

Art. 142, 272, 275 et 276
du Règlement.
Notice n° 10.

SERVICE DE SANTÉ.

(A) **HOPITAL DÉPÔT DU LYCÉE MICHELET**

CERTIFICAT DE VISITE.

En exécution de l'ordre de M. le (1) **Ministre de la Guerre**
en date du **15 OCTOBRE 1914** 19__

Nous, soussigné, (2) **GUISELIN**
médecin (3) **MÉDECIN AIDE-MAJOR de 1^{re} Classe**, certifions que

(4) **Chœurneau François** **Sergent 4^e Infanterie**
né à **Gilly 2^e Loire**, canton d_____
département de **Loire et Loire**, âgé de **30** ans, est atteint de : (B)

*Plaies multiples des deux fesses et de la plante
des pieds droit, gauche, postérieure, par éclats de grenade.
Plaies catarrhe, cicatrice d'otite moyenne suppurée.
Draite sans lésion labyrinthique.
Faiblesse générale, à ce titre fièvre typhoïde
et hémorragie.
Congestion pulmonaire, flets sanguinolents dans les crachats.
Blaise à l'oreille le 10 Novembre 1914*

En conséquence, estimons que les accidents ci-dessus relatés ont pour résultat : (C)

Nécessité d'un congé de convalescence de trois mois
ou mieux trois semaines
Fait à **VANVES** le **15 OCTOBRE 1914**



CERTIFICAT DE CONTRE-VISITE.

En exécution de l'ordre de M. le (1) **Ministre de la Guerre**
en date du **15 OCTOBRE 1914** 19__

Nous, soussigné, (2) **PAQUET**
médecin (3) **Médecin Principal de 2^e classe**, après avoir contre-visité
(4) **Chœurneau François** **Sergent 4^e Infanterie**
ci-dessus dénommé, certifions qu'il est atteint de : (B)

*Plaies des deux fesses et de la plante du pied de gauche
post^{re} par éclats de grenade (extraits).
Cicatrice d'otite moyenne suppurée de la lésion labyrinthique.
faiblesse générale (à ce titre fièvre typhoïde).
Guérison 10.11.15*

En conséquence, estimons que les accidents ci-dessus relatés ont pour résultat : (C)

Nécessité d'un congé de convalescence de six mois

Fait à **PARIS** le **3 - MAI 1915**

Signature: J. Moarroux

- (1) Général, commandant d'armes,
directeur du service de santé.
(2) Nom et prénoms.
(3) Grade et emploi.
(4) Grade, emploi, nom, prénoms,
corps ou service.
Pour le personnel n'appartenant pas
à l'armée active, remplir les indications
ci-après :

Domicilié à
canton d_____
département d_____
titulaire d'une pension de retraite
de _____
sous le n° _____
ou
d'un traitement de réforme
de _____
ou
d'une gratification de réforme
de _____

- (B) Détail des maladies, blessures ou
infirmités.
(C) Se conformer aux indications de
la notice n° 5, annexée au Règlement
sur le service de santé de l'armée.

Nota. Le registre à talon
devra être relié in-plano. Il sera
coté et paraphé par le directeur
du service de santé. Lorsqu'il
n'y aura pas lieu de procéder à
une contre-visite, le certificat
sera bâtonné.

Art. 143, 272, 275 et 276
du Règlement.

Notice n° 10

7^e CORPS D'ARMÉE

ou

GOVERNEMENT MILITAIRE

d

PLACE

d Auxonne

(A) Désigner l'état

N°

du registre à souche.

(1) Général, commandant d'armes, directeur du service de santé.

(2) Nom et prénoms.

(3) Grade et emploi.

(4) Grade, emploi, nom, prénoms, corps ou service.

Pour le personnel n'appartenant pas à l'armée active, remplir les indications ci-après.

Domicilié à

canton d

département d

titulaire d'une pension de retraite de

sous le n°

ou

d'un traitement de réforme

de

ou

d'une gratification de réforme de

(b) Détail des maladies, blessures ou infirmités.

(c) Se conformer aux indications de la notice n° 5, annexée au Règlement sur le service de santé de l'armée.

