

Examen médical d'aptitude pour sapeurs-pompiers

Formulaire pour le médecin

Schweizerischer Feuerwehrverband
Fédération suisse des sapeurs-pompiers
Federazione svizzera dei pompieri
Federaziun svizra dals pumpiers



- Pour le service du feu en général Commandement du corps de sapeurs-pompiers compétent: _____
- Pour le service de la protection respiratoire
- Véhicules à moteur lourds de la catégorie C/C1

Nom: _____ Prénom : _____ Date de naissance: _____

Service du feu depuis: _____ Service de la protection respiratoire depuis: _____

1 ANAMNÈSE (complément au questionnaire pour SP)

1.1 Etat de santé actuel:

1.2 Anamnèse personnelle

1.2.1 Maladies antérieures, hospitalisations: _____

1.2.2 Opérations: _____

1.2.3 Accidents: _____

1.2.4 Examens, traitements: _____

1.3 Anamnèse familiale

1.3.1 Maladies cardiovasculaires: _____

1.3.2 Autres maladies: _____

1.4 Anamnèse systémique

1.4.1 Cœur/circulation

1.4.1.1 Problèmes lors d'efforts physiques maximaux: _____

1.4.1.2 Douleurs thoraciques/dyspnée: _____

1.4.1.3 Autres: _____

1.4.2 Organes respiratoires

1.4.2.1 Asthme: _____

1.4.2.2 Autres: _____

1.4.3 Organes abdominaux

1.4.3.1 Calculs rénaux: _____

1.4.3.2 Autres: _____

1.4.4 Système nerveux

1.4.4.1 Maux de tête, vertige:

1.4.4.2 Epilepsie:

1.4.4.3 Pertes de connaissance subites:

1.4.4.4 Autres:

1.4.5 Psychisme

1.4.5.1 Peur du vide:

1.4.5.2 Claustrophobie:

1.4.5.3 Attaques de panique:

1.4.5.4 Autres:

1.4.6 Organes sensoriels

1.4.6.1 Yeux, port de lunettes ou de verres de contact:

1.4.6.2 Oreilles:

1.4.7 Allergies

1.4.7.1 Piqûres d'insectes:

1.4.7.2 Autres:

1.4.8 Gynécologie

1.4.8.1 Grossesse:

1.4.8.2 Autres:

1.4.9 Agents nocifs

1.4.9.1 Alcool: jamais rarement
 occasionnellement tous les jours

1.4.9.2 Nicotine: jamais oui / (paquets-années):
 arrêté depuis

1.4.9.3 Drogues (lesquelles, avec quelle fréquence, depuis quand):

1.4.10 Médicaments (dosage exact):

1.4.11 Sport:

Lequel:

Nombre de fois par semaine:

1.4.12 Service militaire:

oui Si non, pourquoi:

1.4.13 Remarques:

2.6.2 Oreilles

2.6.2.1 Nombres chuchotés (au moins 6/4 m): à droite: _____ à gauche: _____

2.7 Système nerveux

2.7.1 Romberg: _____ Unterberg ou marche sur ligne droite: _____

Epreuve doigt-nez: _____ Tremor: _____

2.7.2 Troubles végétatifs: _____

2.7.3 Autres: _____

2.8 Psychisme:

2.9 Remarques:

3 EXAMENS COMPLÉMENTAIRES POUR PORTEUR D'APPAREIL DE PROTECTION RESPIRATOIRE

3.1 Laboratoire (obligatoire dès l'âge de 40 ans)

3.1.1 Glycémie: _____

3.1.2 Cholestérol total: _____

3.1.3 Autres examens (en fonction de l'âge) dans la mesure où ceux-ci sont nécessaires sur la base de l'anamnèse ainsi que pour l'appréciation de l'aptitude (gamma GT, CDT, profil lipidique complet, etc.): _____

3.2 Spirométrie (option en cas de suspicion anamnésitique ou clinique d'une pathologie des voies respiratoires)

3.2.1 Capacité vitale forcée (CVF): _____

3.2.2 Volume maximal expiré en 1 seconde (VEMS): _____

3.2.3 Rapport de Tiffeneau (VEMS/CVF x 100): _____

3.3 Test de performance ou ECG à l'effort: selon compte-rendu séparé

3.3.1 Course de 12 minutes objectif atteint, valeur: _____ objectif pas atteint, valeur: _____

3.3.2 Test de Lecoro objectif atteint, valeur: _____ objectif pas atteint, valeur: _____

3.3.3 ECG à l'effort objectif atteint, valeur: _____ objectif pas atteint, valeur: _____

3.3.4 Ergometrie sur tapis roulant objectif atteint, valeur: _____ objectif pas atteint, valeur: _____

4 REMARQUES:

5 DÉCISION

Pour:	le service du feu en général	le service de la prot. resp.	la catégorie C/C1
Apte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inapte jusqu'au	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inapte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen anticipé	<input type="checkbox"/> Date:	<input type="checkbox"/> Date:	<input type="checkbox"/> Date:

Lieu, date : _____ Timbre/signature: _____

Le questionnaire ainsi que les résultats de l'examen restent en possession du médecin examinateur.
Les certificats médicaux doivent être transmis aux organes compétents.
L'indemnisation se fait conformément aux tarifs indiqués dans les «Directives concernant l'examen médical d'aptitude pour sapeurs-pompiers».
La facture sera adressée au donneur d'ordre (en règle générale le commandement du corps de sapeurs-pompiers compétent).