

5. DOCUMENTS POUR LES PLUS DE 55 ANS

Les personnes de plus de 55 ans doivent faire remplir la fiche médicale par leur médecin traitant. Ils doivent également remplir la fiche des renseignements médicaux joints en annexe et les remettre au responsable du groupe.

C. FICHE MÉDICALE ET DOSSIER MÉDICAL POUR LES PLUS DE 55 ANS
Document à remettre OBLIGATOIREMENT au responsable de la collectivité.

FICHE MÉDICALE

NOM :
PRENOM :
Adresse :
.....
Référence du stage :
.....

A. PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRENOM :

Adr.....

Téléphone : /

B. CERTIFICAT MEDICAL :

Je soussigné(e), Docteur en
médecine,
certifie que M.

.....

- ne présente à ce jour aucun signe de maladie ou d'affection chronique,

- peut participer à :

- un séjour en montagne (1.750 - 3.000 mètres), Oui - Non

- un séjour en collectivité. Oui - Non

- peut pratiquer le ski alpin ou du snow. Oui - Non

Signature et cachet du médecin (**obligatoire**) :

--

RENSEIGNEMENTS M E D I C A U X P O U R L E S P L U S D E 5 5 A N S

(Confidentiels)

Seront communiqués au médecin en cas de maladie (peuvent être joints sous pli fermé ou à emporter lors de votre stage).

Groupe sanguin :

Le stagiaire a-t-il reçu un sérum antitétanique ? Oui - Non

Le dernier vaccin contre le tétanos a été fait le :

Le stagiaire est-il allergique à certains médicaments, aliments et si oui, lesquels ?

.....
.....

A-t-il présenté des convulsions dans son jeune âge ? Oui - Non

Est-il sujet à des crises nerveuses ? Oui - Non

à des syncopes ? Oui - Non

A-t-il eu une commotion cérébrale ? Oui (date :) - Non

une fracture du crâne ? Oui (date :) Non

Si oui, un électroencéphalogramme a-t-il été effectué ? Oui - Non

De précédentes visites médicales ont-elles révélé :

- une maladie rénale, Oui - Non

- une maladie de la vessie. Oui - Non

- du diabète. Oui - Non

- Un problème cardio-vasculaire. Oui - Non

Précisions supplémentaires éventuelles :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Certifié sincère et véritable :

Date :

Signature et cachet du médecin :

