Nouveau dossier

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce pour vous? |  |
| Avez-vous un dossier ici? |  |
| Nom, prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Adresse |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Ass. Ramq (carte) |  |
| Ass. Privé (avec ou sans carte) |  |
| Générique |  |
| Allergie |  |
| Intolérance |  |
| Pathologie |  |
| Autres médicaments |  |
| Grossesse, date accouchement, Allaitement |  |
| Alcool |  |
| Fumeur |  |
| Enfant (poids et raison) |  |

Nouveau dossier

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce pour vous? |  |
| Avez-vous un dossier ici? |  |
| Nom, prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Adresse |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Ass. Ramq (carte) |  |
| Ass. Privé (avec ou sans carte) |  |
| Générique |  |
| Allergie |  |
| Intolérance |  |
| Pathologie |  |
| Autres médicaments |  |
| Grossesse, date accouchement, Allaitement |  |
| Alcool |  |
| Fumeur |  |
| Enfant (poids et raison) |  |