



INFORMATIONS THÉRAPEUTIQUES

Médecine du sport

Publié le 08 avril 2016

Société Française de Médecine du Sport

FICHE D'EXAMEN MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION APPARENTE à la PRATIQUE D'UN SPORT

DOSSIER MÉDICO-AL CONFIDENTIEL : questionnaire préalable à la visite médicale à remplir et ramener par le sportif

Document à conserver et par le médecin examinateur

Nom : _____ Prénoms : _____
Date de naissance : _____ Sexe : _____
Ancienneté de la pratique sportive : _____

avez-vous déjà eu :

une blessure traumatique	oui	non	oui	non
une fracture	oui	non	oui	non
une lésion des ligaments	oui	non	oui	non
une lésion des tendons	oui	non	oui	non
une lésion des muscles	oui	non	oui	non
une lésion des nerfs	oui	non	oui	non
une lésion des os	oui	non	oui	non
une lésion des articulations	oui	non	oui	non
une lésion des yeux	oui	non	oui	non
une lésion des oreilles	oui	non	oui	non
une lésion des dents	oui	non	oui	non
une lésion du nez	oui	non	oui	non
une lésion de la gorge	oui	non	oui	non
une lésion des voies respiratoires	oui	non	oui	non
une lésion du cœur	oui	non	oui	non
une lésion des vaisseaux	oui	non	oui	non
une lésion des reins	oui	non	oui	non
une lésion de la vessie	oui	non	oui	non
une lésion du système digestif	oui	non	oui	non
une lésion du système circulatoire	oui	non	oui	non

≡ [QUESTIONNAIRE POUR LA VISITE D'APTITUDE AU SPORT \(.PDF 118KO\)](#)

≡ [L'ÉVALUATION DE LA FORCE MUSCULAIRE SUR DYNAMOMÈTRE ISOCINETIQUE \(.PDF 58KO\)](#)

≡ [LE TEST D'EFFORT \(.PDF 33KO\)](#)

< PRÉCÉDENTE

TOUTES LES PUBLICATIONS

SUIVANTE >



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

2 rue Henri Le Guilloux
35033 Rennes cedex 9

Tél. : 02 99 28 43 21