

# Sahel Assistance



Sahel Assistance - NINEA : 0076741632V2 • info@assistancemedicale.org •

Dakar le ,02 Mai 2023

## Visite médicale

### Informations du patient

|                     |                     |                     |           |
|---------------------|---------------------|---------------------|-----------|
| Prénom :            | Khady               | Lieu de naissance : | DAKAR     |
| Nom :               | SOW 160188          | Adresse :           | MARISTE 2 |
| Matricule :         | 2284                | Tel. dom. :         |           |
| Fonction :          | CAISSE              | Tel. port. :        | 776867574 |
| Date de naissance : | 16/01/1988 (37 ans) | Entreprise :        | AUCHAN    |

### Antécédents

|                                       |  |              |           |
|---------------------------------------|--|--------------|-----------|
| Date d'examen :                       | 02/05/2023                                   | Médecin :    | DR NDIAYE |
| Antécédents Familiaux :               | Antécédents Personnels médicaux :            |              |           |
| Antécédents Personnels chirurgicaux : | Antécédents Personnels gynéco-obstétricaux : |              |           |
| Tabac :                               | Alcool :                                     |              |           |
| Sport :                               | +-   | Traitement : |           |
| Autres antécédents :                  |  |              |           |

### Examen

|                  |                        |                      |        |
|------------------|------------------------|----------------------|--------|
| Poids :          | 68                     | Taille :             | 164    |
| Température :    | 36°4                   | Tension artérielle : | 119/79 |
| Pouls :          | 85                     | Interrogatoire :     | RAS    |
| Examen général : | Examen des appareils : |                      |        |

### Résultats

|         |          |          |  |
|---------|----------|----------|--|
| Sang :  | Selles : |          |  |
| Uries : | G0 P0    | Autres : |  |

## Conclusion

Médecin : DR NDIAYE

Date d'examen :

02 Mai 2023

| État   | Note |
|--------|------|
| REPOND |      |