

Expédient

Nom _____ Age _____

Adresse _____

Premier Plainte _____

E.P. _____

Dx _____

Rx _____

C

J

R

Expédient

Nom _____ Age _____

Adresse _____

Premier Plainte _____

E.P. _____

Dx _____

Rx _____

C

J

R