

CERTIFICAT MEDICAL

CARTE DE STATIONNEMENT POUR UNE PERSONNE HANDICAPEE

Nom	
Prénom	
Né(e) le	
Dossier n°	

DIAGNOSTIC, NATURE DU HANDICAP, DEFICIENCES ET DESAVANTAGES

Station debout pénible (durée) :

Périmètre de marche :

Parésie (localisation exacte) :

Paralysie (localisation exacte) :

Amputation (localisation, hauteur)

Appareillage :

- ☐ 1 canne ☐ simple ☐ anglaise
☐ 2 cannes ☐ simples ☐ anglaises
☐ Déambulateur
☐ Fauteuil roulant manuel
☐ Fauteuil roulant électrique

Réduction de l'autonomie :

- ☐ Ne peut tenir debout seul(e)
☐ Ne peut monter/descendre seul(e) un escalier
☐ Ne peut franchir seule(e) un trottoir
☐ Ne peut pas se déplacer à pieds
☐ Ne peut absolument pas rester seul(e)

- ☐ Déficience mentale ☐ Sous curatelle ☐ Sous tutelle

Observations complémentaires sur les difficultés de déplacement :

Date : / /

Signature :

☐ Douleur (origine, localisation, horaires) :

☐ Troubles de l'équilibre Description :

☐ Dyspnées (origine, types d'efforts) :

☐ Oxygénothérapie (type, durée) :

☐ Amputé (e) ne supportant pas la prothèse

☐ Orthèse(s) : types, adaptation :

☐ Prothèse(s) : types, adaptation :

- ☐ Doit être accompagné(e), même pour des trajets simples
☐ Doit être accompagné(e) seulement pour des trajets complexes
☐ Ne peut utiliser les transports en commun, même accompagné(e)
☐ Utilise un véhicule ayant nécessité un aménagement
 (à préciser)

Cachet indispensable du médecin

