

# CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PARTIELLE

A LA PRATIQUE DE L'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE - Académie de GRENOBLE

Modèle de certificat médical à usage scolaire et pour candidat non scolarisé, en référence au décret du 11-10-88 et à l'arrêté du 13-09-89

Remplir le plus précisément possible ce certificat permettra aux enseignants d'EPS de pouvoir proposer un ou des exercices adaptés en fonction des capacités citées (exemple: augmentation des temps de récupération, diminution de la quantité de travail, adaptation de l'espace de jeu, utilisation de matériel approprié, modification du barème, changement d'activité,...).

Je, soussigné ZIO Noemie, docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

l'élève LOMBART OCTAVIAN, né le 19/02/1998

inscrit à l'examen

et avoir constaté que son état de santé entraîne :

## ■ UNE APTITUDE PARTIELLE A LA PRATIQUE DE L'E.P.S.

Du 25/01/2022 au 21/02/2022 inclus. Cette aptitude partielle nécessite une adaptation aux possibilités de l'élève.

### 1. Indiquer ce que l'élève PEUT FAIRE dans le cadre d'une pratique physique :

- les FONCTIONS SUIVANTES :

☐ marcher / ☐ courir / ☐ sauter / ☐ mettre la tête en bas / ☐ lancer / ☐ lever / ☐ porter

Précisions :

- les TYPES D'EFFORTS SUIVANTS :

☐ intense et bref ☐ effort prolongé (durée limitée à : )

Arrêt ponctuel de l'activité dès signe : ☐ d'essoufflement / ☐ de fatigue / ☐ de douleur

Précisions :

- CONTEXTES PARTICULIERS :

☐ Milieu aquatique / ☐ Altitude / ☐ En élévation / ☐ Autre

Précisions :

- AUTRE(S) AMENAGEMENT(S) SOUHAITABLE(S)

☐ Adaptations suivant conditions climatiques (pollution, froid sec...)

☐ Activités physiques permettant un allègement du corps : natation - vélo...

☐ Activités physiques avec déplacements limités et/ou dans l'axe

☐ Activités physiques ne sollicitant pas certaines articulations (les citer) :

Adaptations pour la gestion ☐ du temps, ☐ de l'espace, ☐ des interactions sociales, ☐ des consignes

Adaptations pour troubles de ☐ l'équilibre, ☐ la coordination, ☐ la concentration, ☐ autre

Précisions :

Remarques pouvant aider l'enseignant d'E.P.S. à la mise en place d'activités adaptées :

### 2. Indiquer ce que l'élève PEUT FAIRE en l'absence de pratique physique possible :

☐ Aide pour arbitrage / ☐ Juge / ☐ Observe / ☐ Aide pour organiser / ☐ Autre :

Nombre de cases cochées en chiffre et en lettre :

## ■ UNE INAPTITUDE TOTALE TEMPORAIRE A LA PRATIQUE PHYSIQUE

~~pas de~~ dispense à partir du 25/01/2022,

En cas de non production d'un nouveau certificat, l'élève sera considéré apte à la reprise de la pratique de l'EPS.

Les médecins de santé scolaire sont destinataires des certificats médicaux délivrés lorsqu'une inaptitude d'une durée supérieure à trois mois consécutifs ou cumulés est constatée.

Fait à Grenoble, le 25/01/2022

Cachet et signature :

CHU GRENOBLE - HOPITAL SUD  
Service de Chirurgie Artrose et du Sport  
Urgences Traumatiques des Membres  
P. R. PAULHE  
CS 10217

Attestation du <b>médecin de l'éducation nationale</b> (inaptitudes cumulées de plus de 3 mois - préciser date)	Nom et Visa du <b>professeur d'EPS</b>	38043 Grenoble <b>chef d'établissement</b>
--	---	---



**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE  
GRENOBLE ALPES**

Hôpital Sud - CS 90338 - 38434 Echirolles Cedex - Standard : 04 76 76 75 75  
www.chu-grenoble.fr - N° SIREN : 263 800 302 - N° FINESS : 38 07827 22

**PÔLE APPAREIL  
LOCOMOTEUR  
CHIRURGIE  
RÉPARATRICE  
et ORGANES DES SENS**

Responsable Médical  
Professeur E. GAY  
RPPS : 10002993862

**HOPITAL SUD  
SERVICE DE CHIRURGIE  
DE L'ARTHROSE ET DU SPORT,  
URGENCES TRAUMATIQUES  
DES MEMBRES**  
Responsable :  
Pr. R. PAILHÉ  
RPPS : 10100529139

