

PREFECTURE DE L EURE  
Service des commissions médicales  
Boulevard Georges Chauvin  
27022 EVREUX CEDEX  
Tél : 02.32.78.27.27  
WWW.EURE.PREF.GOUV.FR

SOUS PREFECTURE DES ANDELYS  
Service des commissions médicales  
10 rue de la Sous-Préfecture BP 503  
27705 LES ANDELYS CEDEX  
Tél : 02.32.54.74.92

SOUS PREFECTURE DE BERNAY  
Service des commissions médicales  
2 rue Alexandre-BP 763  
27307 BERNAY CEDEX  
Tél : 02.32.46.76.78

**INFORMATION DES USAGERS CONCERNANT LA REFORME DES COMMISSIONS MEDICALES DES PERMIS DE CONDUIRE**

**ATTENTION : LA VISITE MEDICALE EN PREFECTURE OU SOUS-PREFECTURE RESTE OBLIGATOIRE POUR TOUS LES USAGERS DONT LE PERMIS B (VOITURE) OU A (MOTO) EST LIMITE SUITE A UN PROBLEME DE SANTE OU APRES UNE SUSPENSION DE PERMIS OU UNE ANNULLATION DE PERMIS**

Si vous êtes candidat au permis de conduire ou au renouvellement de :

- E (B) (voiture + remorque) ;
- C (permis poids lourd) ;
- E (C) (permis super lourd) ;
- D (transport en commun de personnes) ;
- E(D) (autocar + remorque) ;

Disposant d'un permis B, vous souhaitez exercer à titre professionnel ou souhaitez renouveler l'autorisation d'exercer- une des activités suivantes :

- Chauffeur de taxi ;
- Conducteur d'ambulance ;
- Conducteur de véhicules ramassage scolaire ;
- Conducteur de véhicules affectés au transport public de personnes ;
- Enseignant à la conduite automobile.

**IL VOUS APPARTIENT DE PRENDRE DIRECTEMENT RENDEZ-VOUS AVEC LE MEDECIN DE VOTRE CHOIX AGREE PAR LE PREFET ( sauf s'il s'agit de votre médecin traitant) VOIR LA LISTE AU VERSO.**

**PIECES OBLIGATOIRES A PRESENTER AU MEDECIN AGREE**

- 2 photos d'identité (format 35 mm X 45 mm) récentes qui seront collées sur votre certificat médical
- votre permis de conduire
- le règlement de l'examen médical d'un montant de 24,40 € (non pris en charge par la sécurité sociale)
- le dossier d'auto-école réf. 02 pour l'obtention du permis EB C EC D si celui-ci vous a été délivré par l'auto-école
- + VEUILLEZ APPORTER TOUS LES DOCUMENTS CONCERNANT VOTRE ETAT DE SANTE

**NB : vous serez autorisé à conduire les véhicules des catégories dont vous êtes titulaire sous couvert de votre « certificat médical » pendant une durée maximale de 2 mois, en attente de la délivrance de votre titre conduit par les services préfectoraux**

1. The first part of the document is a letter from the author to the editor, dated 1954. The letter discusses the author's interest in the subject of the journal and the author's previous work in the field. The author mentions that he has been working on this subject for several years and has written several papers on the topic. He expresses his hope that the editor will find the material of interest to the readers of the journal.

2. The second part of the document is a letter from the editor to the author, dated 1954. The editor thanks the author for his letter and expresses his interest in the author's work. The editor mentions that the author's previous work has been highly regarded and that he is pleased to hear that the author is continuing his research in the field. The editor offers the author the opportunity to submit a paper to the journal and expresses his confidence that the author's work will be of great value to the readers.

3. The third part of the document is a letter from the author to the editor, dated 1954. The author thanks the editor for his letter and expresses his appreciation for the editor's interest in his work. The author mentions that he is pleased to hear that the editor is interested in his work and that he is confident that his paper will be of great value to the readers of the journal. The author offers the editor the opportunity to publish the paper in the journal and expresses his hope that the editor will find the material of interest to the readers.

4. The fourth part of the document is a letter from the editor to the author, dated 1954. The editor thanks the author for his letter and expresses his interest in the author's work. The editor mentions that the author's previous work has been highly regarded and that he is pleased to hear that the author is continuing his research in the field. The editor offers the author the opportunity to submit a paper to the journal and expresses his confidence that the author's work will be of great value to the readers.

5. The fifth part of the document is a letter from the author to the editor, dated 1954. The author thanks the editor for his letter and expresses his appreciation for the editor's interest in his work. The author mentions that he is pleased to hear that the editor is interested in his work and that he is confident that his paper will be of great value to the readers of the journal. The author offers the editor the opportunity to publish the paper in the journal and expresses his hope that the editor will find the material of interest to the readers.

