

Docteur DAVAUX A.

Docteur THIROT P.

Médecin interne

Anamnèse / Hétérogénèse

Problèmes somatiques

Nom du patient :

Prénom du patient :

Date de naissance :

Unité de soins :

| | |
|---|--|
| <p>1. Allergies :</p> | <p>Régime :</p> |
| <p>2. Vaccination :</p> | <p>Médecin traitant :</p> <p>Médecin spécialiste :</p> |
| <p>3. Contraception :</p> | <p>Traitement en cours :</p> |
| <p>Antécédents médicaux avec protocole si possible :</p> | <p>Antécédents chirurgicaux avec protocole si possible :</p> |