

COMMENTAIRES/REMARKS :

HÔPITAL DE :

N°

NOM / NAME :

ÂGE :

ADMISSION

VILLAGE :

SEXE : F M

SORTIE / DISCHARGED

DIAGNOSTIC FINAL / FINAL DIAGNOSIS :

ANTÉCÉDENTS / PAST RECORD :

EXAMEN A L'ENTRÉE / FIRST CLINICAL EXAM

Histoire de la maladie / Case history :

- fièvre / fever
- frissons / shivers
- céphalée / head ache
- vomissement / vomit
- convulsions

+	-

- dyspnée / dyspnea
- toux / cough
- crachat / sputum
- (+ sang / blood)
- (purulent)

+	-

- diarrhée / diarrhoea
- (+ sang / blood)
- dysurie / dysuria
- (+ sang / blood)
- prurit / itching

+	-

Peau et muqueuses / Skin

Poumons / Lungs

App. cardio-vasculaire / Cardiovascular system

Abdomen / G. UR. syst.

Neuro

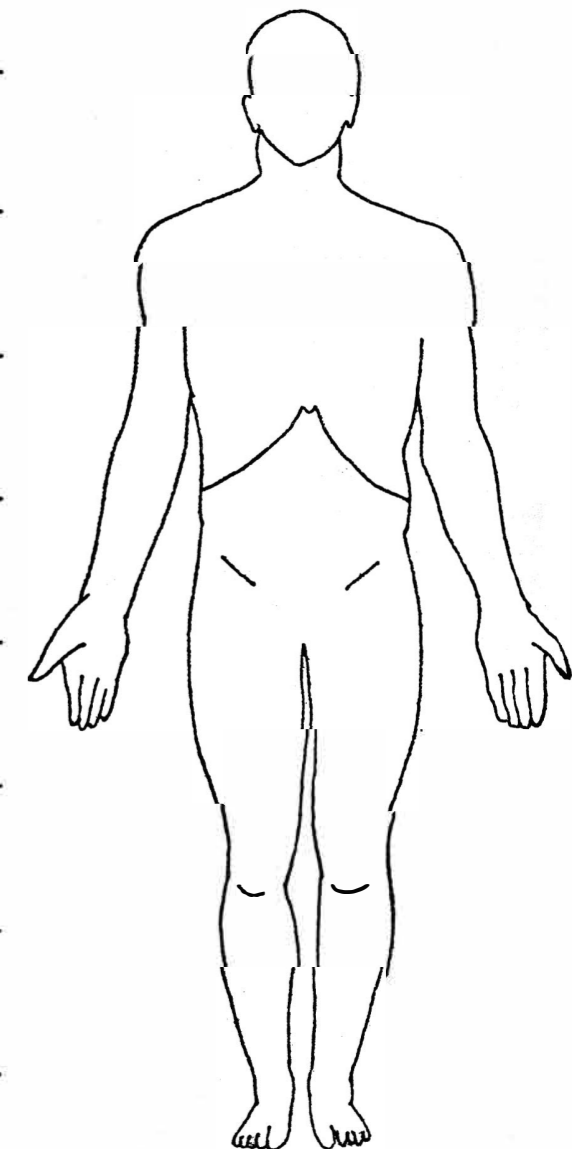
Ostéo-articulaire / Osteo articular syst.

Tympan / Drums

Gorge / Throat

Système lymphatique / Lymphatic system

Autre / Other



MÉDECINS
SANS
FRONTIÈRES

DIAGNOSTICS ÉVOQUÉS
POSSIBLE DIAGNOSIS

JOURS / DAYS

TA / BP	PL	T°
		C F
260	160	41/105.8
220	140	40/104.0
180	120	39/102.2
140	100	38/100.4
100	80	37/98.6
60	60	36/96.8

TRAITEMENT / TREATMENT

VOIE
MODE

DOSE
DOSAGE

DURÉE
DURATION

EXAMENS DE LABORATOIRES / LABORATORY RESULTS

COMMENTAIRES / REMARKS