croix-rouge française

Airport Association Olympique Cycliste de Wissous

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Afin de vous assurer une prise en charge optimale nous vous demandons de bien vouloir remplir le plus précisément possible la fiche médicale jointe.

Cette fiche, à usage du service médical durant l'épreuve, pourra être transmise, en cas de nécessité, à un établissement hospitalier. Elle sera détruite à l'issue de ce Paris / Fontainebleau – Nice 2019.

Le personnel du service médical (médecins, infirmiers, secouristes) est tenu au secret médical.

En cas de changement du traitement, il conviendra d'en informer le service médical lors de la 1ère étape de cette 19ème édition Paris / Fontainebleau - Nice.

Cette fiche médicale et une copie de votre dernier électrocardiogramme devront être adressées avant le 15 mai 2019 à Monsieur Bernard MALLEVILLE responsable de l'assistance médicale au sein du Comité d'Organisation du 19ème Paris – Nice Cyclo sous enveloppe cachetée portant la mention : « CONFIDENTIEL MEDICAL ».

L'équipe médicale

Bernard MALLEVILLE
6 Rue André Dolimier
91320 WISSOUS
FRANCE

croix-rouge française

FICHE MEDICALE
Paris – Nice Cyclo 2019

Dossard N° :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

N° de sécurité sociale : ..... Groupe sanguin : .....

Nom de la Mutuelle : .....

N° de Contrat : .....

Adresse : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Tél : .....

Antécédents médicaux :

Antécédents chirurgicaux :

Traitement actuel : (anticoagulant)

Allergies :