

RAPPORT | Consultation podologique

Appelez ici la vignette patient ou indiquez le nom et la date de naissance du patient

Date de la consultation

...../..... /

Date de la dernière consultation

...../..... /

- Patient à risque** 1 2a 2b 3
- Connaissance du risque par le patient** Aucune Faible Moyenne Elevée

Remarque

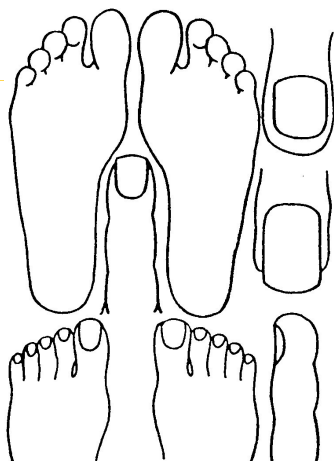
Anamnèse

Examen clinique

Examen biomécanique

Traitement

Commentaires



Date, Cachet et signature