SERVICE DE SANTÉ

HOPITAL COMPLÉMENTAIRE N° 83

AUXONNE

Certificat de Visite

En exécution de l'ordre de M. le (1) *Ministère de la Guerre, D. M. 11713-1/11*
en date du *14 Oct.* 19*14*.

Nous, soussigné, (2) *Saint Aubry*,
médecin (3) *Crde major de 1^{er} cl.*, certifions que

(4) *Le sergent Cheureaud François, du 10^e Rég^t d'inf*

né à *Gilly 2^e Lou*, canton d
département d *Saône et Loire*, âgé de *31* ans, est atteint de : (B)

Extraction éclatée d'obus région sacrée
accidents graves post-opératoires
anémie

(péritonite localisée post-opératoire et crise aiguë de cystite) -

En conséquence, estimons que les accidents ci-dessus relatés ont pour résultat : (c)

de lui accorder un congé de convalescence de deux mois

Fait à *Auxonne*, le *26 MARS 1917* 19*17*.

Certificat de Contre-Visite

En exécution de l'ordre de M. le (1) *Ministère de la Guerre, D. M. 11713-1/11*
en date du *14 Oct.* 19*14*.

Nous, soussigné, (2) *Fayeret*,
médecin (3) *Major de 1^{er} classe*, après avoir contre-visité

(4) *Le sergent Cheureaud F. du 10^e Rég^t d'inf*
ci-dessus dénommé, certifions qu'il est atteint de : (B)

Même affection que dessus.

En conséquence, estimons que les accidents ci-dessus relatés ont pour résultat : (c)

de lui accorder un congé de convalescence de deux mois

Fait à *Auxonne*, le *26 MARS 1917* 19*17*.

NOTA. — Le registre à talon devra être coté et paraphé par le directeur du service de santé. Lorsqu'il n'y aura pas lieu de procéder à une contre-visite, le certificat sera bâtonné.

Onglet servant à fixer le billet à la gauche du Livret individuel.

grayer 3

N° 221 D de la Nomenclature.

MODÈLE N° 44. (Art. 203 du Règlement.)

H. G. CERTIFICAT DE VISITE.

Le (1) *Sergent Cheurcaud François*
la 3^e R^e du 27^e d'Infanterie

sera admis à l'hôpital étant atteint de :

1^e
Indication
de la blessure
ou
de la maladie

Sciatique

2^e
Moyens curatifs
déjà employés.

3^e
Observations
générales.

Homères, le *24 Sept* 1916

Le Médecin-major,

F. Puyin

OBSERVATIONS DU MÉDECIN TRAITANT
AU MOMENT DE LA SORTIE.
(Diagnostic conforme à la nomenclature
et renseignements divers.)

SIGNATURE
DU TRAITANT.

Sorti le *17 Septembre 1916*
Sciatique traitée.
rejoint - a besoin de 2 ou 3 jours de repos.
Evacué sur Hôp. dépôt 81
en vue d'un changement d'arm.

(1) Grade, nom, prénoms, corps ou service.

BILLET D'HOPITAL concernant :

Nom (2) *Cheurcaud François*

Prénoms

Grade

Sergent

Corps *27^e Régiment d'Infanterie*

37^e C^e, Esc^e, B^e, N° matricule

Né le *2 Juin* 18 *36*, à *Gilly*

Canton de *Bourbon-Lancy*, dép' d. *de Saône et Loire*

Fils de *Philibert* et de *L'Huillier Joseph*

domiciliés actuellement à *Gilly* rue

canton d. *Bourbon-Lancy* dép' d. *de Saône et Loire*

Domicilié de droit à

Canton d. *de Maseulme* dép' d. *de Lorraine*

Marié à D. *de Maseulme*

actuellement domicilié à *de Maseulme* dép' d. *de Lorraine*

canton d. *de Maseulme* dép' d. *de Lorraine*

Vu :

Le Major,

Le Capitaine commandant,

(1) Date en toutes lettres. (2) En gros caractères.

CASES DESTINÉES A L'APPOSITION DU TIMBRE HUMIDE INDICANT

LA DATE DE L'ENTRÉE.

LA DATE DE LA SORTIE.

