

CERTIFICAT MÉDICAL

Daté de moins d'un an avant la date de l'évènement

A renvoyer ultérieurement, au plus tard 15 jours avant le voyage

Je soussigné Docteur, certifie avoir examiné ce jour/...../..... .

Informations du patient :

Nom : Prénom : Né(é) le :

- Avoir pris connaissance que la course à laquelle va participer mon patient est un raid sportif :

Course à pied *

Marche *

*(cocher le choix fait par le patient et que vous autorisez)

Distance totale

Nbre d'étapes

- N'avoir constaté aucune contre-indication apparente à sa participation de course à pied ou de marche en compétition.

Date :

Le/...../.....

Cachet OBLIGATOIRE :

A

Signature du médecin :

NB : Une pathologie impliquant la prise d'un traitement spécifique pourra être adressée au médecin de l'épreuve au moyen d'un courrier confidentiel via l'organisateur.

Trousse médicale INDIVIDUELLE conseillée.

En cas de nécessité, donc nous vous demandons de communiquer la liste de vos traitements personnels au médecin qui sera présent sur la totalité du raid. Merci d'emporter une copie de votre ordonnance récente.

Diarrhée – problèmes intestinaux

- Anti diarrhéique : IMODIUM® (Lopéramide) 2mg, 1 plaquette
- Pansement : TIURFAN® 1 boîte, SMECTA® 1 boîte
- Antispasmodique : SPASFON® 1 boîte

Fièvre – douleurs

- PARACETAMOL 1G : 1 boîte

Cutané

- VASELINE
- Désinfectant : Biseptine spray, ou flacon 20ml

Antimoustique

- Répulsif

Rhume et problème ORL

- Traitement pharyngé local (pastille pour la gorge)
- Collyre : dosettes sérum physiologiques

Pansements

- ELASTOPLASTE® 6cm (2 rouleaux)
- Pansements auto-adhésifs (Méfex, Hépafix ...)
- Compresses stériles 10x10cm (une dizaine)

Des pastilles de sel peuvent être utiles sur certaines de nos destinations, sur avis médical.