# Examen médico-sportif

(Version 01.04.2021)

|  |  |
| --- | --- |
| Date de l’examen : |  |
| Examinateur/trice : |  |
| Nom, prénom : |  |
| Date de naissance : |  |
| Sexe : | masculin  féminin |
|  |  |

**s.c. constatations importantes**

1. **Tête/cou**

Yeux         Lunettes  verres de contact

Acuité visuelle (Acuité visuelle à distance) à g. sans corr.       à dr. sans corr.

à g. avec corr.       à dr. avec corr.

Nez/sinus

Dents

Gorge/amygdales

Oreilles/tympans

Thyroïde

autre

1. **Thorax/poumons**

Auscultation

Percussion

Cage thoracique

autre

**3. Cœur/circulation**

Pouls :       /min TA :       /      mmHg

Auscultation

Battements du cœur

Pouls périphériques

Veines

**s.c. constatations importantes**

**4. Ganglions lymphatiques**   cervicaux dr / g        axillaires dr / g

inguinaux dr / g        autre

**5. Peau**

1. **Abdomen**

Palpation

Foie

Rate

Reins

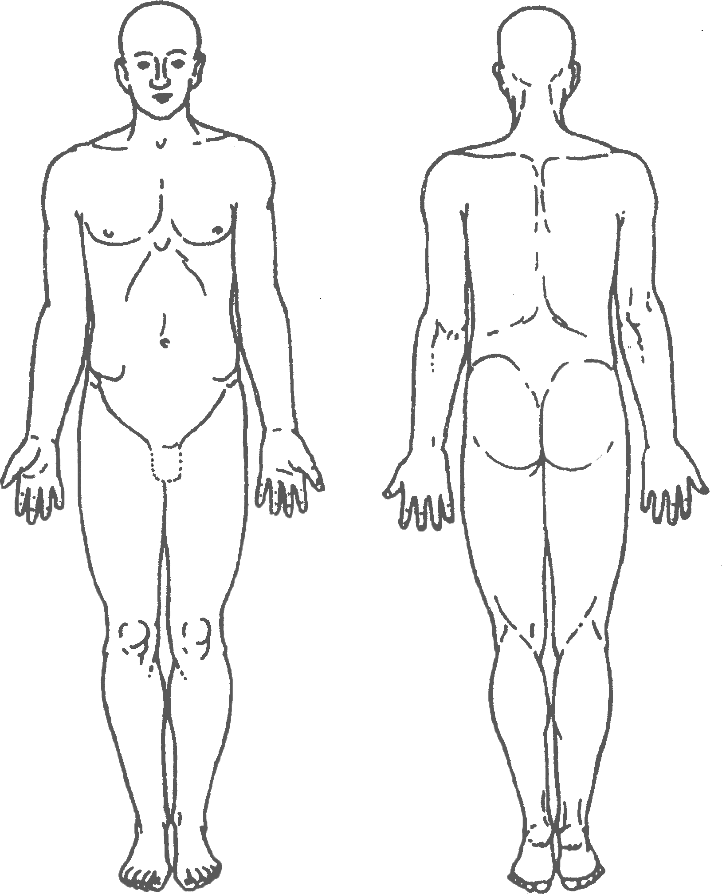
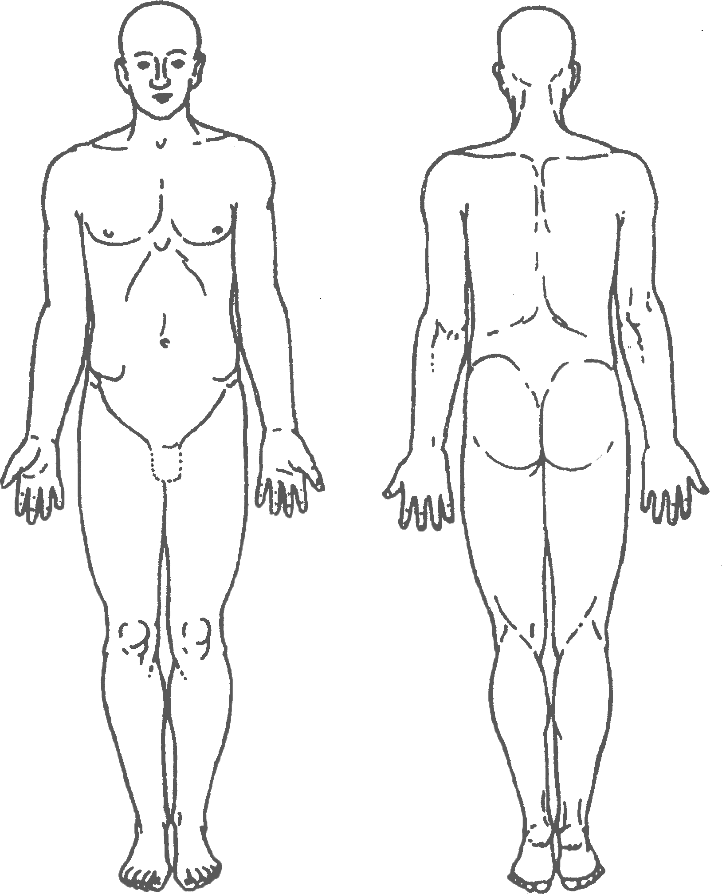
Hernies/Organes génitaux/ Score de Tanner

1. **Système nerveux**

Réflexes   réflexe achilléen dr/g  réflexe rotulien dr/g  autre

Sensibilité

Motricité

**** **Marquer les constatations pathologiques (pour les rubriques 1-7):**

**s.c. constatations importantes**

1. **Appareil locomoteur**

Démarche/Posture/Axe des jambes

Forme du dos

Bassin   bascule vers dr g minus       en cm

Articulation sacro-iliaque

Longueur de jambe

Colonne cervicale

Colonne dorsale

Colonne lombaire

Ceinture scapulaire

Coudes

Mains/poignets

Hanches

Genoux

Chevilles

Pieds

Longueur des muscles/souplesse

Tests fonctionnels

Constatations spécifiques au sport pratiqué

Particularités

**Marquer les constatations pathologiques (pour la rubrique 8):**

