

## **BILAN MEDICAL 2021**

## Examen Clinique Complété au SDIS Altis

Nom & Prénom <u>Obama Jack</u> Date de naissance <u>19 Juillet 1998</u> Date de l'examen <u>27 Juin 2021</u>	Poids <u>83.1</u> kilos Taille <u>196</u> centimètres IMC <u>21.6</u>
<ul> <li>EXAMEN CARDIO VASCULAIRE</li> <li>Auscultation du cœur et des gros vaisseaux r</li> <li>Pouls périphériques normalement perçus</li> <li>ECG normal</li> </ul>	normale ⊠Oui □Non ⊠Oui □Non ⊠Oui □Non
<ul><li>EXAMEN ORL</li><li>Otoscopie normale</li><li>Troubles de l'équilibre</li></ul>	⊠Oui □Non □Oui ⊠Non
<ul> <li>EXAMEN LOCOMOTEUR</li> <li>Examen des membres supérieurs normal</li> <li>Examen des membres inférieurs normal</li> <li>Examen du rachis et du bassin normal</li> </ul>	⊠Oui □Non ⊠Oui □Non ⊠Oui □Non
<ul> <li>EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE</li> <li>Acuité visuelle binoculaire supérieur à 8/10</li> <li>Correction</li> <li>Champ visuel (au doigt) normal</li> <li>Vision des couleurs fondamentales normale</li> </ul>	⊠Oui □Non □Oui ⊠Non ⊠Oui □Non ⊠Oui □Non
QUALITE DE VIE ET ANTECEDANTS  Fumez-vous?  Consommez-vous des stupéfiants?  Avez-vous de l'asthme?  Prenez-vous des traitements actuellement? lesquels:	□Oui ⊠Non □Oui ⊠Non □Oui ⊠Non (Médicaments, compléments ou autres). Si oui, □Oui ⊠Non

0	une luxation articulaire		
	Non		
0	une ou des fractures		
	Non		
0	des entorses graves		
	Non		
Avez-v	vous une maladie non citée-ci-dessus?		
Non			
<b>⊠APTE</b> pour	une durée de validité limitée à 2 mois		et à
réexaminer p	ar la commission médicale du SDIS Altis	□Oui ⊠Non	
	les restrictions ou dispenses suivantes : positif de correction de la vision		
-	d'un appareil de prothèse		
	ense du port de la ceinture de sécurité		
□INAPTE			

• Avez-vous déjà eu : (précisez la date)