



Questionnaire médecin traitant

Surclassement J1

Cher confrère, ce questionnaire est voué à accompagner la commission médicale dans sa prise de décision pour juger de la capacité de VOTRE patient à être surclassé en équipe Elite Séniors.

L'intérêt sportif est bien entendu évident pour le joueur mais il ne s'agit pas de le mettre en situation de danger (les débats autour du KO d'un jeune joueur professionnel de XV de 18 ans en sont la preuve)

Ainsi, nous vous demandons de remplir en toute honnêteté ce questionnaire qui sera fourni au médecin du sport, autorisé pour ce type de surclassement. Votre questionnaire et le certificat du médecin du sport seront transmis à la commission médicale pour validation. Libre à vous de sceller ou non le questionnaire ci-joint pour que le patient le transmette à qui de droit.

IDENTITE :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

ANTECEDENTS :

Familiaux :

Médicaux :

Traumatologiques de moins d'un an ou ayant occasionné un arrêt de sport de plus de 3 semaines :

MORPHOLOGIE :

Poids : _____ Taille : _____

Stade pubertaire :

AVIS :

Existe-t-il une variation de poids de plus de 2kg dans l'année en cours sans rapport avec un augmentation de taille ?

Existe-t-il à votre connaissance des troubles de la statique ?

Y'a-t-il eu à votre connaissance quelconque malaise ou alerte d'origine cardiaque, neurologique ou pulmonaire ?

Le patient vous semble-t-il apte physiquement à jouer en Elite ?

Si non pourquoi

Le patient est-il psychologiquement apte à jouer à ce niveau ?

Si non pourquoi

En vous remerciant de votre collaboration, recevez nos plus cordiales salutations,

Dr WOELFING Audrey, médecin du sport, co-responsable de la commission médicale

Dr FABRE Xavier, réanimateur médical, responsable de la commission médicale