

## RAPPORT MÉDICAL

Le document doit être rempli lisiblement

Nom : Prénom : Date de naissance : NPA/Domicile : Rue et Numéro : Téléphone :	<b>Photo d'identité originale récente <u>obligatoire</u></b>
<b>DIAGNOSTIC :</b>	
<i>Le malade est-il capable de faire le voyage à Lourdes en car adapté, 12 à 13h :</i> <input type="checkbox"/> <i>oui</i> <input type="checkbox"/> <i>non</i> TA : _____    Pouls : _____    Poids : _____    Taille : _____	
<b>PROBLÉMATIQUE ACTUELLE :</b> <input type="checkbox"/> Cardio-vasculaire <input type="checkbox"/> Ostéo-articulaire <input type="checkbox"/> Patient agité <input type="checkbox"/> Pulmonaire <input type="checkbox"/> Abus d'alcool <input type="checkbox"/> Digestive <input type="checkbox"/> Abus médicamenteux <input type="checkbox"/> Uro-génitale <input type="checkbox"/> Déficit de l'ouïe/parole <input type="checkbox"/> Prostatisme <input type="checkbox"/> Déficit de la vue <input type="checkbox"/> Neuropsychiatrique/IMC <input type="checkbox"/> Syndrome psycho-organique  <input type="checkbox"/> Patient indépendant <input type="checkbox"/> Patient semi-indépendant <input type="checkbox"/> Patient dépendant <input type="checkbox"/> Patient orienté <input type="checkbox"/> Patient désorienté <input type="checkbox"/> Allergies	
<b>TRAITEMENT ACTUEL :</b> (joindre si possible le plan de traitement) <b>Médicaments et posologie :</b>	
<i>Quel genre de problème peut poser le/la patient/e :</i>	
<b>Note à l'intention du médecin traitant :</b>	
Le certificat médical doit être renvoyé par retour du courrier <b><u>au plus tard le 14 mars 2024</u></b>	
Lieu, date :	Timbre, signature :

**Prière de fournir un nouveau rapport médical si péjoration de l'état de santé depuis le premier certificat.**

**Pour les patients qui voyagent en avion, rubrique indispensable à remplir au verso.**

# Seulement pour les patients qui voyagent en avion

(Mettre une croix face à la rubrique correspondant à l'état du patient et à son équipement)

## Pour les enfants

- INF.**      Enfant plus petit que 2 ans
- CHD**      Enfant plus grand que 2 ans (utilise un siège passager)

## Pour les personnes à mobilité réduite

- WCHR**    Le passager peut monter des escaliers et marcher dans l'avion év. avec l'aide d'une personne mais ne peut pas faire le trajet normal de l'aire d'embarquement jusqu'à l'avion.
- WCHS**    Le passager ne peut pas monter des escaliers mais il peut se déplacer dans l'avion par ses propres moyens (utilisation d'un véhicule spécial pour monter dans l'avion). Mais un seul siège lui suffit dans l'avion.
- WCHC**    Le passager doit être porté (utilisation d'un véhicule spécial pour monter dans l'avion). Un seul siège lui suffit mais il a besoin de la chaise roulante spéciale qui se trouve dans l'avion pour l'amener à son siège passager.
- Le patient vient à Lourdes avec sa propre chaise roulante (elle sera de toute façon mise dans la soute à bagages).

Remarques :

- **Sans pièce d'identité valable,  
on ne passe pas la douane de l'aéroport.**
- **Un patient qui doit voyager couché  
ne peut pas venir en avion à Lourdes.**