

MUTUELLE

N° Mle

8606

5343.

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : FOULA Prénoms : Imane

Date de naissance : 13-06-84 Sexe : F

PHOTO

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Cœur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines } A
 } S

Hernies

Râte

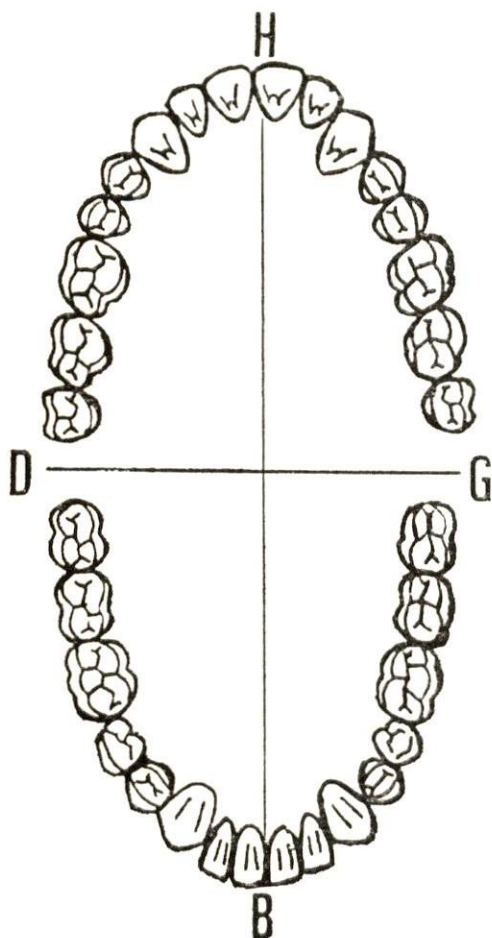
Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

OBSERVATIONS: _____



OBSERVATIONS: _____

[illegible]

