

# CONSULTATION MÉDICALE

**Patiente : rania (0 ans)**

**Date : 2026-02-16**

## **Motif**

consultation

## **Antécédents**

endometriose

## **Constantes (Poids/Tension)**

Poids: 60kg, Tension: 8

## **Examen Clinique**

je sais pas

## **Examen Biologique**

groupe sanguin o

## **Examen Radiologique**

echo

## **Diagnostic**

syndrome des ovaires poly

## **Traitement**

pillule