

Docteur Nicole POULBERE

Médecin urgentiste

Spécialiste en médecine générale

N° ADELI : 92 118 266 3

N° RPPS : 1000 1556 090



BUCATHLON 2019

Questionnaire médical

Ce questionnaire confidentiel, à remplir sans omission, a une valeur médico-légale et doit être remis au médecin

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Présentez vous ou avez vous présenté une de ces maladies ?

- Hypertension artérielle ?
- Diabète ?
- Hypercholestérolémie ?
- Asthme ? Tuberculose ?
- Ulcère digestif, hépatite, problème de foie ?
- Pathologie cardiovasculaire (angine de poitrine, problème de valve, arythmie, infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébrale, souffle au coeur, problème des artères ou des veines) ?

- Pathologie neurologique (épilepsie, migraine, paralysie) ?
- Maladies des reins (colique néphrétique) ?
- Allergie (urticaire, oedème) ?
- Traumatisme important (entorse grave, fracture) ?
- Fumez vous ? (si oui, combien de cigarettes par jour, depuis combien d'années)
- Consommez vous de l'alcool ?

Occasionnellement

Modérément (jusqu'à 3 verres/jour)

Excessivement

Pas du tout

Traitements usuels :

Fiche de consultation

Date de consultation :

Signes fonctionnels :

Signes généraux :

Poids : Taille : PAS : PAD : FC :

Examen clinique :

Aptitude pour la pratique du Bucathlon :

Restrictions d'aptitude :

Notes :