

**FICHE MEDICALE D'ADMISSION**

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : ARIKA Prénom : FATIMA ZAHRAMatricule : 5484 Date de naissance : 19.08.92 Sexe : Fi

PHOTO

Date 16-09-97

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....

Urides [ A .....

Coeur .....

S .....

T. A. .....

Hernies .....

Ap. resp. .....

Râte .....

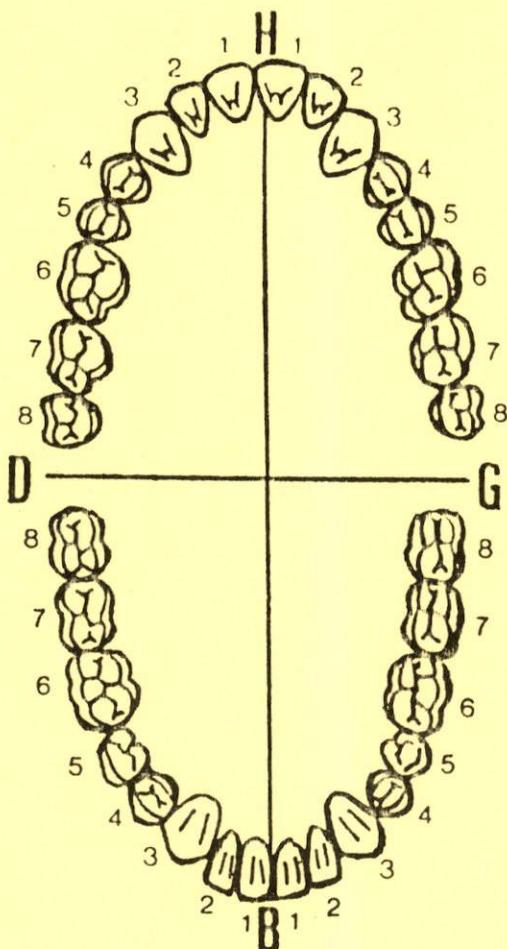
Ap. dig. .....

Varices .....

Réflexes .....

Ex. Complémentaires : .....

Antécédents : .....



#### **VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE**

## OBSERVATIONS :