

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

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

PHOTO

Nom : **ERRAHILI** Prénom : **IKRAM**

Matricule : **8494** Date de naissance : **10.04.94** Sexe : **F**

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines [A

S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

Ace D120	COUS INCERAN 21
Ace D22	obt 16 @ Detsuc (EL KHADN') (ELAHNAD)