

- 2.—L'Aspirant a-t-il jamais eu aucune des maladies suivante : Apoplexie, Asthme, Epilepsie, Paralysie, Cancer, Goutte, Anévrysme, Delirium Tremens, Affections scrofuleuses, Aliénation mentale, Craquement de sang, Stricture de l'urèthre, Difficultés dans l'émission de l'urine, Maladie de la vessie, Hydropisies, Maladies de la peau ou des os, Hernies.
- 3.—A-t-il jamais eu le rhumatisme inflammatoire ?
- 4.—A-t-il été vacciné ? L'aspect de la cicatrice vaccinale est-il satisfaisant ? A-t-il eu la variole ou la varioloïde ?
- 5.—Est-il sujet aux sueurs nocturnes ? Peut-il marcher rapidement, monter une côte, un escalier, sans devenir hors d'haleine ?
- 6.—Est-il sujet à la dyspepsie ? Fonctionnelle ou organique ? A-t-il jamais eu, a-t-il, actuellement, des hémorrhoides ?
- 7.—Nombre de pulsations du pouls par minute : Le pouls est-il régulier ? L'auscultation et la percussion indiquent-elles quelque affection du cœur ? des poumons ? A-t-il, ou a-t-il jamais eu quelque affection aiguë ou chronique de l'estomac ou des intestins ? Nature de l'affection ?
- 8.—Quelles maladies a-t-il eues ?
- 9.—Jusqu'à quel point a-t-il été, ou est-il adonné à l'usage des liqueurs alcooliques ou autres stimulants ?
- 10.—Le père de l'aspirant vit-il ? S'il vit, quel est son âge ? Son état de santé ? A quel âge est-il mort ? De quelle maladie ? Sa mère vit-elle ? Si elle vit, quel est son âge ? Etat de santé ? A quel âge est-elle morte ? De quelle maladie ?
- 11.—Âges (approximatifs) des aïeuls et aïeules paternels ? maternels ?
- 12.—Combien de frères a-t-il eus ?

Age des
frères vivants. } 1
2
3
4
5

Age des
frères défunts } 1
2
3
4
5

De quelles ma-
ladies sont-ils
morts ? } 1
2
3
4
5