉJÀ MON PERMIS

J'ai déjà passé une  
visite médicale avec  
un médecin agréé

Je n'ai jamais passé  
de visite médicale avec  
un médecin agréé

Je vais voir mon  
médecin traitant  
ou spécialiste

**Je continue à  
passer la visite  
médicale** avec  
un médecin  
agréé avant la  
fin de validité de  
mon permis

Mon médecin  
évalue que  
**je n'ai pas  
une bonne  
compréhension  
des risques**  
d'hypoglycémies  
et de la maîtrise  
de la maladie

Mon médecin  
évalue que  
**je suis à risque  
d'hypoglycémie  
sévère et  
récurrente**

**Mon médecin  
ne se prononce  
pas**

Mon médecin  
estime que  
**je respecte  
les conditions  
d'aptitude à  
la conduite**

**Je passe une visite médicale  
auprès d'un médecin agréé**

**Le médecin  
agréé estime  
que je suis  
apte à la  
conduite** et  
mon permis est  
valide pour  
5 ans maximum

**Le médecin  
estime que je  
ne suis pas apte**  
à la conduite  
J'ai une  
possibilité  
de recours

**Je continue à  
conduire** sans  
autre formalité  
**Je réévalue  
mes conditions  
d'aptitude** avec  
mon médecin  
tous les 5 ans.