

 FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE NATIONALE DE FOOTBALL	Formulaire Médical 2019/3	Adoption par : CD des 24-25/11/18
	<b>FICHE D'EXAMEN MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE D'UN SPORT</b>	Entrée en Vigueur : Décembre 2018
Tél : 01.44.68.89.30 Fax : 01.44.68.96.00 Email : medical@ffbs.fr		1 Page

Document à conserver par le médecin examinateur.

Nom	Prénom	Date de naissance	Age
Adresse :			
Tél.		Mail :	

Club ou structure	
Discipline pratiquée	
Niveau de pratique	
Titres ou classement	
Nombre d'heures de sport et ou APS /semaine	
Scolarité	
objectifs sportifs	

CARNET de SANTÉ présenté : OUI – NON

SAISON PRÉCÉDENTE

Traumatismes	
Maladies	
Traitements en cours	
Période(s) d'arrêt	

EXAMEN CLINIQUE

Taille	Poids	IMC
Mesure de la Pression artérielle=	/	Fréquence cardiaque de repos =
Stade pubertaire		
N cycles/an		
Facteurs de risque	Alcool	Tabac
		Autres

EXAMEN OSTEO-ARTICULAIRE :

(Rechercher les troubles de la statique rachidienne et les troubles de la croissance chez enfant,)

	Douleurs OUI/NON	Signes fonctionnels ostéo-articulaires
RACHIS		Cyphose : ..... Scoliose : ..... Lordose : .....
Membres supérieurs		Stabilité des épaules oui - non
Membres inférieurs		
État musculaire		
État tendineux		
Examen podoscope		Bilan podologue OUI / NON

APPAREIL CARDIOVASCULAIRE

Antécédents familiaux	Cardiovasculaires Oui - Non Mort subite Oui – Non	Autres :
Antécédent personnels		

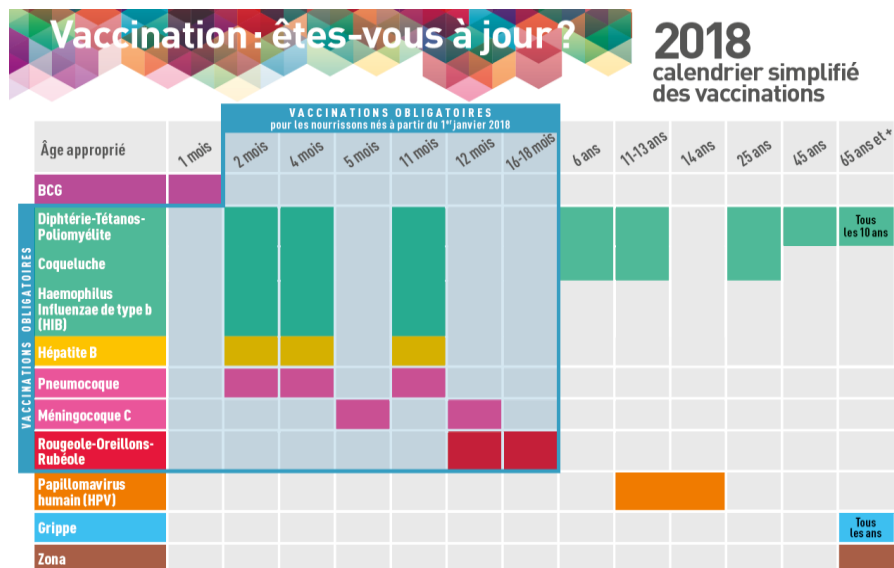
Recherche d'un souffle cardiaque		
Palpation des fémorales		
Signes cliniques de syndrome de Marfan		
Signes fonctionnels		
ECG		
Echographie cardiaque		
Test d'effort si nécessaire		

## VISION

	Acuité visuelle	Correction optique	Strabisme	Observation
OG				
OD				

	Antécédent personnels	Examen	Observation
Examen PULMONAIRE			
ÉTAT DENTAIRE			
ORL		Tympons =	
BILAN PSYCHOLOGIQUE			

## Vaccinations



Mise à jour :

### OBSERVATIONS- CONCLUSION :

Aptitude :

Examens demandés :