

## PARTIE RESERVEE AU MEDECIN DU CENTRE MEDICO SPORTIF DU STADE LOUIS II

Les indications portées sur cette fiche sont forcément sommaires. Le médecin devra interroger le patient sur ses : antécédents familiaux et personnels / maladies ou infections / prises de médicaments. Le patient devra subir une visite médicale complète et détaillée avec : examen de la vue (visite complémentaire chez un ophtalmologiste si nécessaire) / examen de l'appareil cardio-vasculaire, de l'appareil locomoteur, et du système nerveux.

Contre-indications absolues avec la pratique du sport automobile : épilepsie, sous traitement ou non, tout problème cardiovasculaire avec risque de mort subite, cécité monoculaire.

**TOUT LITIGE SERA SOUMIS A LA COMMISSION MEDICALE DE L'AUTOMOBILE CLUB DE MONACO.**

**NOM :**

**Prénom :**

**Groupe Sanguin :**




**Poids :** \_\_\_\_\_ **Taille :** \_\_\_\_\_ **Allergies :** \_\_\_\_\_

**Injection sérum antitétanique :** oui  non  **Date :** \_\_\_\_\_

**Vaccination antitétanique :** oui  non  **Date :** \_\_\_\_\_

**Appareil Respiratoire :** \_\_\_\_\_

**Appareil Locomoteur :** \_\_\_\_\_

**Système nerveux :** \_\_\_\_\_

**DANS TOUS LES CAS EFFECTUER UNE PRISE DE TENSION ARTERIELLE**

<u>APPAREIL CIRCULATOIRE</u>	Au repos	A l'effort	Temps de retour à la normale
TA			
POULS			

<u>APPAREIL VISUEL</u>	OD	OG	Observations
Acuité sans Correction			
En 1/10			
Acuité après correction			

**Verres de Contact ou lunettes :** oui  non

**Vision nocturne :** normale  anormale   
**Vision des couleurs :** normale  anormale   
**Vision binoculaire :** normale  anormale   
**Champ Visuel :** normal  anormal

**Observations :** \_\_\_\_\_

**Fait à Monaco, le :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**APTE A LA PRATIQUE DU SPORT AUTOMOBILE (normes F.I.A) :** OUI  NON

**SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN :**

	DATE E.C.G. (électrocardiogramme)	DATE E.T.T. (test de tolérance à l'effort)	DATE Visite chez un cardiologue
MOINS DE 50 ANS	____ / ____ / ____ (moins de 3 ans)	/ /	/ / /
DE 50 A 59 ANS	____ / ____ / ____ (moins de 3 ans)	/ /	____ / ____ / ____ (moins de 3 ans)
A PARTIR DE 60 ANS	____ / ____ / ____ (moins d' 1 an)	____ / ____ / ____ (moins de 2 ans)	____ / ____ / ____ (moins de 2 ans)