



N° INSEE ou Sécurité sociale _____
 ou celui du représentant légal _____

Le présent document est individuel et personnel. Il doit être conservé par son titulaire. Il lui est conseillé de le présenter lors de toute visite médicale relative à sa pratique sportive

Note à l'attention des médecins :

Cher confrère,

Les différents indices et informations contenus dans ce document vous sont fournis à titre indicatif, afin que vous disposiez si nécessaire, d'un guide dans votre processus décisionnel. Il vous appartient cependant de déterminer librement les examens et les avis spécialisés qui vous seront nécessaires.

En cas d'interrogation, vous pouvez joindre le Président de la Commission médicale de votre Comité Territorial. Ses coordonnées vous seront fournies sur demande auprès de la FFR (01.53.21.15.15). Toutes les informations complémentaires sont disponibles sur le site Internet de la FFR :

http://www.ffr.fr/index.php/ffr/rugby_francais/commission_medicale/passeport_medical

Dr Christian BAGATE
 Président de la Commission Médicale de la FFR

Symptomatologie rachidienne :
 (0 – 1)

Radiographies :

- Rachis cervical : Face Profil Dynamique
 (0 – 1)

Indice de TORG et PAVLOV : < 0,8
 (0 – 1)

I.R.M :

Profil médical : (0 – 1)	S	I	G	Y	R	O	P	B	Gr

S : membre supérieur / I : membre inférieur / G : état général / Y : yeux / R : rachis / O : Ouïe / P : psy / B : biologie / Gr : grossesse

Pour les joueurs de +35 ans, un test d'effort est fortement conseillé

Antécédents cliniques, antécédents médicaux, allergies :

Contre-indication à la pratique du rugby Oui Non

Contre-indication au poste de 1^{ère} ligne : Oui Non

Date d'établissement du Passeport Médical : _____

Nom, signature et cachet du médecin : _____