

Le

Je soussigné Dr

certifie que l'état de santé de M. / M^{me}

est compatible avec une Activité Physique Adaptée (APA), dans le cadre de son traitement pour :

ALD et/ou hypertension et/ou obésité (ne pas préciser)

et prescrit des séances de sport s'inscrivant dans la convention SPORT SANTE 92.*

Restrictions et/ou limitations fonctionnelles à prendre en compte :

Signature et tampon



* La convention SPORT SANTE 92 est un accord entre la CPAM92 et le Comité départemental EPGV des Hauts-de-Seine. Il permet de co-financer les séances APA prescrites par les professionnels de santé, pour garantir l'accès à l'activité physique à des fins de santé. Informations sur www.codepepgv92.fr - Tél. 01 45 34 04 22 - hautsdesene@comite-epgv.fr