

VISITE MEDICALE		
Date d'examen :		14.07/2025
Nom		MALICK
Prénom		FALL
Date de naissance		03/02/2004
Lieu de naissance		DIOURBEL
Adresse		MBACKE
Tel. port.		778755394
Entreprise		AUCHAN
Site		MBACKE
Fonction		
Matricule		
<u>Antécédents</u>		
ATCDS Familiaux :		NEANT
ATCDS Personnels médicaux :		NEANT
ATCDS Personnels chirurgic. :		NEANT
ATCDS Gynéco-obstétricaux :		
Tabac :		NON
Alcool :		NON
Sport :		OUI
Traitement :		NON
Autres antécédents :		NEANT
<u>Examen</u>		
Poids :		59KG
Température :		36°1
T.A.		115/71
Pouls		66
Interrogatoire :		NORMAL
Examen général :		NORMAL
Examen des appareils :		NORMAL
<u>Résultats</u>		
Urines :	Sucre	0
	Protéine	0
Autres :		

Conclusion		
Apte		APTE
Apte avec Restriction		(DONNER LA RESTRICTION)
Inapte		