

Sheet1

DATEVISITE,D DATESAISIE,D CODEPATIEN,N,6,0 CODEMEDECI,N,6,0 CODEINF,N,6,0

Sheet1

NOMPrenom,C,40 AGE,C,25 MEDECIN,C,40 INFIRMIERE,C,40 OBSERVATIO,C,150

Sheet1

FICHIER,C,15 EFFECTUE,C,15 COCHE,L DATENAISS,D POIDS,N,6,3 HAUTEUR,N,5,2

SOINS,C,90 TENSION,C,20 VUE,C,15 VUE2,C,70