

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : ZAINOUL Prénom : OUNAFNA
 Matricule : 2515 Date de naissance : 13/04/93 Sexe : F

PHOTO

Date 30/11/00

Médecin

Ex. Clinique :	Poids		Urines { A S
	Coeur		
	T. A.		
	Ap. resp.		
	Ap. dig.		
			Hernies Râte Varices Réflexes

Ex. Complémentaires :

.....

.....

Antécédents :

.....

.....

.....

15/3/00

04 (90° - 0,4) - 1,10
 06 (70° - 0,27) - 1,15

26/11/07 04 (50 - 0,50) - 2,25
 06 (60 - 0,50) - 2,25

Dates	Actes	Observations
30/11/00	Dr1 + 25-34-84 3Dr6 + 85-54-55-64-65 5Dr0 + 16-26-36-46 4Dr2 + 2Dr5	
12/12/03	Bilou ortho Dr5 1 - Saute off Dr0 (LOUANTLI)	
21/4/4	22-11 2Dr2 + 46-36 2Dr0 12 TR + off Dr0.	
23 JAN 2008	13-11-21-22-23-24 off 6Dr0	
13 FEB 2008	Det Dr0	
3/4/9	1c + ccm / 12 Dr0 + Dr20 (RADABAN)	
24/6/9	36-46-22 off 3Dr0 Det (2Dr2)	

24/2/10 CCN 16 D120 (KABBATJ)

19/3/10 TR + obt D35 + 1x E3
BPR Accords (24/2/10).

10/5/10 37-47 obt 2H0

29/12/10 21-22 TR + obt 2H20 + 2Rx 4 E3
CCN 21-22 2H20 "

14/1/11 BPR 500 Anhem

3/2/11 BPR. Accord du 29/12/10

9/3/11 23-24-13 obt 3H0

12 SEP. 2012 Acc D120 CCN 45 (Kabbaj rachid)

21 SEP. 2012 BPR D22+23 Bio+cp 45 + cp (37,47)
et BPR D120 (Acc du 12-9-12).

17 OCT. 2012 BPR D20 cp (36,46)

01 AOÛT 2013 BPR D10 obt 17

05 DEC. 2013 Acc D120 CCN 35 (KABBATJ Yousef)

16 DEC. 2013 BPR D22+23 Bio+obt 35 (+ Rx)

31 DEC. 2013 BPR D120 (Acc 5-12-13)

09 Fevr 2016 Acc D160 (IC+CCN) 25 (KABBATJ Yousef)

13 DEC. 2011

Asheville $\Rightarrow$ H. N.R. Ryck

15 Dec 2015

OB - 3, 10

OG - 3, 10



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : ZAI NOUL Prénom : OUNAÏNA

Matricule : 2515 Date de naissance : 13-4-93 Sexe : F

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____

Coeur _____

T.A. _____

Ap. resp _____

Ap. dig _____

Urines [A _____
S _____

Hernies _____

Râte _____

Varices _____

Réflexes _____

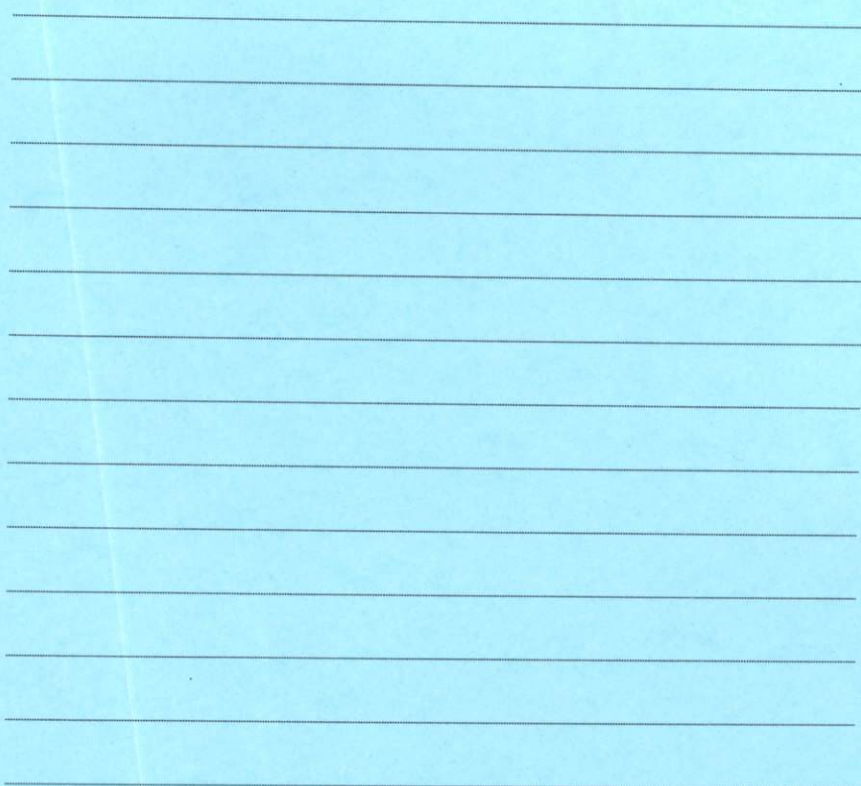
Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

ACCORD MUPRAS : _____

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS : _____

[illegible]