

Rapport médical

(Version : 01.08.2019)

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/m² (- percentiles)

Tension artérielle : ./ mmHg Pouls : / min

ECG :

Date

Sceau et signature du médecin