

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☒ ENFANT

Photo

Nom : BEH DAOU D Prénom : INDANE

Matricule : 5313 Date de naissance : 30/06/84 Sexe : F

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig

Urines { A
S

Hernies

Râte

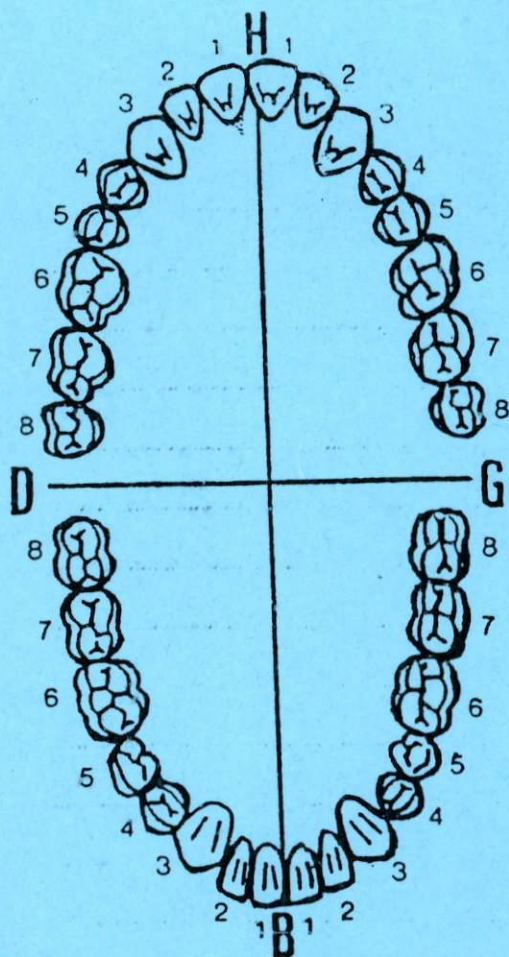
Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

OBSERVATIONS:

[illegible]