

Cours d'activité physique - Attestation médicale

Questionnaire confidentiel à faire remplir par le médecin traitant de votre enfant et à renvoyer à :
Unisanté, Route de Berne 113, 1010 Lausanne

Nom et prénom de l'enfant _____

Date de naissance de l'enfant _____

Sexe ☐ F ☐ M

Médecin traitant _____

Adresse complète du cabinet _____

Tél. du cabinet _____ e-mail _____

Maladie / problème de santé de l'enfant

Médicaments pris régulièrement _____

Dernier vaccin contre le tétanos _____

Date des dernières mesures de poids et taille _____

Poids _____

Taille _____

IMC* _____

L'enfant participe-t-il aux cours d'éducation physique à l'école ? ☐ OUI ☐ NON

Si non, pour quelles raisons ?

* $IMC = \text{poids [kg]} / \text{taille [m}^2\text{]}$. Merci de reporter l'IMC de l'enfant sur la courbe de croissance correspondante, en annexe

L'enfant souffre-t-il de problèmes orthopédiques qui limitent son activité physique ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels ?

L'enfant souffre-t-il d'asthme d'effort ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quel est son traitement ?

L'enfant est-il autorisé à aller à la piscine ? ☐ OUI ☐ NON

L'enfant est-il autorisé à mettre la tête sous l'eau ? ☐ OUI ☐ NON

L'enfant est-il autorisé à plonger ? ☐ OUI ☐ NON

Remarques

Annexes

- Courbes de croissance IMC Filles 1-18 ans
- Courbes de croissance IMC Garçons 1-18 ans

