

n° 5655

**FICHE MEDICALE D'ADMISSION**

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : EL ARACHI Prénom : SALAH EDDINEMatricule : 5655 Date de naissance : 24/07/2002 Sexe : E - M

PHOTO

Date

Médecin

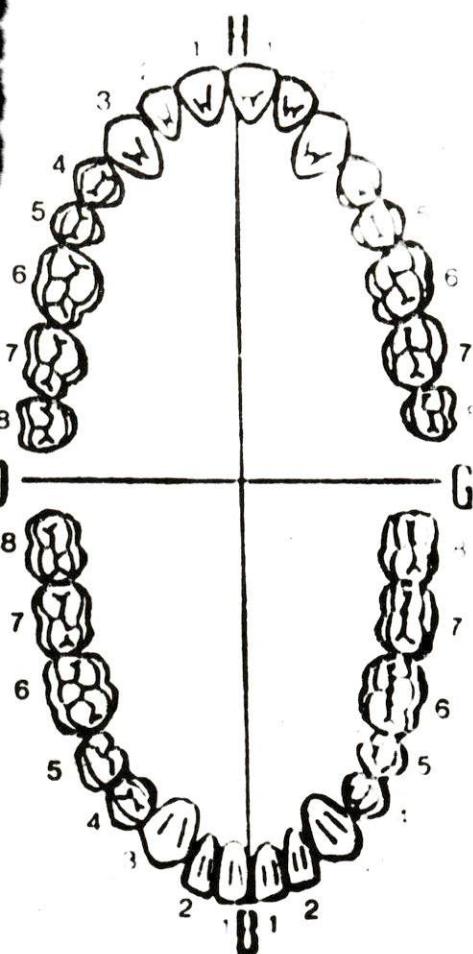
Ex. Clinique :	Poids .....	Uries	A .....
	Coeur .....		S .....
	T. A. .....	Hernies	.....
	Ap. resp. .....	Râte	.....
	Ap. dig. .....	Varices	.....
		Réflexes	.....

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

28/3/2015      cœur      R30  
 29/9/08      MG + VA 1530

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



## DISSEMINATION AND OBSERVATIONS