

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

PHOTO

Nom : Prénom :

Matricule : 0547 Date de naissance : 30/06/91 Sexe : M

Date _____

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Cœur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urine

| | | |
|---|----------|-------|
| [| A | |
|] | S | |

Hernies

Râte

Varices

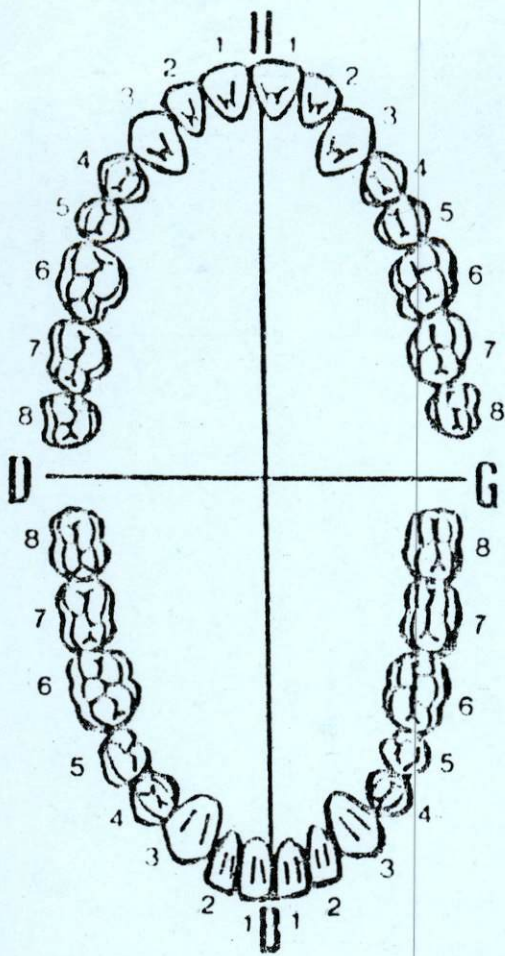
Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



| Dates | Actes | Observations |
|-------------|--|---------------------------------|
| 29/10/07 | 51-52-61-62-81-82-71-72 | 80% |
| 11/10/04 | 54-64-74-75-84-85 | 2/6 + 4/8 |
| 22 FEB 2006 | 14-24-44-45-65 ext 4 1 ^{re} semaine = off panorex t15 | 4 D10 + 24 D90 (IDOBLEAD) |
| 09 JUL 2008 | Réexne Auvergnat du 22/2/08 | |
| 3/6/9 | 22 semaine off D90 BPA | |