

DEPARTEMENT MEDICAL

Dr Jean Pierre CERVETTI, Médecin Coordonnateur

Mme CARINI Ouardia, Assistante

Tel : 01 40 31 40 06 Fax : 01 40 30 18 26 (confidentiel)

E-mail : medical@ffnatation.frEmail : medical-ffn@wanadoo.fr (confidentiel)**AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2009**

EXAMENS MEDICAUX PREALABLES & OBLIGATOIRES
INSCRIPTION SUR LISTES PARTENAIRES-ESPOIRS-SHN

1. Les Sportifs de Haut Niveau (Jeunes, Seniors, Elites) & les Espoirs & Partenaires : Pris en charge FFN
2. Les factures doivent-être obligatoirement portées la mention « facture acquittée feuille de soins non délivrée » **dans le cas contraire pas de remboursement**
3. **MERCI DE JOINDRE UNE ENVELOPPE TIMBREE PORTANT L'ADRESSE DU DESTINATAIRE DU CHEQUE DE REMBOURSEMENT**

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORACIQUE	ECG de REPOS	EPREUVRE D'EFFORT d'intensité maximale	CONSULTATION CLINIQUE + BANDELETTE URINAIRE	CONSULTATION DENTISTE
UNE SEULE FOIS	DANS LES 6 MOIS AVANT L'INSCRIPTION	VALIDITE : 4 ANS	DANS LES 6 MOIS AVANT L'INSCRIPTION	DANS LES 6 MOIS AVANT L'INSCRIPTION
Joindre le compte rendu avec la conclusion Nous tenons compte de cet examen si déjà effectué. En revanche, Si effectué avant l'âge de 15 ans à renouveler entre 18 et 20 ans	Joindre le compte rendu avec le tracé	Joindre le compte rendu avec le tracé nous tenons compte de cet examen si effectué après le 1 ^{er} novembre 2005 pour la réinscription	Avec un médecin du sport : entretien, mesures anthropométriques examen physique, bilans psychologique et diététique avec conseils nutritionnels bandelette urinaire : glycosurie hématurie protéinurie nitrites	Joindre le certificat

CES EXAMENS DOIVENT ETRE ADRESSES (SOUS PLI CONFIDENTIEL)

AU DEPARTEMENT MEDICAL -FFN
148 AVENUE GAMBETTA 75980 PARIS CEDEX 20
A L'ATTENTION DU Dr JEAN PIERRE CERVETTI