



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : BEKKARI

Prénom : CAMEL MOHAMED

Matricule : 539

Date de naissance : 11/06/40 Sexe : M.

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____

Urinés [A _____
S _____

Coeur _____

Hernies _____

T.A. _____

Râte _____

Ap. resp _____

Varices _____

Ap. dig _____

Réflexes _____

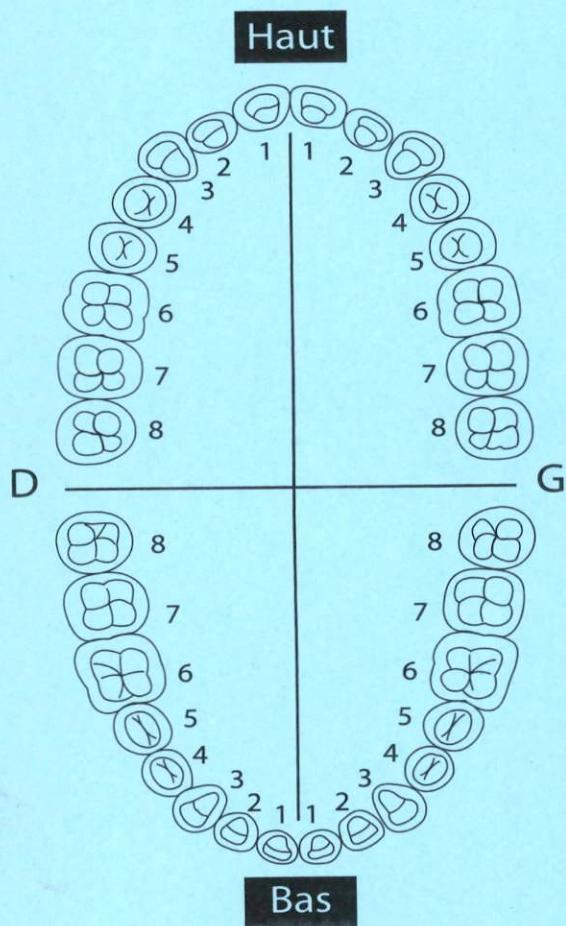
Ex. complémentaires : _____

Antécédents :

22 Decembre 2017

Affect Dernier état
28/9 - 22/10/12

ACCORD MUPRAS : _____



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

