

DECLARATION DE MALADIE CONTAGIEUSE
NOTIFICATION OF CONTAGIOUS DISEASE

Maladie }
Disease }

Scarlatine

Nom }
Name }

Maree

Age

7 ans

Résidence }
Residence }

St Maxime

Date du début de la maladie }
Date of onset of the disease }

5 juillet 36

Ecole fréquentée }
School attended }

Où employé }
Where employed }

Nom et adresse du laitier }
Name and address of milkman }

Laiterie Victoria

Date

8-7-36

Sig:

G. S. Trudeau

DECLARATION DE MALADIE CONTAGIEUSE
NOTIFICATION OF CONTAGIOUS DISEASE

Maladie }
Disease }

Varicelle

Nom }
Name }

Piquin

Age

4 1/2

Résidence }
Residence }

Longueuil Mex.

Date du début de la maladie }
Date of onset of the disease }

3 ou 4 jours

Ecole fréquentée }
School attended }

Chemin de Chouville

Où employé }
Where employed }

Nom et adresse du laitier }
Name and address of milkman }

Date

22 Juin '32

Sig:

J. M. Piquin

M. D.

gout au arrire de chey Costas

DECLARATION DE MALADIE CONTAGIEUSE
NOTIFICATION OF CONTAGIOUS DISEASE

Maladie }
Disease }

Diphthérie

Nom }
Name }

P. E.

Age

4 ans.

Résidence }
Residence }

St Maxime

Date du début de la maladie }
Date of onset of the disease }

30 juin 1930

Ecole fréquentée }
School attended }

nil

Où employé }
Where employed }

nil.

Nom et adresse du laitier }
Name and address of milkman }

H. Bourgault-Victoria

Date

2 juillet 1930

Sig:

Sobryneau M. D.

DECLARATION DE MALADIE CONTAGIEUSE
NOTIFICATION OF CONTAGIOUS DISEASE

Maladie
Disease

Diphthérie

Nom
Name

Pierrette

Age

6 ans.

Résidence
Residence

St. Maxime

Date du début de la maladie
Date of onset of the disease

1 Janv 1928

Ecole fréquentée
School attended

Où employé
Where employed

Nom et adresse du laitier
Name and address of milkman

Date 4 Janv. 1928, Sig: Lab. Trudeau, M. D.

DECLARATION DE MALADIE CONTAGIEUSE
NOTIFICATION OF CONTAGIOUS DISEASE

Maladie }
Disease }

Diphthérie

Nom }
Name }

Jacques

Age

1 an

Résidence }
Residence }

Hyrosaphat.

Date du début de la maladie }
Date of onset of the disease }

10 nov 1927

Ecole fréquentée }
School attended }

Où employé }
Where employed }

Nom et adresse du laitier }
Name and address of milkman }

Date

11 nov 1927

Sig:

Lebrun, M. L.