

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : ERRAHI LI Prénom : Med

Matricule : 8494 Date de naissance : 4/11/60 Sexe : .....

PHOTO

Date

08/10/03

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....

Coeur .....

T. A. ....

Ap. resp. ....

Ap. dig. ....

Urines

A

S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

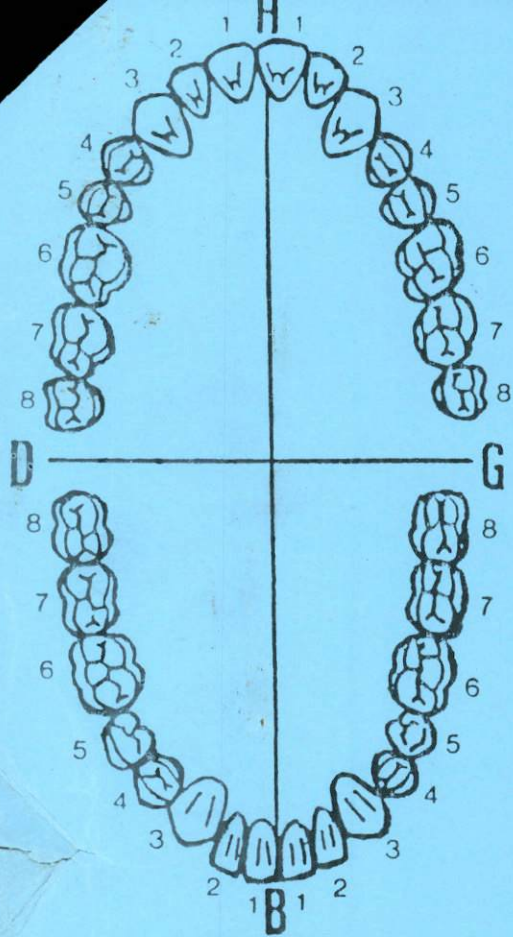
Ex. Complémentaires : .....

Antécédents : .....



# VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
8/10/03	skullite Hart 1/13	4567 76521/12 867 (EZ ANTHK1)
13/10/04	2020 + D45 + D70	
05 SEPT 2015	Acc D240	PAT > et < (ELK Hadri.)