**Prise de Rendez-vous  
CONSULTATION  
Accueil Téléphonique  
04 76 76 54 24  
orthosud@chu-grenoble.fr**

**ACCUEIL DES URGENCES**  
04 76 76 54 23  
Responsable :  
Dr. J.J. BANIACHEMI  
RPPS : 10003096020  
Dr. A. FAURE  
RPPS : 10101797784  
Dr. X. CHAUGNE  
RPPS : 10101994522  
Dr. F. ROUMEJON  
RPPS : 10101975158  
Cadre Infirmier 04 76 76 92 21

**HOSPITALISATION NIVEAU 4**  
Responsable :  
Pr. R. PAILHÉ  
RPPS : 10100529139  
Dr. C. HORTEUR  
RPPS : 10101786746  
Dr. T. DELLA ROSA  
RPPS : 10102130373  
Dr. B. GAULIN  
RPPS : 10101856150  
Secrétariat :  
04 76 76 54 34  
04 76 76 54 22  
Cadre Infirmier 04 76 76 52 51

**HOSPITALISATION NIVEAU 5**  
Responsable :  
Dr. B. RUBENS DUVAL  
RPPS : 10003128344  
Dr. L. SIGWALT  
RPPS : 10101011392  
Dr. M. SCHWACH  
RPPS : 10102081949  
Dr. T. FORTANÉ  
RPPS : 10101741311  
Dr. V. MERLE DU BOURG  
RPPS : 10101512126  
Secrétariat :  
04 76 76 87 96  
04 76 76 62 04  
Cadre Infirmier 04 76 76 92 95

**HOSPITALISATION NIVEAU 7**  
Responsable :  
Dr. L. SIGWALT  
RPPS : 10101011392  
Cadre Infirmier 04 76 76 80 81

**UNITE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE  
NIVEAU 1**  
Responsable :  
Dr. B. RUBENS DUVAL  
RPPS : 10003128344  
Infirmières : 04 76 76 78 98  
Cadre Infirmier 04 76 76 92 21

Secrétaire référente :  
04 76 76 88 85

Fax Consultation 04 76 76 75 57  
Fax Hospitalisation 04 76 76 58 18

Echirolles, le 25/01/2022

Cher Confrère,

Nous avons été amenés à prendre en charge dans le service Monsieur *OCTAVIAN LOMBART*, 23 Ans à la suite d'un accident de ski de piste pratiqué en loisir le 21/01/2022.

Nous avons pratiqué un bilan radiologique :  
Genou F + P strict + défilé rotulien 30° (D) (Accueil Urg. S. Ext. Niv1)

Au total le patient présentait :

**Genou droit : Syndrome méniscale externe du genou droit (Ski, J4)  
TTT médical , AR + IRM**

Le traitement à la sortie est le suivant :

- DOLIPRANE 1000 mg Cp (2) boîte(s) : 1 si douleur maximum 3 par jour
- BI-PROFENID 100 mg- 1 comprimé matin et soir par jour pendant 5 jours. A prendre pendant le repas. Arrêter si douleurs gastriques.
- PHYSIOPACK 13 X 30 : 1 Pack(s)
- Veuillez privilégier le REPOS tant que dure une douleur importante.
- Veuillez pendant les 48 premières heures appliquer pendant 20 à 30 minutes 4 fois par jour une poche remplie de glaçons et d'eau, apposée sur la peau par l'intermédiaire d'un linge mouillé.

Faire pratiquer une IRM du genou droit pour bilan syndrome méniscale externe

- Faire pratiquer des séances de kinésithérapie pour rééducation du genou droit au rythme de 2 - 3 par semaine, à débiter dès que possible.

Les rendez-vous donnés au patient :

RDV Consultation au niveau 2 pour contrôle de l'évolution le :  
21/02/2022 14:20

Nous confions ce patient à vos bons soins

Le diagnostic et la prise en charge sont susceptibles d'être modifiés après le staff de contrôle du lendemain. Le patient sera alors informé par téléphone.

Bien cordialement à vous.

ZIO Noemie p/o ROUMEJON Florent

Le CHUGA participe au projet zepa : envoi dématérialisé des courriers de sortie en Rhône-Alpes.

En tant que médecin correspondant, si cela vous intéresse, transmettez vos coordonnées professionnelles, N° RPPS et email à [zepa@chu-grenoble.fr](mailto:zepa@chu-grenoble.fr)