

MUTUELLE

N° Mle

3 225

1

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : BOULAHROUZ

Prénoms : Nalika

Date de naissance :

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 :

10/6/02 percheur NL

29/08/02

Accouché

07/9/3

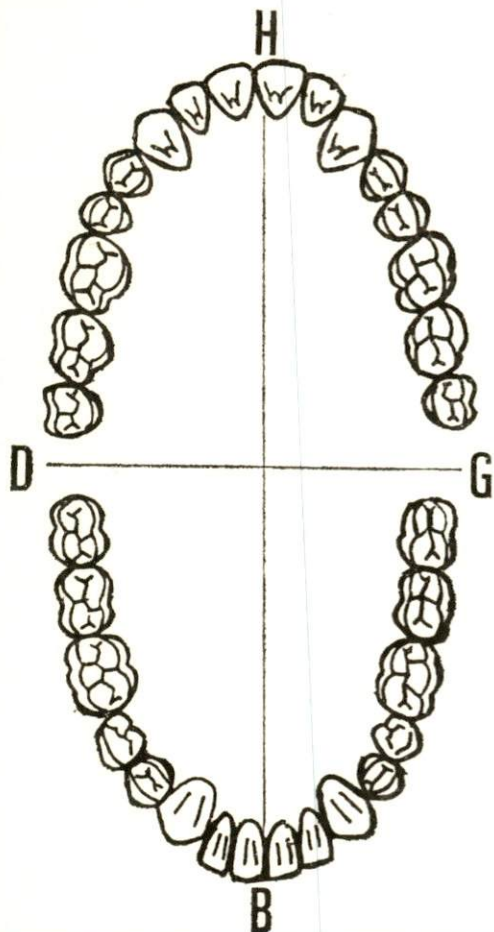
hills

NL

OD (10 - 1/28)

OG 128 - 1/28

NL ONL + 1100

**VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE**

OBSERVATIONS:.....

[illegible]