



RAPPORT D'EXAMEN MEDICAL

ÉTABLISSEMENT : GMS

☐ M ☒ Mlle ☐ Mme Nom et Prénoms : biby Be
Date de naissance : 2024-07-19 Profession : Agent de Sécurité
Examen médical effectué le : 2024-07-21 Par le Docteur: Dr Julia

BIOMÉTRIE

Poids: 63.6 00 kg Taille: 1.70 m TAG: 10.6 IMC: TAD: 11.5

ACUITE VISUELLE

	OD	OG
Avant correction :	10 /10	10 /10
Après correction :	8 /10	8 /10

ACUITE AUDITIVE :

☒ Bonne ☐ Mauvaise ☐ Sourde

I - ANTÉCÉDENTS

1	Antécédents médicaux :	Personnels : dfdf dfdf On sait depuis longtemps que travailler avec du texte lisible et contenant du sens est source de distractions, et empêche de se concentrer sur la mise en page elle-même. L'avantage du Lorem Ipsum sur un texte générique comme 'Du texte. Du texte. Du texte.' est qu'il possède une distribution de lettres plus ou moins normale, et en tout cas comparable avec celle du français standard. De nombreuses suites logicielles de mise en page ou éditeurs de sites Web ont fait du Lorem Ipsum leur faux texte par défaut, et une recherche pour 'Lorem Ipsum' vous conduira vers de nombreux sites qui n'en sont encore qu'à leur phase de construction. Plusieurs versions sont apparues avec le temps, parfois par accident, souvent intentionnellement (histoire d'y rajouter de petits clins d'oeil, voire des phrases embarrassantes).
		Familiaux : dfdf dfdf

2	Antécédents Chirurgicaux :	dfdf dfdf On sait depuis longtemps que travailler avec du texte lisible et contenant du sens est source de distractions, et empêche de se concentrer sur la mise en page elle-même. L'avantage du Lorem Ipsum sur un texte générique comme 'Du texte. Du texte. Du texte.' est qu'il possède une distribution de lettres plus ou moins normale, et en tout cas comparable avec celle du français standard. De nombreuses suites logicielles de mise en page ou éditeurs de sites Web ont fait du Lorem Ipsum leur faux texte par défaut, et une recherche pour 'Lorem Ipsum' vous conduira vers de nombreux sites qui n'en sont encore qu'à leur phase de construction. Plusieurs versions sont apparues avec le temps, parfois par accident, souvent intentionnellement (histoire d'y rajouter de petits clins d'oeil, voire des phrases embarrassantes).
3	Antécédents Gynéco-Obstétrique :	fdf dfdf

II - ASPECT GÉNÉRAL

		OUI	NON	COMMENTAIRES
4	Aspect sain, correspondant à l'âge indiqué ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dfdf dfdf On sait depuis longtemps que travailler avec du texte lisible et contenant du sens est source de distractions, et empêche de se concentrer sur la mise en page elle-même. L'avantage du Lorem Ipsum sur un texte générique comme 'Du texte. Du texte. Du texte.' est qu'il possède une distribution de lettres plus ou moins normale, et en tout cas comparable avec celle du français standard. De nombreuses suites logicielles de mise en page ou éditeurs de sites Web ont fait du Lorem Ipsum leur faux texte par défaut, et une recherche pour 'Lorem Ipsum' vous conduira vers de nombreux sites qui n'en sont encore qu'à leur phase de construction. Plusieurs versions sont apparues avec le temps, parfois par accident, souvent intentionnellement (histoire d'y rajouter de petits clins d'oeil, voire des phrases embarrassantes).
	Y-at-il des malformations ou des mutilation ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III - EXAMENS ORL / OPHTALMOLOGIE

