

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : BENJA NAÏ Prénoms : Laidi

Date de naissance : 3.10.83 Sexe : M

PHOTO

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Urinés | A

Cœur

Urinés | S

T. A.

Hernies

Ap. resp.

Râte

Ap. dig.

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

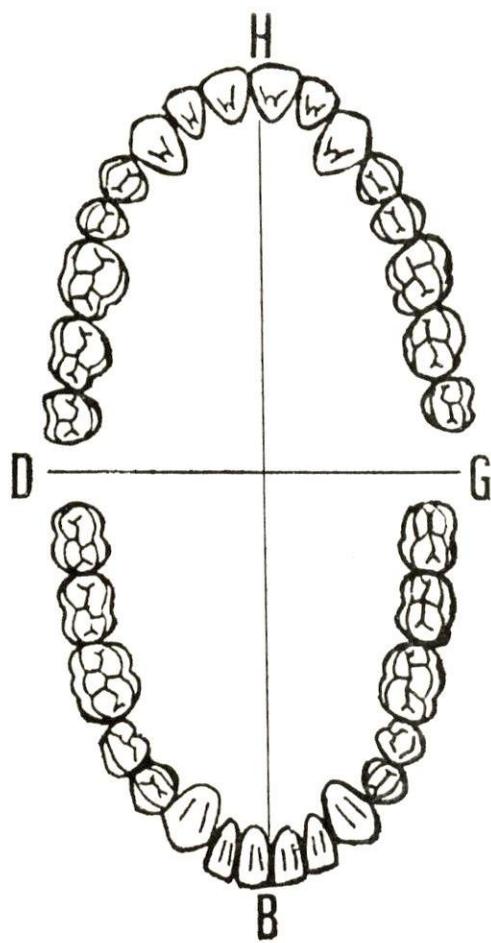
.....

.....

.....

.....

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS: