

## EXAMEN MÉDICAL SUIVANT UN COMBAT

Règlement sur les sports de combat (a. 159 (4))

Ce formulaire doit être complété à la suite de tout combat auquel le concurrent a pris part. La condition médicale du concurrent de même que toute blessure subie lors du combat doivent y être rapportées. Ce rapport doit aussi être complété advenant le cas où un concurrent subirait une blessure à l'entraînement ou dans toutes autres circonstances.

1.1 Nom	Prénom		1.2 Nom d'emprunt s'il y a lieu																																
1.3 Adresse - rue	App.	Ville	Prov., état, pays																																
1.4 Code postal	1.5 Date de naissance	1.6 Poids	Date de la blessure																																
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>A</td><td>M</td><td>J</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							A	M	J				_____ kg (lb)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
A	M	J																																	

Condition générale du concurrent: \_\_\_\_\_

Indiquez toute blessure rapportée par le concurrent: \_\_\_\_\_

Traitement prescrit: \_\_\_\_\_

Tests ou examens administrés (veuillez indiquer et/ou annexer les résultats).  
Une copie des EEG, ECG et examens ophtalmologiques doivent être transmis à la Régie.

Recommandations: \_\_\_\_\_

Signature du médecin: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### À L'INTENTION DES OFFICIELS

Nom du concurrent: _____	Nature de la blessure: _____												
Date de la suspension <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>A</td><td>M</td><td>J</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							A	M	J				Durée de la suspension: _____
A	M	J											
	Date de levée de la suspension <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>A</td><td>M</td><td>J</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							A	M	J			
A	M	J											