



Sahel Assistance

3 Avenue des Ambassadeurs Fann Résidence • BP 10700

+221 33 824 26 71 • +221 33 824 26 71

info@assistancemedicale.org

Consultation : Le 22 Janvier 2025

Informations du patient

Prénom :	Mariama E M	Lieu de naissance :	TVINE DIASSA
Nom :	DIENE	Adresse :	
Matricule :		Tel. dom. :	
Fonction :	SUPERVISEUR ENTRETIEN BATIMENT	Tel. port. :	
Date de naissance :	1993-08-15 (31 ans)	Entreprise :	DAKAR MOBILITE

Antécédents

Date l'examen	Médecin :	Antécédents Familiaux :	Antécédents Personnels médicaux :	Tabac	Alcool	Sport	Traitement
01/2025	DR NDIAYE						
Antécédents Personnels chirurgicaux :		Antécédents Personnels gynéco-obstétricaux :					
Autres antécédents							

Examen

Poids	Taille	Température	Tension artérielle	Pouls	Examen général	Examen des appareils
Interrogatoire :	INF BRT COLY/ CEPHALEES VERTIGES NAUSEES VOMISSEMENT SUT G7MOIS					

Résultats

Sang	Selles	Urines	Autres

Conduite à tenir

Analyses

Radio

Consultations

Repos

Autres :

:

:

médical

VOGALEN INJ PARACETAMOL

:

1 JRD DU 22/01/2025

Cachet et signature