

HOSPITALITÉ DAUPHINOISE DE NOTRE DAME DE LOURDES
PELERINAGE DU DIOCÈSE DE GRENOBLE-VIENNE à LOURDES du 20 au 25 juillet 2025.

OBSERVATION MEDICALE A REMPLIR PAR
 LE MEDECIN TRAITANT et à retourner
 AVANT LE 11 avril 2025

Nous vous prions de bien vouloir insérer ce certificat dans l'enveloppe, blanche ci-jointe libellée au **médecin responsable du pèlerinage**, qui sera incluse dans l'enveloppe regroupant tous les documents du dossier d'inscription.

S E C R E T P R O F E S S I O N N E L

Identification de la personne âgées, malade ou handicapée :

NOM.....

PRÉNOM..... Date de naissance.....

ADRESSE.....

.....Tél :

POIDS..... TAILLE Information importante car plusieurs implications pour le voyage

ANTÉCÉDENTS

Médicaux :

.....

Chirurgicaux.....

.....

PATHOLOGIE PRINCIPALE.....

.....

Autres pathologies importantes dont Allergies :

.....

TA..... ; Fréquence Cardiaque

Anomalies importantes révélées par l'examen clinique :

.....

Déficits moteurs : ☐oui ☐non Localisation.....

Troubles Phasiques : ☐oui ☐ non

Troubles psychologiques nécessitant une approche particulière :

.....

.....

Injections :

Surveillance de la glycémie :

.....

.....

.....

.....

.....

Téléphone

Nom ou service

Téléphone