Lieu et date _____

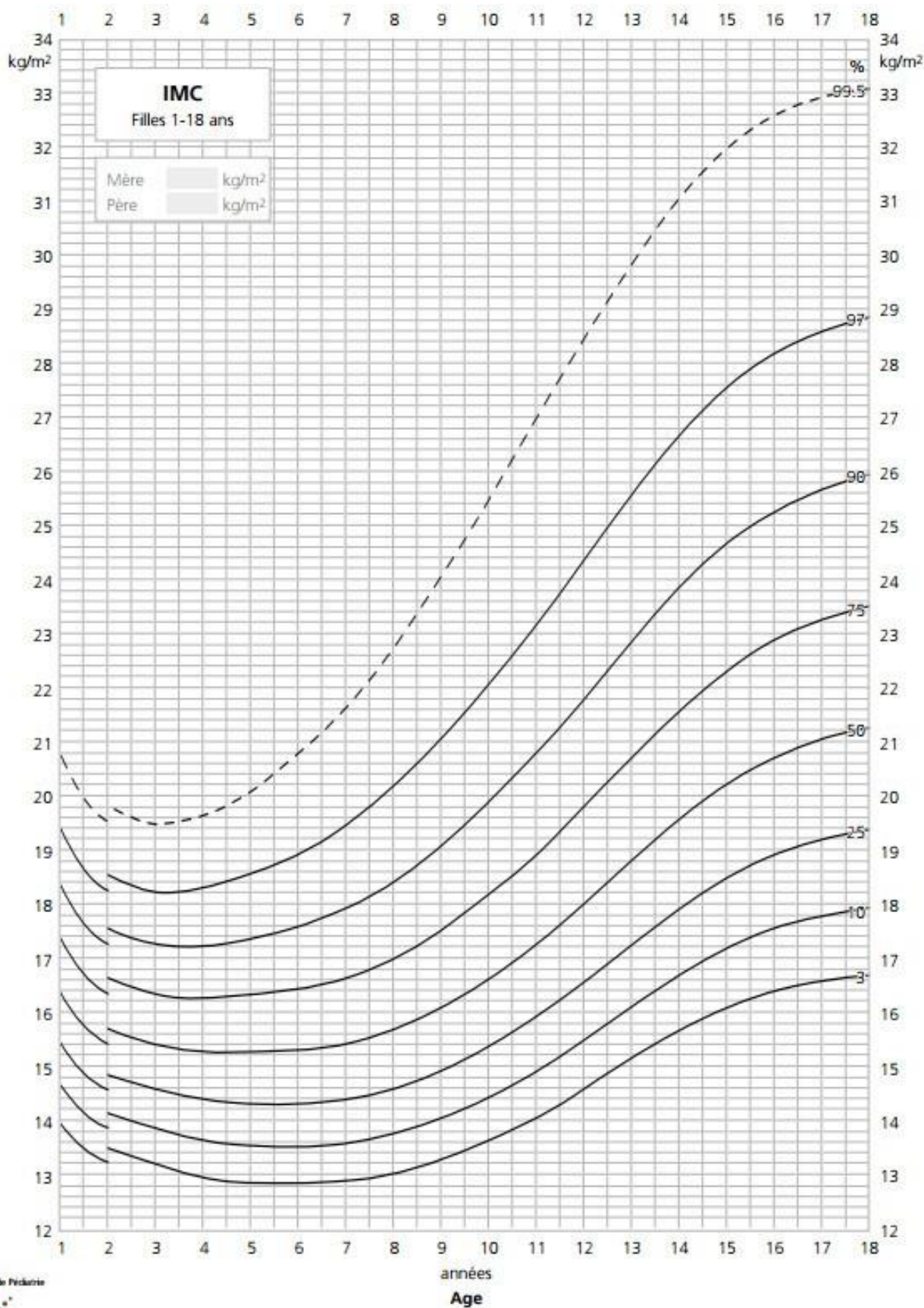
Signature du médecin traitant _____

Timbre du médecin

IMC Filles 1-18 ans

12.09.2012

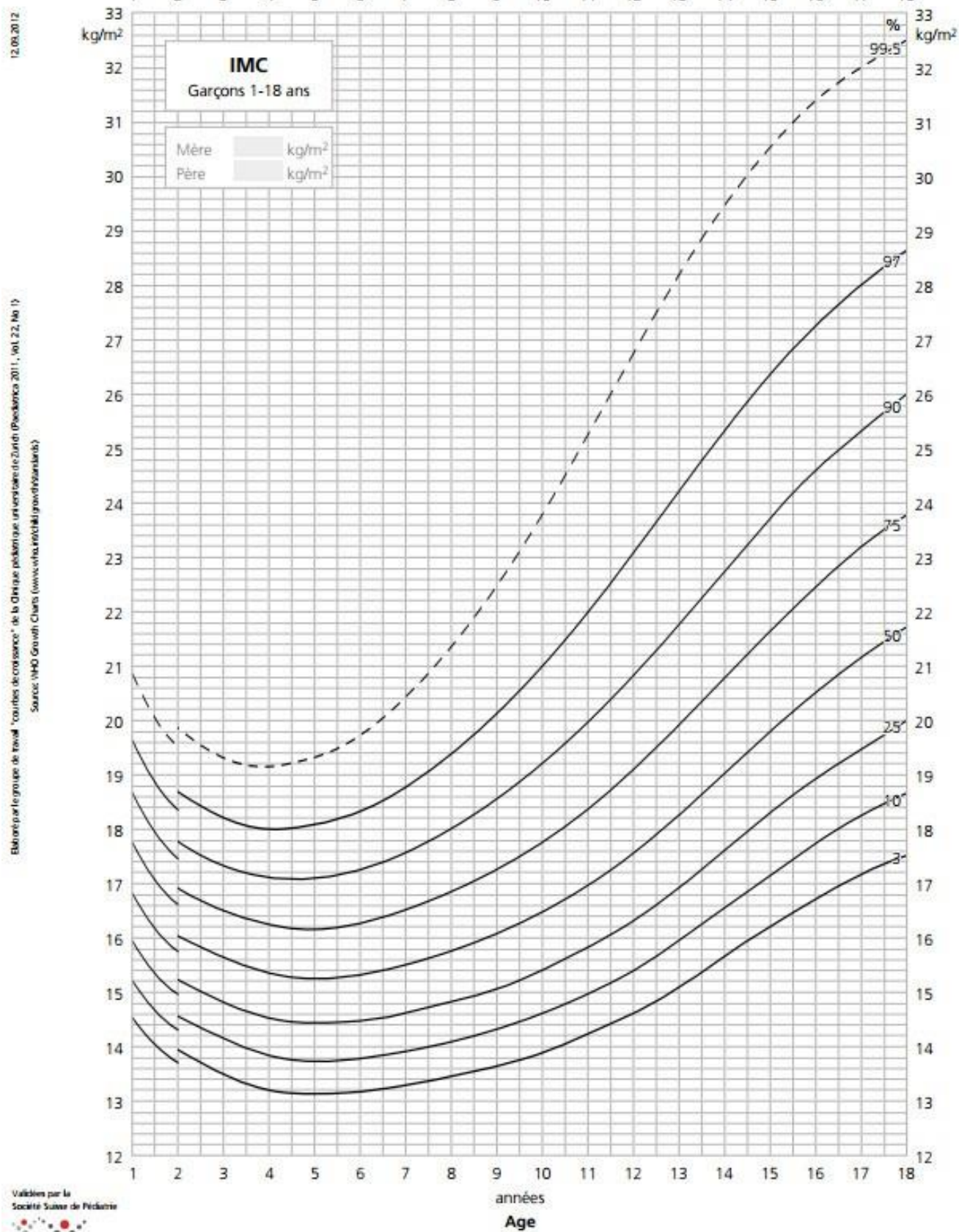
Elaboré par le groupe de travail "courbes de croissance" de la Clinique pédiatrique universitaire de Zurich (septembre 2011, Vol. 22, No 1)
Source: WHO Growth Charts (www.who.int/his/growth/standards)



Validées par la
Société Suisse de Pédiatrie



IMC Garçons 1-18 ans



Validées par la
Société Suisse de Pédiatrie