

FICHE DE CONSULTATION



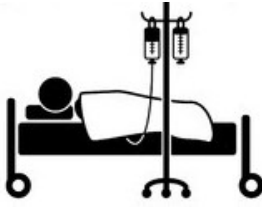
Nom du patient :

Date :

Problème du patient :

-  fièvre
-  mal de ventre
-  vomissements
-  diarrhée
-  étourdissements
-  éternuements
-  rhume
-  mal de gorge
-  douleurs

Actes réalisés :

-  auscultation
-  piqûre, vaccin
-  hospitalisation

Signature et tampon du médecin :

FICHE DE CONSULTATION



Nom du patient :

Date :

Problème du patient :

-  fièvre
-  mal de ventre
-  vomissements
-  diarrhée
-  étourdissements
-  éternuements
-  rhume
-  mal de gorge
-  douleurs

Actes réalisés :

-  auscultation
-  piqûre, vaccin
-  hospitalisation

Signature et tampon du médecin :