

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^{le} | 4154 | 0 |

Bénéficiaire : ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~

Nom EL HAY

Prénoms Mohamed Sexe η

Né le 1935 à _____

Rayé de la Mutuelle le _____



VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

16 JUIN 1970

gale à traiter

T.A: 14/8

A: 2 S: 2

62 kcp

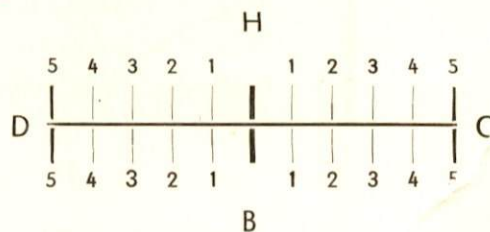
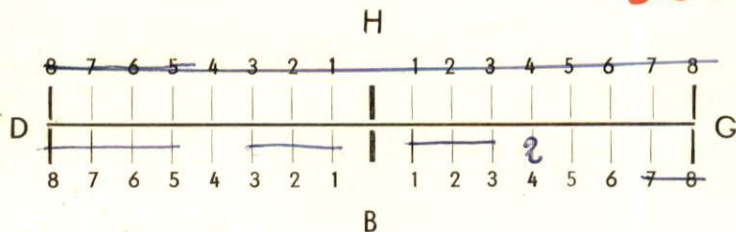
afte.

23 JUIN 1970

Demande PC pour hospitalisation en France pr.
coronangioplastie avec possibilité de pontage aorto-coronarien

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

16.07.70



25/11/70

Accord Complet Bas.

Dents manquantes

Dents malades

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le _____

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le _____

13^e au 24^e mois 40 % le _____

25^e au 36^e mois 60 % le _____

Après trois ans 80 % le _____

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le _____

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le _____