



BILAN MEDICAL 2026

Date bilan

Nom du médecin + cachet

IDENTIFICATION DU SPORTIF DE HAUT NIVEAU

NOM

Prénom

Date de naissance

Âge

Téléphone

Mail

RENSEIGNEMENTS SPORTIF

Discipline pratiquée

Technique

Année de début

Catégorie SHN actuelle

Catégorie de poids

TABLEAU DES PERFORMANCES (à remplir par l'athlète)

Année	Intitulé de la compétition	Place	Catégorie âge/poids



ENTRAÎNEMENT SPÉCIFIQUE

Fréquence :	/ semaine	Durée :	heures / semaine
Entraînement « de fond » :			
Autres sports-loisirs pratiqués :			

HABITUS ET MODE DE VIE

Niveau scolarité ou situation socio-professionnelle :
Conditions de vie et d'habitat :

ANTÉCÉDENTS / ÉVÉNEMENTS RÉCENTS / TRAITEMENTS EN COURS / VACCINATIONS

1) ANTECEDENTS FAMILIAUX (pathologie cardio-vasculaire notamment IDM, AVC et mort subite, Diabète ...)

2) ANTECEDENTS PERSONNELS ET FACTEURS DE RISQUE CV

- Médicaux dont Diabète, Asthme, ou affection favorisant le saignement (traitement, hémophilie)
- Pathologie ostéo-articulaire chroniques ou séquelles traumatiques ou microtraumatismes,, notamment ceux plus spécifiquement liés à la pratique de la discipline listés ci-dessous :
- Chirurgicaux (orthopédiques, ORL, autres...)

3) ANTÉCÉDENTS OPHTALMOLOGIQUES

' Myopie	œil droit :	œil gauche :
' Astigmatisme	œil droit :	œil gauche :
' Hypermétropie	œil droit :	œil gauche :
' Glaucome	' Pathologie de la rétine	



Demander avis du spécialiste :

- **si amblyopie inférieure à 3/10 avec correction** notamment en cas d'atteinte de la vision périphérique,
- **si myopie supérieure** à -3,5 dioptries,
- **si monophthalmie ;**

• **Contre-indications temporaires :**

Décollement de rétine opérée, hémorragie du vitré, chirurgie de myopie (réfractive), hémorragie rétinienne, kératite infectieuse ou traumatique.

• **Contre-indication absolue à la pratique en combat :**

Antécédents de chirurgie intraoculaire et de certains types de chirurgie réfractive

4) GYNECOLOGIE

Régularité du cycle

Dysménorrhées

5) EVENEMENTS

• **Événements au cours de la saison passée**

(ayant nécessité consultations, examens radios, quelle rééducation, interruption de la pratique sportive) et blessures en cours de prise en charge :

6) TRAITEMENTS USUELS

Traitement usuels (pour allergie, asthme, Diabète, si prise de somnifères préciser si occasionnelle, fréquente ou régulière) :

**7) ETAT VACCINAL (SI CARNET PAS PRESENTÉ LORS DE LA CONSULTATION =
TRANSMISSION OBLIGATOIRE A LA FFK DE LA COPIE DU CARNET DE VACCINATION)**

Date	DTP	BCG	IDR	Hep B	ROR	Vaccin Corona Virus
Dernier rappel						
Prochain rappel						



EXAMEN CLINIQUE GÉNÉRAL

1) BILAN BIOMETRIQUE ET OSTEO-ARTICULAIRE

LATERALITE		
Main	☐ Droitier	☐ Gaucher
Pied	☐ Droitier	☐ Gaucher

Taille	Poids	IMC	Catégorie poids

- **Rachis**

- Statique :
- Mobilité cervicale : Lombaire :

Distance Doigts-Sol (debout) :	Distance Talon Fesse (couché) :
--------------------------------	---------------------------------

- **Membres supérieurs : (noter si pathologique)**

- **Épaules :**

- Bilan articulaire :
- Instabilité gléno-humérale :
- Conflit :
- Pathologie de la coiffe :

- **Coude :**

- Bilan articulaire
- Stabilité frontale
- Pathologie tendineuse

- **Poignets, Mains :**

- Bilan articulaire :
- Anomalie ligamentaire :

- **Membres inférieurs : (noter si pathologique)**

- Mobilité articulaire :
- Longueur (EIAS malléole interne)



- Statique
 - Genoux :
 - Chevilles :
- Anomalies ligamentaires
 - Genoux :

 - Chevilles :
- Anomalie musculo-tendineuse

2) EXAMEN OPHTALMO AVEC EVALUATION ACUTE ET CHAMP VISUELS

Acuité visuelle : œil droit /10 œil gauche /10

Anomalie de la sclère

Anomalie de la cornée

Oculomotricité :

- Extrinsèque :
- Réflexes photomoteurs :

3) BILAN FACIAL

- ORL : troubles de la Perméabilité nasale et de l'acuité auditive, acouphènes

- Maxillo-facial et dentaire : douleurs Articulation Temporo-Mandibulaire

Un suivi dentaire annuel est recommandé pour les sportifs de haut niveau (pas pris en charge par la FFK)



Préciser notamment fragilité de paroi, anomalie herniaire

5) AUTRES PATHOLOGIES, notamment neurologiques, dermatologiques

Réflexes ostéotendineux aux 4 membres :

Babinski :

Hoffman :

Etat cutané :

6) AUTRES ANOMALIES