N° *1139* d'enregistrement à l'hôpital.

HOSPICE MIXTE

DE DIJON

24 JUIL 1916

HOSPICE MIXTE

DE DIJON

17 SEPT 1916

STINÉES A L'APPOSITION DU TIMBRE HUMIDE INDICANT

DATE DE L'ENTRÉE

LA DATE DE LA SORTIE

d'enregistrement à l'hôpital.

17 SEP 1916

18 SEP 1916

d'enregistrement à l'hôpital.

d'enregistrement à l'hôpital.

d'enregistrement à l'hôpital.

MÉDECIN TRAITANT

MOMENT DE LA SORTIE.

(posté, traitement, etc.).

SIGNATURE

DU MÉDECIN TRAITANT

et date de la sortie.

LE DÉPÔT DE CONVALESCENTS N° 81
DIJON

au dépôt - qui a toute
pour présentation pour
d'Armes. (Décision
Commission de réforme
du 16 Septembre 1916)

le 18 Septembre 1916

MÉDECIN-CHEF I

Meunier

Major de 2^e classe

Médecin-Chef

Piat

Meunier

Guerre

CERTIFICAT DE VISITE

Le (1) **Sergent Cheureaud**
François
du **27^e Inf^{ie}**

sera admis à l'hôpital étant atteint de :

1^{re}
Indication
de la blessure
ou
de la maladie

2^o
Moyens
curatifs déjà
employés

3^o
Observations
générales

Blessé le 10 Novembre 1915

à l'ennemi

Plaies fusées et pied d. par grande

lésion délimitée - lés. de poitrine

Congestion pulmonaire

Plaies ab. et fréquentes,
nicot, drainage

A **Paris**, le **12. 11. 1915**

Le Médecin-major,

OBSERVATIONS DU MÉDECIN TRAITANT
AU MOMENT DE LA SORTIE
(Diagnostic conforme à la nomenclature
et renseignements divers)

Sorti le **22. 2. 16**

SIGNATURE

DU
MÉDECIN TRAITANT



(1) Grade, nom, prénoms, corps ou service.

BILLET D'HOPITAL

concernant :

Nom (2)

Prénoms

Grade

Corps

Ci de

Né le

Canton d

Fils de

domiciliés actuellement à

Canton d

Domicilié de droit à

Canton d

Marié à D

actuellement domiciliée à

Canton d

Cheureaud

François

Sergent

27^e Inf^{ie}

Ci de Métrailleaux

2 Juin

Philibert

domiciliés actuellement à

Canton d

Domicilié de droit à

Canton d

Marié à D

actuellement domiciliée à

Canton d

A Paris, le 12. 11. 1915

Vu :

Le Major,

Le Capitaine commandant,

(1) Date en toutes lettres. (2) En gros caractères.

CASES DESTINÉES A L'APPOSITION DU TIMBRE HUMIDE INDIQUANT



MATRICULE

N°

Le (3)

François

du 27^e Inf^{ie}

Entré le 12. Novembre 1915.

INVENTAIRE DES EFFETS

CORPS

Cheureaud

du 27^e Inf^{ie}

Entré le 12. Novembre 1915.

CASE

N°

95

HABILLEMENT

Capote.

Ceinture de flanc.

Dolman.

Épaulettes (paires de)

Pantalon de drap.

— de toile.

Tunique.

Veste.

Képi.

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

PETIT ÉQUIPEMENT

Bas ou chaussettes (paires de)

Bottes (paires de)

Bretelles de pantalon (paires de)

Brodequins (paires de)

Caleçons.

Chemises.

Cravates ou cols.

Gamelle.

Gants (paires de)

Guêtres de cuir (paires de)

— de toile (paires de)

Mouchoirs.

Musette.

Pompon.

Quart.

Sac de petite monture.

Souliers (paires de)

Tricot.

Trousse.

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

Le malade ant,

L'Infirmier. chargé du vestiaire,

(3) Grade, nom, prénoms.

NOTA. — Dans le service en campagne, cette partie ne sera remplie qu'au moment de l'arrivée du malade dans un établissement de l'intérieur. En cas d'évacuation en temps de paix, l'inventaire suit toujours le malade.