

Examen ORL :

- estimation de l'audition

TEST D'APTITUDE A L'EFFORT (Indice Ruffier Dickson) laissé à l'appréciation du médecin examinateur :

30 flexions de jambes en 45 secondes

P1 = Pouls juste après l'effort

Anomalies détectées :

Surveillance tensionnelle à chaque temps

P2 = Pouls après 1 min de repos en D Dorsal

P0 = Pouls repos, décubitus dorsal

Temps de retour au calme (cœur et TA)

Anomalies détectées :

VACCINATIONS

Vérification des vaccinations, DT Polio, Hépatite B, Tuberculose

EXAMENS COMPLEMENTAIRE PROPOSES (laissé au libre choix du médecin examinateur

Electrocardiogramme de base ou d'effort

Bilan sanguin, urinaire (protéinurie, glycosurie)

Radiographie de rachis total en charge F, Profil

Epreuves fonctionnelles respiratoires.

Après cet examen, je n'ai constaté aucune contre-indication

A la pratique - en compétition du sport suivant :

- en activité de loisirs de sport suivant :

pour la saison

Restrictions particulières :

.....

DATE :

SIGNATURE :

CACHET PROFESSIONNEL :



L'attention du médecin examinateur doit être adaptée à l'âge du patient, aux type de sports pratiqués, ainsi qu'à la forme de pratique (sportive ou loisirs).

CERTIFICAT MEDICAL – de 40 ans

Je soussigné, Docteurcertifie avoir examiné ce jour,

NOMPRENOM.....

Date de naissance.....SEXE : Masculin Féminin

ADRESSE :.....

.....

et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE INDICATION à la pratique sportive (à cocher) :

de compétition

de loisir

pour le ou les sports suivants :

Remarques restrictives éventuelles pour certains sports :.....

.....

J'estime nécessaire une consultation spécialisée en Médecine du Sport :

OUI

NON

Date de l'examen :

Signature :

Cachet professionnel

Je soussigné, autorise un simple surclassement (pratique dans l'année d'âge immédiatement supérieure).

Date :

Signature :

Cachet professionnel

Noter les différentes disciplines pour les quelles