



## Contestation de la décision sur l'attestation d'aptitude à la conduite pour l'obtention (ou la prolongation) d'un permis de conduire du groupe 2.

### Instructions :

- ✓ Faites compléter ce formulaire par un médecin externe de votre choix et accompagné d'un rapport médical ;
- ✓ Envoyez-le dans les **10 jours ouvrables** qui suivent la date de déclaration d'incapacité à l'adresse suivante :

✉ Medex  
Avenue Galilée, 5 bte 2  
1210 Bruxelles

ℹ Plus d'informations : [www.medex.belgium.be](http://www.medex.belgium.be) • 02/ 524 97 97 (de 8h à 13h)

### A. Données du patient ou de la patiente

Nom

Prénom

Numéro de registre national

Centre Medex où l'examen a eu lieu

### B. Déclaration

Après avoir pris connaissance de vos conclusions d'expertise médicale, mon médecin et moi-même ne marquons pas notre accord.

Nous annexons un rapport médical motivé et actualisé afin de compléter le dossier.

Date :  /  /20

Signature et cachet du médecin

Signature du chauffeur