



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 24 Février 2025

Informations du patient

Prénom :	Marie Christiane	Lieu de naissance :	KEUR MASSAR
Nom :	CORREA	Adresse :	KEUR MASSAR
Matricule :		Tel. dom. :	
Fonction :	ELEVE	Tel. port. :	764540190
Date de naissance :	2005-02-11 (20 ans)	Entreprise :	PRIVE

Antécédents

Date l'examen	Médecin :	Antécédents Familiaux :	Antécédents Personnels médicaux :	Tabac	Alcool	Sport
02/2025	DR NDIAYE		VERTIGES CHRONIQUES / STRESS			
Antécédents Personnels chirurgicaux :		Antécédents Personnels gynéco- obstétricaux :		0	OCAS/ BIÉRE0	
Traitement	Autres antécédents :	CELIB SE				

Examen

Poids	Taille	Tension artérielle	Pouls	Température
:	:	:	:	:

Interrogatoire :

RESS/ PENSEES NEGATIVE VERTIGES CHRONIQ PERTES VAGINALES BLC/JAUNE BAV DDR LE MOIS DERNIERE NOTION
HYPOTENSION

Examen général	Examen des appareils :
EG	INF GENITO URIN

Résultats

Sang

Selles

Urines

Autres

:

:

:

:

Conduite à tenir

Analyses :

Radio

Consultations

Repos

S VS NA K CL FER SERIQ

:

:

médical

OPHTALMO ET EEG

:

Autres :

LOX 750 ALVITYL TONUS POLYGYNAX VIRGO GRISEO500 PEVARYL CREME DOLIPRANE 1000

Cachet et signature