



## 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 12 Août 2022

## Informations du patient

Prénom :	<b>Arona</b>	Lieu de naissance :	<b>DAKAR</b>
Nom :	<b>BA</b>	Adresse :	<b>PIKINE</b>
Matricule :	<b>170007</b>	Tel. dom. :	
Fonction :	<b>Manutentionnaire</b>	Tel. port. :	<b>+221771090135</b>
Date de naissance :	<b>1976-12-10 (45 ans)</b>	Entreprise :	<b>2 AS</b>

## Antécédents

Date l'examen	Médecin :	Antécédents Familiaux :	Antécédents Personnels médicaux :	Tabac	Alcool	Sport	Traitement
08/2022	<b>DR NDIAYE</b>		<b>ASTHME</b>				
Antécédents Personnels chirurgicaux :		Antécédents Personnels gynéco-obstétricaux :					
Autres antécédents							

## Examen

Poids	Taille	Température	Tension artérielle	Pouls	Interrogatoire	Examen général
					<b>RHUME DOULEUR ADDUCTEUR</b>	
Examen des appareils						

**RHUME**

## Résultats

Sang	Selles	Urines	Autres

**Conduite à tenir**

Analyses

Radio

Consultations

Repos

Autres :

:

:

médical

**VENTOLNE SPRAY DYNAPAR LITACOLD VOLFAST**

:

**Cachet et signature**