

CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION ET DE PRESCRIPTION D'ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE

Je soussigné(e),
Docteur en médecine exerçant à.....

Certifie avoir examiné

Madame, Monsieur, NOM :.....Prénom :.....

Né(e) le :/...../..... A.....

N'avoir constaté par l'interrogatoire et l'examen clinique, aucune contre-indication à la pratique d'activité physique dans le cadre du programme « BOUGER SUR ORDONNANCE » de la Maison Sport Santé de Maubeuge.

Je prescris à Mme/M une activité physique régulière, adaptée et supervisée, à une fréquence et à une intensité à adapter en fonction de l'évolution des aptitudes du patient, en privilégiant le développement des capacités suivantes :

Cardio-vasculaires Musculaires Souplesse Equilibre Coordination

Cette pratique devra être supervisée par un intervenant qualifié ayant les compétences requises conformément à l'instruction ministérielle, pour encadrer des patients présentant la limitation fonctionnelle* suivante :

Aucune Minime Modérée

**Pour tout complément d'informations concernant les limitations fonctionnelles et les intervenants habilités, se référer aux annexes 2 et 3 de l'INSTRUCTION INTERMINISTERIELLE N° DGS/EA3/DGESIP/DS/SG/2017/81 du 3 mars 2017*

Préconisations particulières et compléments d'information à l'intention de l'intervenant :

.....
.....

Etabli à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Valable pour une durée de 6 mois ou 12 mois à compter de ce jour

Fait à....., le

Signature et cachet du médecin*

**Vous souhaitez avoir un accès au bilan de votre patient ainsi qu'au programme suite à cette prescription, il vous suffit d'envoyer votre adresse mail à la Maison Sport Santé. Nous utilisons le logiciel métier GOOVE pour traiter les données de façon sécurisées, les prescripteurs peuvent accéder à certaines informations et échanger avec nos équipes si besoin.*

Maison Sport Santé de la ville de Maubeuge
201 rue Emile Verhaeren – 59600 Maubeuge
03.27.53.43.33 mss-sportezvousbien@ville-maubeuge.fr