

Etiquette patient



Hôpital C. HURIEZ  
Pôle Médico-Chirurgical  
Pr. C. NOEL  
Service de Néphrologie  
Pr. M. HAZZAN  
UF :

### OBSERVATION MEDICALE A L'ENTREE

Date : ..... IDG : ..... Interne référent : .....

Age : ..... Poids : ..... Taille : ..... Obèse  Dénutri

Mode de vie : ..... Profession : .....

#### Motif d'entrée

#### Antécédents :

Greffe n°  HD  DP  
Depuis le :

#### Allergie :

#### Traitement

EPO :

#### Histoire de la maladie

**Clinique**

**Paraclinique**

**Conclusion**