

EXAMEN OPHTHALMOLOGIQUE BOXES COMBAT (Pratique en compétition avec KO autorisé)

Contre indications absolues :

- Chirurgie intra oculaire et réfractaire
- Amblyopie acuité inférieure à 3/10 avec correction ou 6/10 ODG
- Myopie supérieure à 3,5 dioptries

1 - Acuité visuelle (notée en toutes lettres et sans surcharges en dixième avec éventuelle formule de correction)

	Sans correction	Formule de correction	Avec correction
OD			
OG			

2 - Champ visuel.....

3 - Tonus oculaire.....

4 - Motilité oculaire.....

5 - Vision binoculaire.....

6 - Milieux transparents.....

7 - Fond d'œil (examen aux 3 miroirs).....

8 - Gonioscopie.....

9 - Anomalie d'ordre pathologique

Décisions du spécialiste en ophtalmologie :

Je soussigné Dr : Spécialiste en ophtalmologie

Certifie avoir examiné le :

Mme / Mr :

☐ -Ne pas avoir constaté de signes ophtalmologiques apparents contre indiquant la pratique du Kickboxing en combat (Validité 1 saison sportive)

☐ Ne pas avoir constaté de signes ophtalmologiques apparents contre indiquant la pratique de la Boxe Amateur en Combat. (Validité 2 saisons sportives consécutives)

Lieu Date.....

Cachet / signature