

**FICHE MEDICALE D'ADMISSION**

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : BEN DOUSSA ..... Prénom : AYOUB ..... PHOTO

Matricule : 5492 Date de naissance : 1998 Sexe : M.

Date

le 05/04/01

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....

A .....

Coeur .....

Urinés

[  
S

T. A. .....

Hernies

Ap. resp. .....

Râte

Ap. dig. .....

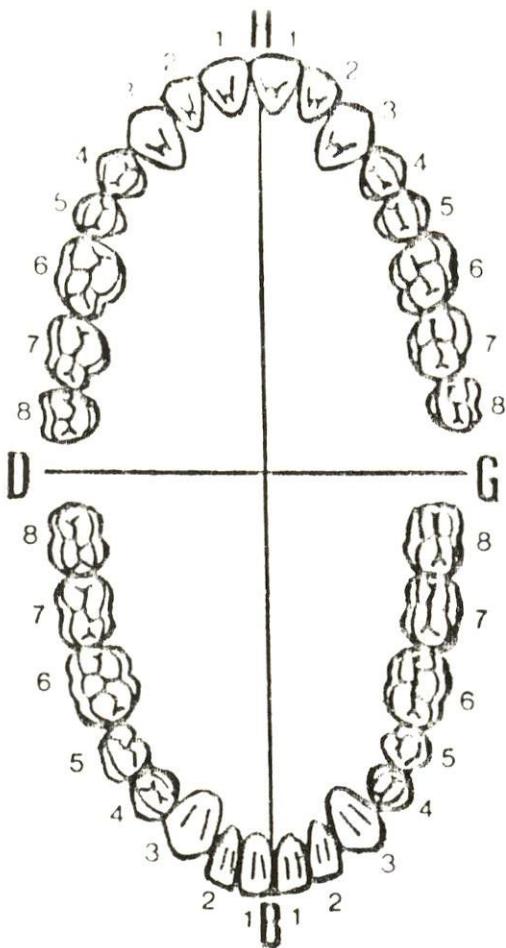
Varices

Réflexes .....

Ex. Complémentaires : .....

Antécédents : .....

af (e (o 1  
 15 (121) 37 cleches  
 leéalise 37 cleches  
 bl allez 37 ken 15



## VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

## OBSERVATIONS :