

## **RAPPORT D'EXAMEN MEDICAL**

| <b>ÉTABLISSEMENT :</b> GMS                       | 5                            |                       |   |
|--|------------------------------|-----------------------|---|
| □ M      MIle   □ Mme                            | Nom et Prénoms : <u>b</u>    | iby Be                |   |
| Date de naissance : 2024-07-19                   | Profession : <u>Age</u> n    | <u>t de Sécurité</u>  |   |
| Examen médical effectué le : 2                   | 024-07-21 Par le D           | octeur: <u>Dr J</u> u | lia   |
| BIOMÉTRIE  |                              |                       |   |
| Poids: <u>63.6 00 kg</u> Taille: <u>1</u>        | .70 m TAG: 10.6              | IMC:                  | TAD: 11.5   |
| ACUITE VISUELLE                                  |                              |                       |   |
| Avant correction: 10 /10 Après correction: 8 /10 | <b>OG</b><br>10 /10<br>8 /10 |                       |   |
|  | Sourde                       |                       |   |
| 1 Antécedents 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 embarassantes). |

| 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 embarassantes). |
|---|----------------------------------|---|
| 3 | Antécédents Gynéco-Obstétrique : | fdf dfdf  |

## II - ASPECT GÉNÉRAL

|   |   | OUI | NON | COMMENTAIRES  |
|---|---|-----|-----|---|
| 4 | Aspect sain, correspondant à l'âge indiqué ?  Y-at-il des malformations ou des mutilation ? |     |     | fdfdf dfdf On sait depuis longtemps que travailler avec du texte lisible et contenan 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 possèd 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 embarassantes).  |

## III - EXAMENS ORL / OPHTALMOLOGIE

|     | OUI | NON | Commentaires |
|-----|-----|-----|--------------|
| - 1 |     |     |              |

|             | Y a-t-il une affection de l'appareil auditif ?  |  |     | accident, souvent intentionnellement<br>(histoire d'y rajouter de petits clins d'oeil, |  |  |
|-------------|---|--|-----|--|--|--|
|             |   |  |     | voire des phrases embarassantes).  |  |  |
| IV          | - EXAMENS STOMATOLOGIQUE  |  |     |  |  |  |
|             |   | OUI  | NON | COMMENTAIRES   |  |  |
| 6           | Existe-t-il une affection bucco-dentaire ?  | ⊠  |     | dfdf ddfdf   |  |  |
|             | Etat dentaire :   |  |     |  |  |  |
| V -         | APPAREIL RESPIRATOIRE   |  |     |  |  |  |
|             |   | OUI  | NON | COMMENTAIRES   |  |  |
|             | Le mouvement respiratoire est-il limité, asymétrique ?  | ⊠  |     |  |  |  |
| 7           | La percussion montre-t-elle des matités anormales ?   | ⊠  |     | fdfd dfdf  |  |  |
| •           | L'auscultation donne-t-elle des résultas anormales ?  | ⊠  |     |  |  |  |
|             | La voix est-elle voillé ?   | ⊠  |     |  |  |  |
|             | - APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE  |  |     |  |  |  |
| VI          |   | OUI  | NON | COMMENTAIRES   |  |  |
| VI          |   |  |     |  |  |  |
| VI          | Les bruits du coeur sont-ils modifiés ? (Intensité, dédoublement, etc.)   |  |     |  |  |  |
| VI          | Les bruits du coeur sont-ils modifiés ? (Intensité,   | ⊠<br>⊠   |     |  |  |  |
| <b>VI</b> 8 | Les bruits du coeur sont-ils modifiés ? (Intensité, dédoublement, etc.)   | <del>                                     </del> |     |  |  |  |
|             | Les bruits du coeur sont-ils modifiés ? (Intensité, dédoublement, etc.)  Entendez-vous un souffle cardiaque ?  Les pouls des membres inferieurs sont-ils tous percus et   | ×  |     |  |  |  |
| 8           | Les bruits du coeur sont-ils modifiés ? (Intensité, dédoublement, etc.)  Entendez-vous un souffle cardiaque ?  Les pouls des membres inferieurs sont-ils tous percus et symétriques ?  Entendez-vous un souffle sur les trajets des artères | ⊠<br>⊠   |     |  |  |  |

|                   | La palpation of pathologique  | le l'abdomen déce<br>? | èle-t-elle un état |             |             |                          |              |  |  |
|-------------------|---|------------------------|--------------------|-------------|-------------|--------------------------|--------------|--|--|
|                   | Y a-t-il une Hépatomégalie ?  |                        |                    |             |             |                          |              |  |  |
| 9                 | Y a-t-il une Splénomégalie ?  |                        |                    |             | $\boxtimes$ |                          |              |  |  |
|                   | Y a-t-il une Hernie ?   |                        |                    |             | $\boxtimes$ |                          | dfdf dfdf    |  |  |
|                   | Y a-t-il des hémorroïde, une notion d'hématémèse de meléna, de rectorragies ?   |                        |                    |             | ×           |                          |              |  |  |
| 10                | Y a-t-il des indices d'alcoolisme, de tabagisme, d'abus de<br>médicaments, d'usage de stupéfiants ?                                     |                        |                    | ×           |             |                          |              |  |  |
| VIII-             | VIII-APPAREIL GENITO-URINAIRE   |                        |                    |             |             |                          |              |  |  |
|                   |   |                        |                    |             | OU          | NON                      | COMMENTAIRES |  |  |
|                   | Y a-t-il eu dans les antécédents une affection des organes<br>génito-urinaires ?  |                        |                    | ⊠           |             |                          |              |  |  |
| 11                | Pour les personnes de sexe masculin<br>Y a-t-il des indices d'une affection des organes génitaux<br>?(Testicules, épididymes, prostate) |                        |                    |             | ⊠           |                          | dfdfd dfdfdf |  |  |
| 11                | Y a t-il une gynécomastie ?   |                        |                    |             | $\boxtimes$ |                          | diala dialai |  |  |
|                   | Pour les personnes de sexe féminin<br>Y a t-il des indices d'une affection des organes génitaux ?                                       |                        |                    |             | ⊠           |                          |              |  |  |
|                   | Y a t-il une modification anormale des seins ?  |                        |                    | $\boxtimes$ |             |                          |              |  |  |
| EXAMEN DE L'URINE |   |                        |                    |             |             |                          |              |  |  |
|                   | ASPECT ALBUMINE GLUCOSE PUS   |                        |                    |             |             | AUTRES ELEMENTS ANORMAUX |              |  |  |
|                   | LEU NIT   |                        |                    | SG PH PRO   |             |                          |              |  |  |

Signature du Docteur

Doc Julie