

Lettre confirmant le diagnostic médical

Date : _____ Nom de l'athlète : _____

Madame, Monsieur,

Les athlètes que l'on soupçonne d'avoir subi une commotion cérébrale doivent être pris en charge conformément aux *Lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales dans le sport*. Par conséquent, j'ai personnellement effectué un examen médical du patient.

Résultats de l'examen médical

- Ce patient n'a pas subi de commotion cérébrale et peut reprendre ses activités scolaires, professionnelles et sportives sans restriction.
- Ce patient n'a pas subi de commotion cérébrale, mais l'examen médical a permis d'établir les recommandations et le diagnostic suivants :

- Ce patient a subi une commotion cérébrale.

La gestion des commotions cérébrales vise à permettre le rétablissement complet du patient, en assurant la reprise des activités scolaires et sportives de façon sécuritaire et progressive. Le patient a reçu la directive d'éviter tout sport ou toute activité récréative ou organisée qui pourrait éventuellement provoquer une autre commotion cérébrale ou une blessure à la tête. J'autorise le patient à participer à des activités scolaires ou professionnelles (le cas échéant) et à des activités physiques à faible risque à compter du _____ (date), dans la mesure où elles sont tolérées et qu'elles n'aggravent ni n'engendrent de symptômes de commotion cérébrale. Le patient susmentionné ne devrait pas reprendre l'entraînement ou la compétition sans restriction avant que l'entraîneur n'ait reçu une *Lettre d'autorisation médicale* fournie par un médecin ou une infirmière praticienne, conformément aux *Lignes directrices canadiennes sur les commotions cérébrales dans le sport*.

Autres commentaires :

Je vous remercie de votre compréhension.

Cordialement,

Signature/lettres moulées _____ M.D./IP (encercler la désignation appropriée)*

**En régions rurales ou nordiques, la Lettre confirmant le diagnostic médical peut être remplie par une infirmière ayant un accès préétabli à un médecin ou à une infirmière praticienne. Autrement, tout formulaire rempli par d'autres professionnels de la santé agréés ne devrait pas être accepté.*

Nous recommandons que ce document soit fourni à l'athlète sans frais.