# **Commission Régionale Médicale**

## **RÉUNION VENDREDI 09 OCTOBRE 2020**

Membres présents :
Dr BELLONY Rollin
ADA Antoine
NELSON Antoine

La Commission Régionale Médicale s'est réunie pour statuer sur les demandes :

#### 1. Examen médical des ARBITRES :

NOM / Prénom	Avis de la Commission				
JEAN-MARIE Stève	Avis favorable				
CADEUS Makenson	Avis défavorable				
NAZAIRE Dulersaint	Avis défavorable				
PINTTIEVE Renold	Avis défavorable				
ALEXANDRE Joberson	Avis défavorable				
APOLLON Mackenson	Avis défavorable				
MACEAN Ardens Davidson	Avis défavorable				

### 2. Examen des dossiers de surclassement

NOM / Prénom	Avis de la Commission		
RAYAR Jihan	Avis défavorable		
AGESILAS Edouard	Avis défavorable		
ADENET Nolhan	Avis défavorable		

## Les éléments ci-dessous (image) sont obligatoires à la validation de votre dossier médical

		APP.	AREIL CAR	DIO-RESPIRATO	DIRE				
EXAMEN RESPIRATOIRE									
PRESSION ARTÉRIELLE	Bras gauche : Bras droit :								
	Lié à l'âge Hors âge							TOTAL	
FACTEUR DE RISQUE	> à 50 ans	Antécédents familiaux	HTA	Diabète 🔲	Tabac	Hyperlipidémie	Obésíté MC > 30		
EXAMEN CARDIOLOGIQUE  Joindre: Tracé et interprétation (non automatique) de l'ECG et les conclusions des autres examens	Facteur de risque hors âge	Age	Age Examen à effectuer (Homme et Femme) selon la périodicité suivante (*)						
		Jusqu'à 34 ans inclus	Uniquement lors de la 1èm licence	ors de la					
	0 ou 1	dès 35 à 50 ans inclus	Tous les 5 ans : ECG de repos + Épreuve d'effort à visée cardiologique						
		dés 51 ans à +	Tous les ans : ECG de repos Tous les 5 ans : Épreuve d'effort à visée cardiologique						
	2 ou +	dès 35 ans à +	Tous les ans : ECG de repos Tous les 5 ans (protocole minimum) : Épreuve d'effort à visée cardiologique  Selon avis médecin ou cardiologue : La fréquence peut être modifiée et d'autres examen					nens demar	
	(*) en dehors de t	out signe fonctionnel ou	d'examen néces	sitant un avis cardio	logique et/ou de	es examens suppl	lémentaires		
Àne	e pas effectuer s	si l'année est commu		VISUELLE men ophtalmolog	gique comple	et obligatoire	de la page 4		
moompatible avec la pratique de				Sans correction	Ave	correction	Mode de correc	tion éventu	
		ŒIL DROIT					□ lune	ettes	
		ŒIL GAUCHE					□ lent	tilles	

Le justificatif de vaccination contre le tétanos, l'électrocardiogramme, et ainsi que l'échographie et l'épreuve d'effort pour certains arbitres doivent être obligatoirement transmis à la commission médicale.

Le Président de la Séance Dr Rollin BELLONY