

PREVENTION DE L'OBESITE – BOT DESIGN

FICHE MEDECIN TRAITANT – SUIVI

Médecin traitant :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Date de l'évaluation :

TAILLE (M) :

POIDS (KG) :

POINT ACTIVITES SPORTIVES :

Pratique

Ne pratique pas

OBJECTIFS :

Réalisés

Difficiles à réaliser

Non réalisés

MOTIVATION DE L'ENFANT POUR POURSUIVRE SES OBJECTIFS :

Motivé

Moyennement motivé

Pas motivé

RECOMMANDATIONS POUR L'ENFANT :

RECOMMANDATIONS POUR LA FAMILLE :