

MUTUELLE

N° Mle 8606

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

~~ADHERENT~~ - ~~CONJOINT~~ - ENFANT



NOM : FOUULA Prénoms : Imane

Date de naissance : 13.6.84 Sexe :

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Cœur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines } A
S

Hernies

Râte

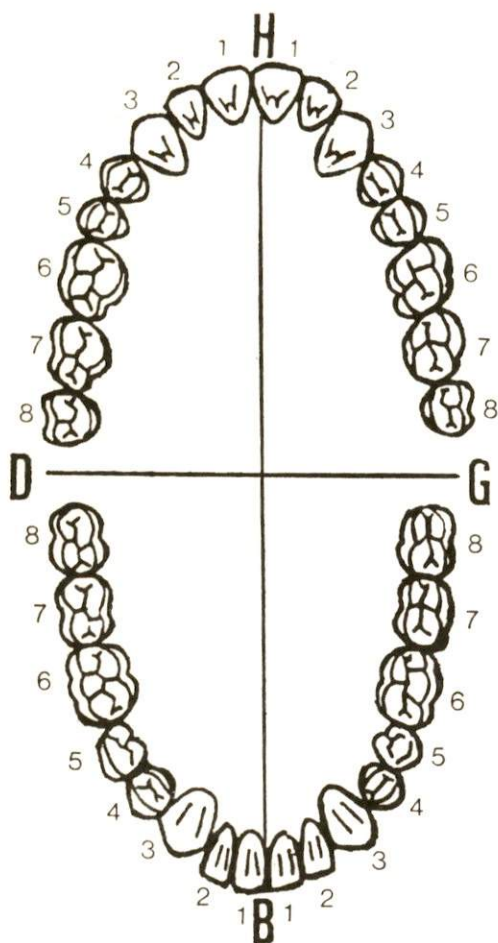
Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

OBSERVATIONS :



OBSERVATIONS :

[illegible]

