

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : BEL OUA Di Prénom : KarinMatricule : 6184 Date de naissance : 13/07/92 Sexe : 9

PHOTO

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Urides [A

Coeur

S

T. A.

Hernies

Ap. resp.

Râte

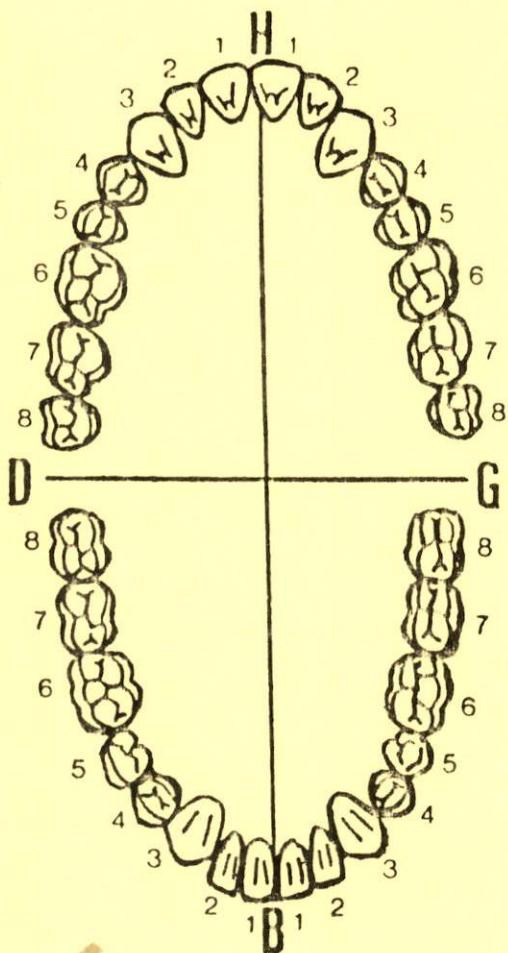
Ap. dig.

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

Dates	Actes	Observations
21/4/98	ERT 54.55-64.65-84.85-36.75 31,	
28/4/98	53 86 + 16-26 2112	
05 MARS 2008	26 ERT 810	