



Fiche Santé du Candidat au Hadj dans le processus de la Consultation Médicale Pré-Pèlerinage (CMPP)

(Formulaire à renseigner dans le centre de CMPP par le Médecin Consultant et le Médecin Signataire du CMAH et à valider sur la Plateforme Informatique)

1. Identification du Candidat au Hadj

Nom
Prénoms
Date et Lieu de naissance
N° CNI / AI / Passeport
Téléphone
Date des dernières règles

KONE
Abdoulaye
05/02/1966
20 AF 210 86
063665 12 77



2. Vaccination

Vaccins	Date et Lieu d'Administration	Numéro du Vaccin	Validité (Indiquer à Jour / Non à jour)
Vaccins obligatoires			
Fèvre Jaune			
Méningite ACYW 135			
Vaccins recommandés			
Poliomyélite			
Grippe saisonnière			
Pneumonie 23			
Fèvre Typhoïde			

3. Antécédents Médicaux

Maladies	Oui	Non	Si Oui, Préciser Traitement d'entretien éventuel en cours
Diabète		X	
Hypertension		X	
Hypotension		X	
Drépanocytose		X	
Epilepsie		X	
Affection psychiatrique		X	
Affection Urologique		X	
Autres à Préciser			

4. Examens Physiques

Tension Artérielle	15/7
Pouls	74
Taille	176 cm
Poids	61 kg
Autres y compris le TR si candidat éligible	

5. Examens Paracliniques

Biologie	
Groupe Rhésus	
NFS	
HB	
VGM	
TCHM	

CCMH	
GB	
Plaquettes	
Urée	
Créatinine	
Glycémie	

Transaminases	
TGP	
TGO	
Autres	

Etat psychique Radio Pulmonaire Acuité visuelle si candidat éligible

Candidat vulnérable au Hadj			Si oui préciser		Besoin d'assistance	
Oui	Non	Score	Motif de vulnérabilité		Si oui préciser le type	

6. Traitement Prescrit (éventuellement "préciser molécules et posologies")

7. Conclusion de la Consultation de spécialité (Uniquement si candidat référé en consultation de spécialité)

8. Décision sur l'aptitude Médicale au hadj

Apte ☒ N° CMAH

Apte, mais nécessite Accompagnement pour motif médical ou social ☐
(Dans ce cas, retarder la délivrance du CMAH jusqu'à l'obtention du CMAH de l'Accompagnant)

N° CMAH du Candidat Accompagné

N° CMAH du Candidat Accompagnant

Inapte ☐

9. Consultation de réévaluation : Oui ☐ Non ☐ si oui, date du RDV

Date de délivrance CMAH

N° carnet de vaccination

N° carnet de santé

Date de Délivrance

Date de Délivrance 01/02/2024

Fait à le

Le Médecin Consultant (Signature & Cachet)

Le Médecin ayant délivré le Certificat d'Aptitude (Signature & Cachet)