



# Examen médical d'aptitude pour sapeurs-pompiers

## Formulaire pour le médecin

Commandement du corps de sapeurs-pompiers compétent

- Pour le service du feu en général
- Pour le service de la protection de la respiration
- Véhicules à moteur lourds de la catégorie C/C1

Nom	Prénom	Date de naissance
Incorporé-e depuis	Service de la protection respiratoire depuis	

### 1 Anamnèse (complément au questionnaire pour sapeur-pompier)

<b>1.1</b>	<b>Etat de santé actuel</b>	
<b>1.2</b>	<b>Anamnèse personnelle</b>	
1.2.1	Maladies antérieures, hospitalisations	
1.2.2	Opérations	
1.2.3	Accidents	
1.2.4	Examens, traitements	
<b>1.3</b>	<b>Anamnèse familiale</b>	
1.3.1	Maladies cardiovasculaires	
1.3.2	Autres maladies	
<b>1.4</b>	<b>Anamnèse systématique</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>Cœur/circulation</b>	
1.4.1.1	Problèmes lors d'efforts physiques intenses	
1.4.1.2	Douleurs thoraciques/dyspnée	
1.4.1.3	Autres	
<b>1.4.2</b>	<b>Organes respiratoires</b>	
1.4.2.1	Asthme	
1.4.2.2	Autres	
<b>1.4.3</b>	<b>Organes abdominaux</b>	
1.4.3.1	Calculs rénaux	
1.4.3.2	Autres	

**1.4.4 Système nerveux**

1.4.4.1 Maux de tête, vertiges

1.4.4.2 Epilepsie

1.4.4.3 Pertes de connaissance subites

1.4.4.4 Autres

**1.4.5 Appareil locomoteur**

1.4.5.1 Colonne vertébrale

1.4.5.2 Autres

**1.4.6 Psychisme**

1.4.6.1 Peur du vide

1.4.6.2 Claustrophobie

1.4.6.3 Attaques de panique

1.4.6.4 Autres

**1.4.7 Organes sensoriels**

1.4.7.1 Yeux, port de lunettes ou de verres de contact

1.4.7.2 Oreilles

**1.4.8 Allergies**

1.4.8.1 Piqûres d'insectes

1.4.8.2 Autres

**1.4.9 Gynécologie**

1.4.9.1 Grossesse

1.4.9.2 Autres

**1.4.10 Substances nocives**1.4.10.1 Alcool  Jamais  Rarement Occasionnellement  Tous les jours1.4.10.2 Nicotine  Jamais  Oui (paquets-années) Arrêté depuis

1.4.10.3 Drogues (lesquelles, avec quelle fréquence, depuis quand)

**1.4.11 Médicaments (dosage exact)****1.4.12 Sport**

Lequel

Nombre de fois par semaine

**1.4.13 Service militaire** Oui Si non, pourquoi**1.4.14 Remarques**

## 2 Bilan

<b>2.1 Valeurs générales</b>							
Taille		Poids		BMI			
<b>2.2 Cou, voies respiratoires</b>							
2.2.1	Bouche, pharynx, glande thyroïde, ganglions						
2.2.2	Auscultations et percussion des poumons						
2.2.3	Autres						
<b>2.3 Cœur/circulation</b>							
2.3.1	TA		Pouls		Régulier <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Score de l'ESC en %	
2.3.2	Auscultation cardiaque						
2.3.3	Veines jugulaires						
2.3.4	Prise du pouls						
2.3.5	Autres						
<b>2.4 Abdomen</b>							
2.4.1	Foie, rate						
2.4.2	Voies urinaires						
2.4.3	Souffles vasculaires						
2.4.4	Hernies/orifices herniaires						
2.4.5	Autres						
<b>2.5 Appareil locomoteur</b>							
2.5.1	Colonne vertébrale						
2.5.2	Extrémités, articulations						
2.5.3	Autres						
<b>2.6 Organes sensoriels</b>							
2.6.1	Yeux						
2.6.1.1	Acuité visuelle de loin non corrigée	A droite		A gauche			
2.6.1.2	Acuité visuelle de loin corrigée	A droite		A gauche			
2.6.1.3	Acuité visuelle de près non corrigée	A droite		A gauche			
2.6.1.4	Champ visuel binoculaire horizontal	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Supérieur à 140°	<input type="checkbox"/> Limité			
2.6.1.5	Vision stéréoscopique (par ex. test de Lang)						
2.6.1.6	Vision des couleurs						
2.6.1.7	Motricité pupillaire						
2.6.1.8	Motricité des yeux						
2.6.1.9	Autres (nystagmus, diplopie)						

