ID médecin: 189 Nom: samad Prénom: abdi Email: ok@ok.fr Téléphone: 0758228443

Adresse : casimire de lavigne



16/2

**ID Patient: 2** Nom: med Prénom: medi

Email: medi@gmail.com Téléphone: 0758228443

Adresse: adr

## Résultat du Test psychologique

Question	Type	Réponse	Durée en ms
1	entrainement	FAUX	463
2	entrainement	VRAI	102
3	entrainement	FAUX	164
4	entrainement	FAUX	108
5	entrainement	FAUX	45
6	test	VRAI	1751
7	test	VRAI	198
8	test	FAUX	60
9	test	VRAI	72
10	test	FAUX	249
11	test	FAUX	288
12	test	FAUX	61
13	test	FAUX	187
14	test	VRAI	203
15	test	VRAI	82