FEDERATION FRANCAISE DE NATATION
NAUTIC CLUB BRIANCONNAIS

FICHE DE LIAISON MEDICALE

Saison 2021/2022

Cette fiche est destinée à permettre au médecin qui verra éventuellement le sportif, de connaître ses antécédents, les contre-indications éventuelles à un traitement, les problèmes particuliers.
Cette fiche est soumise au secret médical. Elle peut être placée dans une enveloppe fermée, conservée, par le responsable du déplacement et remise, en cas de nécessité, au médecin consulté.

NOM……PRENOM :……

Adresse :……

Téléphone :……..……

Date de naissance :……..

Groupe sanguin :…….

CLUB :

……..N° de licence :……

==========

Antécédents chirurgicaux :
Interventions subies (date et nature)

Antécédents médicaux :
Maladies infantiles :
Maladies graves (date et nature)

Antécédents de suivi kyné :

Allergies connues à des médicaments ou des substances diverses :

Vaccinations entreprises et dates de celles-ci :

Traitements médicaux en cours (avec si possible photocopie de l'ordonnance) :

Traitement kyné :

Justificatifs thérapeutiques : oui □
Non □

Remarques que vous souhaitez porter à l'attention du médecin :

Personne à prévenir en cas de nécessité :