**OBSERVATION MEDICALE**

**MOTIF DE CONSULTATION/D’HOSPITALISATION**

**HISTOIRE DE LA MALADIE**

**TRAITEMENTS**

**ANTECEDENTS PERSONNELS**

**ANTECEDENTS FAMILIAUX**

**MODE DE VIE**

**EXAMEN PHYSIQUE**

**SYNTHESE**

**HYPOTHESES**

**CONDUITE A TENIR**