

# Documentation de l'examen médical

Le présent formulaire doit être remis au parent/tuteur de tous les élèves avec une commotion cérébrale soupçonnée. L'annexe C-4, une note indiquant une déclaration écrite ou un document d'un des parents ou tuteurs à propos du résultat de l'examen médical doit être inclus au dossier scolaire de l'élève.

Nom de l'élève \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Avant de retourner à l'école, le parent/tuteur doit informer le directeur de l'école / gestion des cas de commotion des résultats de l'examen médical.

## Résultats de l'examen médical

- Mon enfant a été examiné par un médecin ou un infirmier praticien et aucune commotion cérébrale n'a été diagnostiquée.
- Mon enfant a été examiné par un médecin ou un infirmier praticien et une commotion cérébrale a été diagnostiquée. Mon enfant va entamer, sous surveillance médicale, une stratégie progressive et personnalisée pour le **Retour à l'école et le Retour au sport/à l'activité physique**. Je comprends que mon enfant ne pourra pas participer pleinement aux activités régulières en salle de classe, au cours d'éducation physique, aux activités intramurales et/ou aux activités interscolaires.

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_