

COMMISSION MÉDICALE  
DES PERMIS DE CONDUIRE  
DU DÉPARTEMENT DE MAINE-ET-LOIRE

DOCUMENT À PRÉSENTER AU LABORATOIRE

Angers , le

Numéro de téléphone  
Date de naissance  
convoqué le

**EXAMENS MEDICAUX – Prescription à choisir selon votre cas**

**PRESCRIPTION N ° 1 : ALCOOL**

**SANGUIN**

CDT  
GAMMA GT  
VGM  
TRANSAMINASES ASAT  
TRANSAMINASES ALAT

**PRESCRIPTION N ° 2 : STUPEFIANTS**

**URINAIRE**

Recherche de cannabis, cocaïne, opiacés, amphétamines

**PRESCRIPTION N ° 3 : ALCOOL ET STUPÉFIANTS**

**SANGUIN**

GAMMA GT  
TRANSAMINASES ASAT  
TRANSAMINASES ALAT

**URINAIRE**

Recherche de  
THC, cocaïnique,  
opiacés,  
amphétamines

EXAMENS A EFFECTUER DANS UN LABORATOIRE MÉDICAL.  
APPORTER VOTRE RÉSULTAT LE JOUR DE LA VISITE MÉDICALE.