6. The sixth part of the document is a letter from the editor to the author, dated 1954. The editor thanks the author for his letter and expresses his interest in the author's work. The editor mentions that the author's previous work has been highly regarded and that he is pleased to hear that the author is continuing his research in the field. The editor offers the author the opportunity to submit a paper to the journal and expresses his confidence that the author's work will be of great value to the readers.

7. The seventh part of the document is a letter from the author to the editor, dated 1954. The author thanks the editor for his letter and expresses his appreciation for the editor's interest in his work. The author mentions that he is pleased to hear that the editor is interested in his work and that he is confident that his paper will be of great value to the readers of the journal. The author offers the editor the opportunity to publish the paper in the journal and expresses his hope that the editor will find the material of interest to the readers.

# LISTE DES MEDECINS AGRES POUR LA COMMISSION MEDICALE DES PERMIS DE CONDUIRE DANS L'EURE

ARRONDISSEMENT D'EVREUX	ARRONDISSEMENT DES ANDELYS
DR ABSALON Serge 2 rue st Aquilin 27000 EVREUX tél. : 02 32 24 00 20	DR FRUIT Jean Luc 5 route de Paris 27440 ECOUIS tél. : 02 32 69 43 05
DR GELIS Robert 4 rue du Jonctier 27930 ST AUBIN DU VIEIL EVREUX tél. : 06 08 86 74 10	DR ROPAGNOL Eric 7 rue de l'abbaye du beau bec 27940 COURCELLES SUR SEINE tél. 02 32 53 02 51
DR NICS Vincent Résidence Le Grand Cerf 11 rue de la Harpe 27000 EVREUX tél. : 06 71 20 07 11	DR ADAM Francois-Marie 13 rue de la libération 27700 LES ANDELYS tél. : 02 32 54 27 61
DR SCHIFFMACHER Marc Alain 98 rue St Germain 27000 EVREUX tél. : 02 32 33 33 80	DR FILLON Régis 6 rue Louis Pasteur 27700 LES ANDELYS tél. : 02 32 54 05 91
DR FRIESS Daniel 2 rue de Paris 27950 SAINT MARCEL tél. : 02 32 21 21 30	DR THEBAULT Gilles 6 Rue Louis Pasteur 27700 LES ANDELYS tél. : 02 32 54 05 91
	DR VISIEDO Gabriel 41 boulevard Maréchal Joffre 27400 LOUVIERS tél. : 02 32 09 32 60
	DR ROGER Philippe 25 rue du Gal de Gaulle 27400 HONDOUVILLE tél. : 02 32 50 44 90
	DR MINEBOIS Pol-Marie 6 rue Louis Pasteur 27700 LES ANDELYS tél. : 02 32 54 05 91
	Dr DUFOSSÉ Mickael 6 rue Louis Pasteur 27700 LES ANDELYS tél. : 02 32 54 05 91

ARRONDISSEMENT DE BERNAY
DR RAGOT Alain 10 rue Auguste Leprévost 27300 BERNAY Tél. : 02.32.43.59.91
DR SANDIN Christopher 11 rue Albert Glatigny 27300 BERNAY Tél. : 02.32.43.00.11
DR CADINOT Didier 1 rue de Maréchal Leclerc 27270 BROGLIE Tél. : 02.32.43.70.85
DR LE GRAND Aldrick 19 rue du pont de l'étang 27300 BERNAY Tél. : 02.32.43.42.43
DR MINEO Jean Pierre 18 rue André Morin 27260 EPAIGNES Tél. : 02.32.57.87.42
DR POISSON Erick cabinet médical 27520 BOURGTHÉROULDE INFREVILLE Tél. : 02.35.87.62.62
DR PETITCOLAS François 30 rue Aristide Briand 27250 RUGLES Tél. : 02.32.24.13.44
DR PARIS Guy 23 rue de Lisieux 27230 THIBERVILLE Tél. : 02.32.46.80.90

**APRES LA VISITE MEDICALE**  
**VEUILLEZ RETOURNER LES PIÈCES INDIQUÉES CI-DESSOUS A LA PREFECTURE OU SOUS-PREFECTURE DE L'ARRONDISSEMENT DE VOTRE DOMICILE AU SERVICE DES COMMISSIONS MEDICALES POUR LE RENOUVELLEMENT DU PERMIS**

- la photocopie de votre certificat médical
- 2 autres photos d'identité (format 35 mm X 45 mm) récentes pour la réédition de votre permis de conduire
- une enveloppe timbrée
- et libellée à vos nom et adresse pour le retour de votre permis de conduire
- votre permis de conduire original

SI VOUS SOUHAITEZ UNIQUEMENT LA CARTE VERTE (ambulance etc) : VENIR A LA PREFECTURE OU SOUS PREFECTURE COMPETENTE AVEC VOTRE CERTIFICAT MEDICAL ET VOTRE PERMIS, LA CARTE VERTE VOUS SERA REMISE SUR LE CHAMP.

