



MODELE D'EXAMEN CLINIQUE

A retourner **obligatoirement** par le sportif à la Fédération
(à remplir par le corps médical uniquement)

NOM / PRENOM DU SPORTIF reçu en consultation :

Date du dernier examen :

Par le Docteur :

Mise à jour depuis le dernier examen effectué

Avez-vous été malade ?

Avez-vous été blessé ?

Avez-vous fait une méforme ?

Avez-vous été opéré ou hospitalisé ?

Avez-vous pris des médicaments ?

Avez-vous suivi un traitement en kinésithérapie ?

Symptomatologie d'alerte

Doléances :

Fatigue anormale ?

Diminution des performances ?

Blessures fréquentes ?

Trouble des règles ?

Douleurs osseuses, articulaires ou musculaires ? Localisation :

Sensation d'instabilité articulaire ? Localisation :

État de forme :

Activité sportive

Généralités

Interruption de la pratique sportive ?

Objectifs

Objectif proche :

Objectif futur :

Entraînement

Programme d'entraînement ?

Fréquence d'entraînement > 1 fois par semaine ?

Nombre d'entraînement hebdomadaires :

Nombre total d'heures de sport par semaine :



Type d'entraînement

Footing :

Musculation :

Heures par semaines :

Récupération

Étirements :

Hydratation :

Alimentation:

En cas d'urgence

Contre-indications médicamenteuses :

.....

Antécédents personnels

Interventions chirurgicales ?

Cardiovasculaires ?

Respiratoires ?

.....

Asthme ?

ORL ?

Neurologiques ?

Traumatiques non chirurgicaux ?

Antécédents sportifs :

Antécédents non sportifs :

Ophthalmologiques ?

Souffle exploré ?

Allergies :

Maladies infectieuses ?

Troubles métaboliques ?

Troubles endocriniens ?

Dermatologiques ?

Gynécologiques ?

Urologiques ?



Examen clinique

Biométrie

Données anthropométriques

Taille :

Poids :

Poids de forme :

Estimation de la masse grasse

Mesure des plis

Sous-scapulaire :

Tricipital :

Bicipital :

Supra iliaque :

Cardiovasculaire

Fréquence /mn :

Auscultation :

Auscultation cardiaque normale :

Souffle cardiaque :

Tension artérielle :

Respiratoire

Auscultation :

Auscultation pulmonaire normale :

Morphologique

Examen debout

Rachis

Anomalie de la statique rachis ?

Pathologie rachidienne :

Membres supérieurs

Signal d'appel ?

Épaule :

Coude :

Poignet :

Main :



Membres inférieurs

Signal d'appel ?

Hanche :

Genoux :

Chevilles :

Pieds :

Podologie

Port de semelles ?

Examen allongé

Inégalité de longueur des MI :

Laxité anormale d'une articulation :

Ophthalmologie

ORL :

Nez Gorge :

Oreilles :

Aire Ganglionnaire :

Bucco-dentaire

Caries :

Prothèses :

Dermatologie :

Neurologie :

Abdomen :

Urogénital :

Examens

ECG

ECG normal ?

Rythme :

Fréquence :

Rythme sinusal :

Arythmie :



Conduction auriculo-ventriculaire :

Durée P_R :

Complexe :

Durée QRS :

Axe QRS :

Bloc de branche ?

Repolarisation :

Durée QT :

Aspect Segment ST :

Conclusions : (rubrique obligatoire)

Fait à :

Signature du médecin :

Nom du plateau technique :

Date de l'examen :

CONCLUSION GENERALE :

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