

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

## شهادة طبية لحيازة و/ أو حمل السلاح

أنا الممضي أسفله ، الدكتور.....

الممارس بـ .....

### أشهد بأن

الإسم : ..... اللقب : .....

المولود (ة) في : ..... بـ : .....

العنوان : .....

غير مصاب بمرض يتنافى مع حيازة و/أو حمل سلاح طبقا للقرار الوزاري المشترك المؤرخ في 11 شوال 1421 هـ الموافق لـ 06 يناير 2001 الذي يحدد قائمة الأمراض التي تتنافى مع حيازة و حمل السلاح و كفاءات تسليم الشهادات الطبية المتعلقة بها .

حرر بـ ..... في .....

### الختم و الإمضاء

- ملاحظة إستدراكية : خلال الفحص الطبي ، يجب على صاحب الطلب إثبات هويته .
- تتنافى مع حيازة و حمل السلاح الأمراض التالية :
- الأمراض العصبية : داء الصرع ، مرض باركنسون ، داء التشنجات العضلية ، أمراض التصلب ، المرض الدماغي من كل مصدر .
  - الإنخفاض العام لحدة النظر : إبصار ثنائي العين 15/10 أو إبصار أحادي العين أقل من 05/10 مع تصحيح .
  - القابلية المسبقة لفقدان الوعي و الدوخة .
  - الإضطرابات في التصرف ناتجة عن تعاطي الكحول و/ أو المخدرات .