



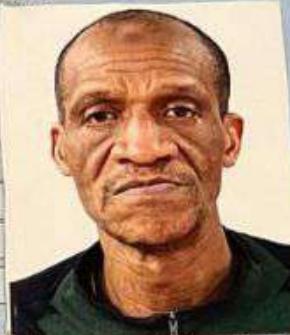
Fiche Santé du Candidat au Hadj dans le processus de la Consultation Médicale Pré-Pèlerinage (CMPP)

(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 : KONE
 Prénoms : Abdoulaye
 Date et Lieu de naissance : 05/02/1966 Côte d'Ivoire
 N°CNI / AI / Passeport :
 Téléphone :
 Date des dernières règles :

KONE
Abdoulaye
05/02/1966
Côte d'Ivoire



2. Vaccination

Vaccins	Date et Lieu d'Administration	Numéro du Vaccin	Validité (Indiquer à Jour / Non à jour)
Vaccins obligatoires			
Fièvre Jaune	Avril 2023	MTOSS1	
Méningite ACYW 135	31/01/2025	LAKUUS.	
Vaccins recommandés			
Poliomyélite			
Grippe saisonnière			
Pneumonie 23			
Fièvre Typhoïde			

3. Antécédents Médicaux

Maladies	Oui	Non	Si Oui, Préciser Traitement d'entretien éventuel en cours
Diabète		✗	
Hypertension	✗		Régime + AMLODIPINE 5mg
Hypotension		✗	
Dépancytose		✗	
Epilepsie		✗	
Affection psychiatrique		✗	
Affection Urologique		✗	
Autres à Préciser			

4. Examens Physiques

Tension Artérielle	158/86
Pouls	92
Taille	172
Poids	55
Autres y compris le TR si candidat éligible	

5. Examens Paracliniques

Biologie	
Groupe Rhésus	1+
NFS	
HB	15,8
VGM	97
TCHM	32,7

CCMH	33,6%
GB	5,66
Plaquettes	274
Urée	0,41
Créatinine	10,4
Glycémie	0,97

Transaminases	
TGP	96
TGO	35
Autres	
Microalb.	(-)
TSHuc	0,430

Etat psychique : Normal

Radio Pulmonaire : Normale

Acuité visuelle si candidat éligible : _____

Candidat vulnérable au Hadj : Oui _____ Non _____

Si oui préciser : Motif de vulnérabilité : _____

Besoin d'assistance : Si oui préciser le type : _____

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

Aucun

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 : _____

La Médecin Consultant (Signature & Cachet)

Date de délivrance CMAH : _____

N° carnet de vaccination : _____

N° carnet de santé : _____

Date de Délivrance : _____

Date de Délivrance : _____

Fait à : Paris, le 11/02/2025

Docteur Chaima TALBI

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

Cabinet médical Paul Laurent
 2 rue Paul Laurent - 75019 Paris

Tel. : 01 84 74 55 10

75 1 05431 3

RPPS : 10100977940