



PROCÉDURE DES CANDIDATS AU HADJ DE LA DIASPORA (HADJ 2026)

- 1- Se rendre sur la plate-forme **www.monhadj.ci** pour Imprimer la fiche santé ainsi que la fiche d'identification du candidat.
- 2- Se rendre dans un établissement sanitaire muni du carnet international de vaccination et la fiche santé préalablement imprimée sur **www.monhadj.ci** pour qu'un médecin puisse la signer après y avoir renseigné les données suivantes :
 - 1) Les constantes : la tension artérielle en mmHg, le poids en kilogramme, le pouls et la taille en mètre.
 - 2) Les antécédents médicaux chirurgicaux, la date des dernière règles, grossesse ou ménopause (pour les femmes), traitement anti diabétique, anti hypertenseur ou autres en cours...
 - 3) Les vaccins à jour contre : la fièvre jaune, la méningite acyw135, le pneumo 23, la typhoïde, la grippe saisonnière
 - 4) les bilans paracliniques à faire :
Hémogramme (NFS), urée, glycémie à jeun, créatinine sanguine, transaminases, groupe sanguin rhésus, radiographie pulmonaire de face.
- 3- Scanner **au Format PDF** tous les documents signés : (la fiche santé signée, les bilans paracliniques signés par le laboratoire et le carnet de vaccination signée par le centre de vaccination) et par la même occasion une photo d'identité numérique de moins d'un mois et nous les envoyer par mail à medicalhadj@gmail.com
- 4- Nous faire parvenir la fiche d'identification, la fiche santé signée, les bilans paracliniques et 3 photos d'identités sur le site de CMPP de la Mosquée des 2020 logements d'Adjamé derrière « chez Hassane » par un correspondant (un parent par exemple). Ce dernier récupérera le carnet de santé du pèlerin (1000 f CFA) et le duplicata du carnet international de vaccination (5000 f CFA) de son correspondant de la diaspora.

•NB : la fiche santé et les résultats paracliniques doivent présenter obligatoirement la signature et le cachet d'un médecin du pays où se trouve le candidat de la diaspora.

MESSAGE CLEF

- ❖ Il est obligatoire pour le candidat déclaré apte et dans l'attente de son départ pour le Hadj d'informer le commissariat au Hadj de la survenue de tout événement pouvant compromettre son aptitude médicale au Hadj (traumatisme, grossesse, autres maladies ...).



Fiche Santé du Candidat au Hadj dans le processus de la Consultation Médicale Pré-Pèlerinage (CMPP)

(Formulaire à renseigner dans le centre de CMPP par le Médecin Consultant et le Médecin Signataire du CMAH et à valider sur la Plateforme Informatique)

1. Identification du Candidat au Hadj

Nom	
Prénoms	
Date et Lieu de naissance	
N° CNI / AI / Passeport	
Téléphone	
Date des dernières règles	

PHOTO

2. Vaccination

Vaccins	Date et Lieu d'Administration	Numéro du Vaccin	Validité (Indiquer à Jour / Non à jour)
Vaccins obligatoires			
Fièvre Jaune			
Méningite ACYW 135			
Vaccin anti-Covid 19			
Vaccins recommandés			
Poliomyélite			
Grippe saisonnière			
Pneumonie 23			
Fièvre Typhoïde			

3. Antécédents Médicaux

Maladies	Oui	Non	Si Oui, Préciser Traitement d'entretien éventuel en cours
Diabète			
Hypertension			
Hypotension			
Drépanocytose			
Epilepsie			
Affection psychiatrique			
Affection Urologique			
Autres à Préciser			

4. Examens Physiques

Tension Artérielle	
Pouls	
Taille	
Poids	
Autres y compris le TR si candidat éligible	

5. Examens Paracliniques

Biologie	
Groupe Rhésus	
NFS	
HB	
VGM	
TCHM	

CCMH	
GB	
Plaquettes	
Urée	
Créatinine	
Glycémie	

Transaminases	
TGP	
TGO	
Autres	

Etat psychique Radio Pulmonaire Acuité visuelle si candidat éligible

Candidat vulnérables au Hadj			Si oui préciser	Besoin d'assistance
Oui	Non	Score	Motif de vulnérabilité	Si oui préciser le type

6. Traitement Prescrit (éventuellement "préciser molécules et posologies")

--

7. Conclusion de la Consultation de spécialité (Uniquement si candidat référé en consultation de spécialité)

--

8. Décision sur l'aptitude Médicale au hadj

Apte ☐ N° CMAH

Apte, mais nécessite Accompagnement pour motif médical ou social ☐
(Dans ce cas, retarder la délivrance du CMAH jusqu'à l'obtention du CMAH de l'Accompagnant)

N° CMAH du Candidat Accompagné

N° CMAH du Candidat Accompagnant

Inapte ☐

Date de délivrance CMAH

N° carnet de vaccination

N° carnet de santé

Date de Délivrance

Date de Délivrance

9. Consultation de réévaluation : Oui ☐ Non ☐ si oui, date du RDV

Le Médecin Consultant (Signature & Cachet)

--

Le Médecin ayant délivré le Certificat d'Aptitude (Signature & Cachet)

--