

## Rapport médical

(Version : 01.04.2021)

Nom, prénom :

Date de l'examen :

Date de naissance :

Sport :

### A : Problèmes médico sportifs

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### B : Autres problèmes médicaux

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### Examens supplémentaires et mises au point recommandées :

- 1.
- 2.
- 3.

### Mesures recommandées :

- 1.
- 2.
- 3.

### Autres résultats :

Taille : cm ( - percentiles) Poids : kg ( - percentiles)

IMC : kg/m<sup>2</sup> ( - percentiles)

Tension artérielle : / mmHg Pouls : / min

ECG :

Date

Sceau et signature du médecin