	OUI	NON	Commentaires
--	-----	-----	--------------

5	COU: Y a-t-il un goitre ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dfdf dfdfdf On sait depuis longtemps que travailler avec du texte lisible et contenant du sens est source de distractions, et empêche de se concentrer sur la mise en page elle-même. L'avantage du Lorem Ipsum sur un texte générique comme 'Du texte. Du texte. Du texte.' est qu'il possède une distribution de lettres plus ou moins normale, et en tout cas comparable avec celle du français standard. De nombreuses suites logicielles de mise en page ou éditeurs de sites Web ont fait du Lorem Ipsum leur faux texte par défaut, et une recherche pour 'Lorem Ipsum' vous conduira vers de nombreux sites qui n'en sont encore qu'à leur phase de construction. Plusieurs versions sont apparues avec le temps, parfois par accident, souvent intentionnellement (histoire d'y rajouter de petits clins d'oeil, voire des phrases embarrassantes).
	La langue, le pharynx et les amygdales ont-ils un aspect anormal ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Y a-t-il une affection des yeux ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Y a-t-il une affection de l'appareil auditif ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IV - EXAMENS STOMATOLOGIQUE

		OUI	NON	COMMENTAIRES
6	Existe-t-il une affection bucco-dentaire ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dfdf dfdf
	Etat dentaire :			

V - APPAREIL RESPIRATOIRE

		OUI	NON	COMMENTAIRES
7	Le mouvement respiratoire est-il limité, asymétrique ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dfdf dfdf
	La percussion montre-t-elle des matités anormales ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	L'auscultation donne-t-elle des résultats anormales ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	La voix est-elle voilée ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VI - APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE

		OUI	NON	COMMENTAIRES
8	Les bruits du coeur sont-ils modifiés ? (Intensité, dédoublement, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entendez-vous un souffle cardiaque ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Les pouls des membres inférieurs sont-ils tous perçus et symétriques ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entendez-vous un souffle sur les trajets des artères cervicales ou fémorales ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VII - APPAREIL DIGESTIF

		OUI	NON	COMMENTAIRES

9	La palpation de l'abdomen décèle-t-elle un état pathologique ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dfdf dfdf
	Y a-t-il une Hépatomégalie ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Y a-t-il une Splénomégalie ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Y a-t-il une Hernie ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Y a-t-il des hémorroïde, une notion d'hématémèse de méléna, de rectorragies ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Y a-t-il des indices d'alcoolisme, de tabagisme, d'abus de médicaments, d'usage de stupéfiants ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII-APPAREIL GENITO-URINAIRE

		OUI	NON	COMMENTAIRES
11	Y a-t-il eu dans les antécédents une affection des organes génito-urinaires ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dfdfd dfdfdf
	Pour les personnes de sexe masculin Y a-t-il des indices d'une affection des organes génitaux ?(Testicules, épидидymes, prostate)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Y a t-il une gynécomastie ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pour les personnes de sexe féminin Y a t-il des indices d'une affection des organes génitaux ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Y a t-il une modification anormale des seins ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EXAMEN DE L'URINE

ASPECT	ALBUMINE	GLUCOSE	PUS	AUTRES ELEMENTS ANORMAUX
doire	Nég	Nég	LEU : 2+ NIT : Nég	SG : 1.020 ; PH : 6 ; PRO : Nég ; KET : Nég ; URO : Nég

IX-SYSTEME NERVEUX

		OUI	NON	COMMENTAIRES
12	Y a-t-il des réflexes pupillaires, ou ostéotendineux anormaux ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SYSTEME NERVEUX
	Existe t-il des signes de dystonie neurvégétative ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Présence de troubles psychiques ou neurologiques ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

X-PEAU

		OUI	NON	COMMENTAIRES
13	Ictère ou cyanose ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PEAU
	Eruption, ulcération, kyste, tumeur, varices ou oedèmes ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ganglions lymphatiques augmentés de volume ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Cicatrices, tatouages ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tophus, Xanthome ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

XI-SQUELETTE

		OUI	NON	COMMENTAIRES
--	--	-----	-----	--------------

14	Y a-t-il une affection des os, des articulations, des disques intervertébraux ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Existe-t-il une répercussion des occupations professionnels ou autres sur l'état de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	L'état de santé de la personne à examiner peut-il être considéré comme:	<input checked="" type="checkbox"/> BON - <input type="checkbox"/> MEDIOCRE - <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
REMARQUES SPECIALES ET SUGGESTIONS DU MEDCIN REMARQUES SPECIALES ET SUGGESTIONS DU MEDCIN				
Signature du proposant		Je sousigné certifie que le signature du proposant placée ci-contre, a été apposée après vérification de son identité. A <input type="text"/> , le <input type="text"/> (Signature et cachet du Médcin examinateur)		