

## PREVENTION DE L'OBESITE – BOT DESIGN

### FICHE MEDECIN TRAITANT – BILAN FINAL

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

**RECOMMANDATIONS POUR L'ENFANT :**

**RECOMMANDATIONS POUR LA FAMILLE :**

**COMPTE-RENDU BILAN FINAL :**