## **Condition Physique**

- Poids(kg): 81
- Groupe sanguin: A+
- Type d'accident:
- Accident du travail:
- Date de l'accident:
- Proffession:
- Salarié:
- Moyen de transpport:
- Sportif:
- Résidence:
- jardin:
- Nombre d'hospitalisations:
- Date début d'Hospitalisation:
- Date debut d Hospitalisation.
- Date fin d'Hospitalisation:
·
- Date fin d'Hospitalisation:
<ul><li>Date fin d'Hospitalisation:</li><li>Nombre de chirurgies:</li></ul>
<ul> <li>Date fin d'Hospitalisation:</li> <li>Nombre de chirurgies:</li> <li>Immobilisation:</li> </ul>
<ul><li>Date fin d'Hospitalisation:</li><li>Nombre de chirurgies:</li><li>Immobilisation:</li><li>Type:</li></ul>
<ul> <li>- Date fin d'Hospitalisation:</li> <li>- Nombre de chirurgies:</li> <li>- Immobilisation:</li> <li>- Type:</li> <li>- Aide téchnique:</li> </ul>
<ul> <li>Date fin d'Hospitalisation:</li> <li>Nombre de chirurgies:</li> <li>Immobilisation:</li> <li>Type:</li> <li>Aide téchnique:</li> <li>Réeducation:</li> </ul>

- Taille(cm): 170