Pour ce qui concerne les exigences relative à l'acuité visuelle, se référer aux «Recommandations concernant l'examen médical des sapeurs-pompiers» de la FSSP, édition 2007, révisée en 2013, page 3.

<b>2.6.2 Oreilles</b>					
2.6.2.1	Nombres chuchotés (au moins 6/4 m)	à droite		à gauche	

<b>2.7</b>	<b>Système nerveux</b>		
2.7.1	Romberg		Unterberg ou marche sur ligne droite
	Epreuve doigt-nez		Tremor
2.7.2	Troubles végétatifs		
2.7.3	Autres		

<b>2.8</b>	<b>Psychisme</b>
------------	------------------

<b>2.9</b>	<b>Remarques</b>
------------	------------------

---



---



---

### 3 Examens complémentaires pour porteur d'appareil de protection respiratoire

<b>3.1</b>	<b>Laboratoire (obligatoire dès l'âge de 40 ans)</b>
------------	--

3.1.1	Glycémie (valeur ponctuelle)	
3.1.2	Cholestérol total (valeur ponctuelle)	
3.1.3	Autres examens (en fonction de l'âge) dans la mesure où ceux-ci sont nécessaires sur la base de l'anamnèse ainsi que pour (Gamma-GT, CDT, profil lipidique complet, etc.)	

<b>3.2</b>	<b>Spirométrie (option en cas de suspicion anamnésique ou clinique d'une pathologie des voies respiratoire)</b>
------------	---

3.2.1	Capacité vitale forcée (CVF)	
3.2.2	Volume maximal expiré en 1 seconde (VEMS)	
3.2.3	Rapport de Tiffeneau (VEMS/CVF x 100)	

<b>3.3</b>	<b>Test de performance ou ECG à l'effort: selon compte-rendu séparé</b>				
------------	---	--	--	--	--

3.3.1	Course de 12 minutes	<input type="checkbox"/> Date		<input type="checkbox"/> Objectif atteint, valeur		<input type="checkbox"/> Objectif pas atteint, valeur	
3.3.2	Test de Lecoro	<input type="checkbox"/> Date		<input type="checkbox"/> Objectif atteint, valeur		<input type="checkbox"/> Objectif pas atteint, valeur	
3.3.3	ECG à l'effort	<input type="checkbox"/> Date		<input type="checkbox"/> Objectif atteint, valeur		<input type="checkbox"/> Objectif pas atteint, valeur	
3.3.4	Ergométrie sur tapis roulant	<input type="checkbox"/> Date		<input type="checkbox"/> Objectif atteint, valeur		<input type="checkbox"/> Objectif pas atteint, valeur	

### 4 Remarques

---



---



---



---



---

## 5 Décision

Pour	Le service du feu en général	Le service de la prot. resp.	La catégorie C/C1
Apte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inapte jusqu'au	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inapt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen anticipé	<input type="checkbox"/> Date	<input type="checkbox"/> Date	<input type="checkbox"/> Date

## Remarques

---

---

---

---

Lieu, date

Timbre/signature

---

Le questionnaire ainsi que les résultats de l'examen restent en possession du médecin examinateur.

Les certificats médicaux doivent être transmis aux organes compétents.

L'indemnisation se fait conformément aux tarifs indiqués dans les «Directives concernant l'examen médical d'aptitude pour sapeurs-pompiers»

La facture sera adressée au donneur d'ordre (en règle générale le commandement du corps de sapeurs-pompiers compétent).