

الإتحاد الجزائري لكرة القدم
FÉDÉRATION ALGÉRIENNE DE FOOTBALL



RESUME DE L'EXAMEN CLINIQUE DE L'ARBITRE
SAISON SPORTIVE : 2022/2023

NOM : _____ PRENOM (S) : _____

DATE DE NAISSANCE : /__ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ (JOUR / MOIS / ANNEE)

SEXE : M: F:

EXAMEN EFFECTUE LE : _____

TA : ____ / ____ ACUITE VISUELLE : _____ POIDS : _____ Kgs

• Résumé de l'analyse de l'ECG : Normal Anormal

Si Anormal, précisez :
.....
.....

• Résumé du Bilan Biologique : Normal Anormal

Si Anormal, précisez :
.....
.....

RESUME DE L'EXAMEN CLINIQUE :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RESUME DE L'EVALUATION

Suspicion de pathologie cardiaque

Non oui, précisez : _____

Autres pathologies

Non oui, précisez : _____

L'ARBITRE CITE(E) CI-DESSOUS : SAISON SPORTIVE : 2022/2023

NOM ET PRENOMS : _____

APTE A LA PRATIQUE DE L'ARBITRAGE:

Oui **Non**

MEDECIN EXAMINATEUR ET INSTITUTION

Nom et Prénom du Médecin : _____

N° inscription à l'ordre des médecins : /___/___/___/___/___/

Structure d'exercice : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Date : _____ Griffes et Signature : _____