



FICHE MEDICALE DE SURCLASSEMENT

(à faire remplir par un médecin diplômé en médecine du sport)

Le médecin examinateur est seul juge de la demande d'examens complémentaires

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Nombre d'heures de sport par semaine :

Ancienneté de la pratique sportive :

Surclassement - Catégorie demandée :

Antécédents

- médicaux :

- traumatiques sportifs ou non :

- chirurgicaux :

- Facteurs de risques cardiovasculaires

Tabagisme :

Hypercholestérolémie :

HTA :

Antécédents familiaux de maladies cardiovasculaires :

- Allergies connues

Asthme :

Rhinite allergique :

Urticaire, Œdème de Quincke :

- Traitement en cours :

- Vaccinations (à vérifier et à mettre à jour si nécessaire)

DTPolio :

Ticovac :

Examen Cardio vasculaire

Signes fonctionnels au repos ou à l'effort :

Auscultation cardiaque :

Pouls de repos :

TA de repos - bras droit :

- bras gauche :

Pouls périphériques perçus :

ECG de repos (**obligatoire**) :

Fréquence cardiaque :

Rythme sinusal :

Extrasystole :

Axe QRS :

Durée PR :

Durée QRS :

Bloc de branche :

Mesure QT :

QTC :

Conclusions : ECG Normal

Anomalies :

Epreuve d'effort de dépistage cardiologique :

Date du dernier test :

résultat :

Examen Pulmonaire

Signes fonctionnels :

Auscultation :

Peak Flow :

Asthme :

Traitement

Dossier d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques à jour ? :

Examen Ophtalmologique

- Vision de près : OD OG
- Vision de loin : OD OG
- Test de vision des couleurs (1fois) : normal / anormal

Examen digestif

- Troubles digestifs réguliers :
- Allergies alimentaires : oui / non
- Si oui lesquelles :

Examen génito-urinaire

- Cycles hormonaux: réguliers / irréguliers / absents
- Contraception hormonale : oui / non

Examen Morphologique

Taille (cm) : poids (Kg) : IMC :

Examen Ostéo-articulaire

Membre supérieur :

Membre inférieur :

axes : valgum / varum/ récurvatum / flexum

rotation : fémorale / tibiale

laxité :

Rachis et bassin

courbures anormales :

cyphose / hyperlordose / scoliose / attitude scoliotique /

équilibre du bassin :

Pieds

statique des pieds /pieds creux/ pieds plats/

usure des chaussures :

port d'orthèses : oui non

Tonus musculaire

chaîne musculaire postérieure

amyotrophie

Test d'équilibre et de proprioception : bon / moyen / mauvais

CONCLUSIONS DU BILAN MEDICAL COMPLET :

Ne pas oublier de remplir le certificat médical de surclassement simple ou double (modèle ci-joint)

à envoyer au secrétariat FFCO. En cas de demande de surclassement double, joindre une photocopie de cette fiche médicale et des examens complémentaires, sous pli confidentiel, au médecin fédéral FFCO

Nom du Médecin du Sport examinateur :

Adresse :

Date , Signature et cachet :

