

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : Aruba Prénom : Sara  
 Matricule : 5484 Date de naissance : 31/07/91 Sexe : F

PHOTO

Date

29/02/03

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....  
 Coeur .....  
 T. A. ....  
 Ap. resp. ....  
 Ap. dig. ....

Urines { A .....  
 S .....  
 Hernies .....  
 Râte .....  
 Varices .....  
 Réflexes .....

Ex. Complémentaires : .....

Antécédents : .....

VS/VE hertz on: (-0,15 à 90°)  
 ov: (-0,15 à 90°)  
 22/1-5/229 0,1 (-0,15 à 90°)  
 ov -0,75



