

# **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 ?  | ×   |     | fdfdf 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 |
| 14 | Y-at-il des malformations ou des mutilation ? | ×   |     | 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 ?  | ⊠  |     | raid didi  |
|             | 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          |   |  |     |  |
| <b>VI</b> 8 | dédoublement, etc.)   | <del>                                     </del> |     |  |
|             | dédoublement, etc.)  Entendez-vous un souffle cardiaque ?  Les pouls des membres inferieurs sont-ils tous percus et   | ×  |     |  |
| 8           | 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 | <u>⊠</u>   |     |  |

|    | La palpation de l'abdomen décèle-t-elle un état pathologique ?                                      |   |           |
|----|---|---|-----------|
|    | Y a-t-il une Hépatomégalie ?  |   |           |
| 9  | Y a-t-il une Splénomégalie ?  |   |           |
|    | Y a-t-il une Hernie ?   |   | dfaf dfaf |
|    | 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-APPAREIL GENITO-URINAIRE**

|     |   | OUI | NON | COMMENTAIRES |
|-----|---|-----|-----|--------------|
|     | Y a-t-il eu dans les antécédents une affection des organes 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 |
| 111 | Y a t-il une gynécomastie ?   | ×   |     | didid        |
|     | <b>Pour les personnes de sexe féminin</b><br>Y a t-il des indices d'une affection des organes génitaux ?                                |     |     |              |
|     | Y a t-il une modification anormale des seins ?  |     |     |              |

## **EXAMEN DE L'URINE**

| ASPECT | ALBUMINE | GLUCOSE | PUS                   | AUTRES ELEMENTS ANORMAUX              |
|--------|----------|---------|-----------------------|---------------------------------------|
|        |          |         |                       | SG: 1.020; PH: 6;                     |
| doire  | Nég      | Nég     | LEU : 2+<br>NIT : Nég | PRO : <u>Nég</u> ; KET : <u>Nég</u> ; |
|        |          |         |                       | URO : <u>Nég</u>                      |

## **IX-SYSTEME NERVEUX**

|    |   | OUI | NON | COMMENTAIRES    |  |
|----|---|-----|-----|-----------------|--|
|    | Y a-t-il des réflexes pupillaires, ou ostéotendineux anormaux ? | ×   |     |                 |  |
| 12 | Existe t-il des signes de dystonie neurvégétative ?             |     |     | SYSTEME NERVEUX |  |
|    | Présence de troubles psychiques ou neurologiques ?              | ×   |     |                 |  |

Signature du Docteur