

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☒ ENFANT

Photo

Nom : ESSAKHRI Prénom : HIBA
Matricule : 4433 Date de naissance : 08/09/2003 Sexe : - F -

Date

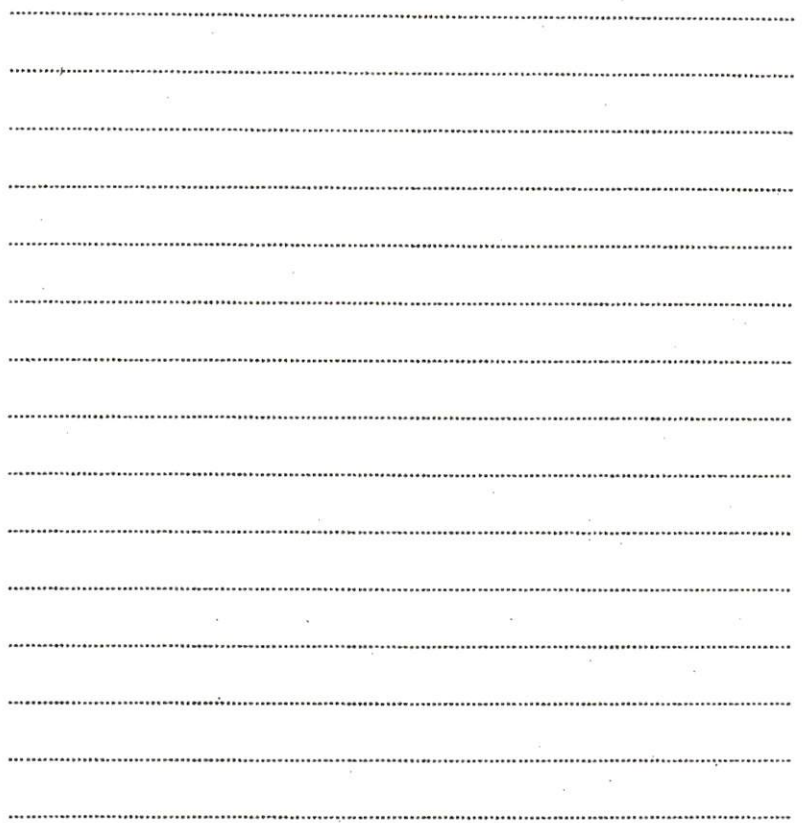
Médecin

Ex. clinique : Poids	.....	Urines	A	.....
Coeur	.....		S	.....
T. A.	.....	Hernies	.....	
Ap. resp.	.....	Râte	.....	
Ap. dig	.....	Varices	.....	
		Réflexes	.....	

Ex. complémentaires :

Antécédents :

OBSERVATIONS:

[illegible]