

FEDERATION NATIONALE DES BLESSES DU POU MON & DES CHIRURGICAUX

41, rue des Ecoles - PARIS (V°)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A FOURNIR A L'APPUI D'UNE RECLAMATION

AVIS TRES IMPORTANT : Ne porter sur cette fiche que les renseignements intéressant une seule personne.

Nom : *Gonnet* Classe *1911* Grade : *Sol d'att*
 Prénoms : *Antoine* Recrutement : *Montluçon*
 Invalidité actuelle : *100 %* Dernier Rgt : *121^e d'inf*
 Adresse très exacte

Commissions de Réforme devant lesquelles l'intéressé a comparu

	Date	Lieu	Taux	! Si l'intéressé a reçu les notifications ministérielles en indiquant les dates & N°
1 ^{ère}	<i>29 Mars</i>	<i>1918 Roanne</i>		<i>29 Mars 1922 N° 251664</i>
2 ^{ème}	<i>6 Septembre</i>	<i>1919 Roanne</i>	<i>10/0</i>	<i>10 Avril 1924 N° 25873</i>
3 ^{ème}	<i>21 Septembre</i>	<i>1920 Roanne</i>	<i>20/0</i>	<i>22 Janvier 1925 N° 421.922</i>
4 ^{ème}	<i>21 Septembre</i>	<i>1921 Roanne</i>	<i>15/0</i>	<i>5 Février 1925 N° 422.148</i>
5 ^{ème}	<i>23 Mai 1922</i>	<i>Roanne</i>	<i>15/0</i>	
6 ^{ème}	<i>13 Juin 1923</i>	<i>Roanne</i>	<i>30/0</i>	
7 ^{ème}	<i>9 Septembre 1924</i>	<i>Montluçon</i>	<i>30/0</i>	
8 ^{ème}	<i>23 Janvier 1925</i>	<i>Montluçon</i>	<i>100/0</i>	
9 ^{ème}	<i>10 Avril 1928</i>	<i>Roanne</i>		

Diagnostics divers :

(Indiquer ci-dessous ou au verso, les diagnostics des différentes Commissions)

- 1^{re} Commission Classé Service auxiliaire inapte définitivement à faire campagne*
 - 2^e Commission pas de diagnostics ainsi que la première*
 - 3^e Légion insuffisante avec souffle systolique à la pointe très léger avec quelques palpitations et un petit sifflet d'effort lésion bien compensée séquelles de pleurésie gauche avec diminution de la valeur respiratoire à la base bruits adventifs et râles de cesser s'observent qui respirent mieux l'état général satisfaisant poids 58 kg pour 1.68*
- soit contribution à maladie survenue en 1918*

4^e insuffisante Mitrale avec souffle systolique léger à la pointe se propageant à l'aisselle. Lésion bien compensée. Ligne pleurite de la base gauche submatité et ligne diminution du murmure vésiculaire de l'apex de l'effort et soufflement.

5^e Souffle systolique léger de la pointe avec propagation axillaire insuffisance mitrale bien compensée. Str. peu de dyspnée et de tachycardie. Auscultation pulmonaire négative.

6^e Souffle systolique de la pointe dans les 5^e espace avec propagation axillaire jusqu'à 100°. Léger œdème de la jambe gauche. Effort 2. Pleurite base et partie moyenne du poumon droit obscurité du murmure submatité Str. en air. peut pas se signer de liquides état général milieux.

7^e et 8^e Commission pour et pas des Diagnostics

9^e Tuberculose Pleuro Pulmonaire Bilatérale. Auscultation à Droite au sommet en avant inspiration humide expiration prolongée un peu soufflante à la base, crépitations sèches en arrière au sommet inspiration crépusculaire expiration soufflante prolongée à la base nombreuses crépitations humides. toux et crachats abondamment le matin et vers le soir. Depuis hier vive au moindre effort. État Général Médiocre 60^k pour 168. Radio Opacités. Des deux sommets plus marquée à gauche le sommet de ce côté recouvert par la tumeur. Opacités pleuro diaphragmatiques au niveau. Des cils de la cage diaphragmatiques latéraux. Le diaphragme droit est rectiligne. Présence de la cils de l'arc dans les crachats.

10^e Tachycardie 108. pulsation anormale pas de lésions organelles appréciables.

Régime d'entretien pas cent % subvention.

11^e régime fonction permanente.