**MODÈLE DE DOSSIER MÉDICAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° GRAPHIQUE** |  |
|   |  |
| **NOM DU PATIENT** |  |
|   |  |
| **DATE** |  |
|   |  |
|  |  |
|  | NOTES |
| EXAMEN INITIAL DU PATIENT |   |
| PLAINTE PRINCIPALE / BLESSURE / MALADIE |   |
| ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX |   |
| ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX |   |
| EXAMEN PHYSIQUE |   |
| ALLERGIES |   |
| MÉDICAMENTS ET DOSAGES |   |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |