

ACTUELLE

N° Mle

5678

0

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NCM : EL PAKIR Prénoms : Nustayla

Date de naissance : 5-12-61 Sexe : 7

PHOTO

Date

17 AOUT 1984

Médecin

Docteur BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids

63 Kg

Cœur

N

T. A.

12/7

Ap. resp.

N

Ap. dig.

N

Urines

A

0

S

0

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

RAS

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

appendicéctomie

16-11-94. Lombalgies - 15 séances de physiothérapie
antalgique et rééducation fonctionnelle
rachis lombaire et épaule. Dr FASSI
FERRI DANIAL

30/6/13 el sy + 11/12/94
15/9/05 Myopathie Maxepa x 2ms (20/8/05)
-obse-

5/1/06 H/Maxepax 3u (12/11)
+ Philan Sp

12/12/06 Dyslipemie → bala Sp → Maxepax 16u
27/9/06

7/8/07 — bala Sp → H x 2u (20/6/07)

12/5/10 12 Beeri checker suivie (-)

14/10/10 BotC Sp

20 Nov 10 H or 12/10 for anthelmis
+ Rando + BB

6/Dec 10 Aff Amato sur 3 NW + BB

27-12-10 hrt glc → dyslipidémie + 2 ues
19-10-10

28/02/11 Dyslipidémie + Gaité + Modèle Thyroïdienne
TRT de 1/02/11 + BB le 14/1/11 +
sintigraphie le 13/1/11

30-05-11 OOG = +0,50

01/07/11 R de BB sur 16/05 OK

20-10-11 Recensez IRR pour → Cetc

25-12-11 → OK IRR (poussée par
bPo uges, répétée)

-7 SEP. 2012

Zonanthose G Diphtheria (lig)
K10x4

03 DEC. 2012

01 -0,5

06 -0,25

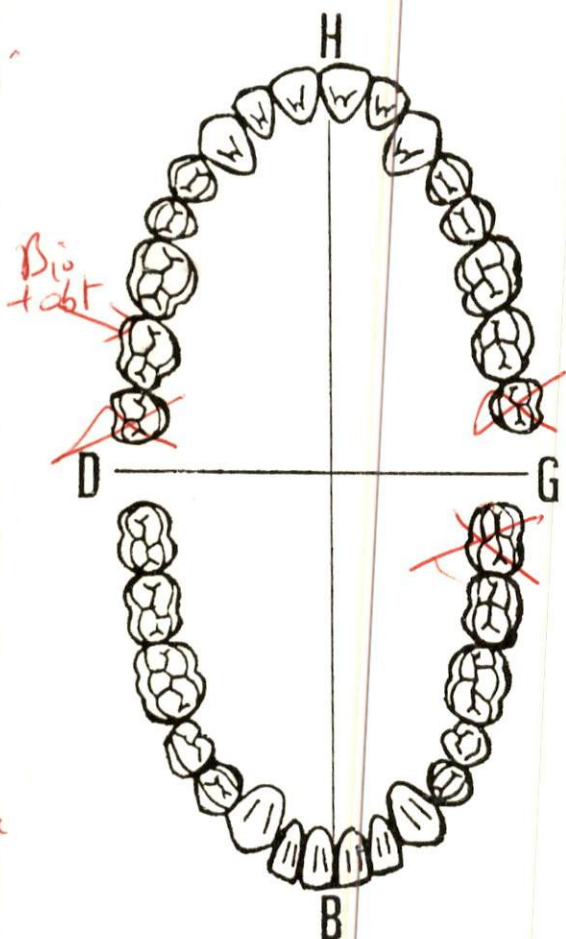
02/11 +2,00

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

17 AOUT 1984

OBSERVATIONS :

Carie pulpaire sup-inf.
ligne gingivale hypertrophique.



Dates	Actes	Observations
17/4/07	34-35-36-37-44-16-17-24-17- 38 obt 9 D10 38 ext D8 + Det D24	
23/9/08	Det D15	
29 OCT 2008	38-45-26-25 obt 4 D10 Det SG D24	
18/12/08	17 obt D10 + Det D24	
30 MAI 2012	BPR D34 CP 17 (+) Det.	

27-11-13 acc RTR m lac (TSH T₄ + pty a j
Hb pty Ucc veat Tnp Tnava (Hb Gt
T Hb LNL) 18-08-13 et 01-02-13
→ Hypo: 30 + 30 pty a j

30 JAN. 2014

BPR 215 RX Panor du 27-1-14

30 JAN. 2014

BPR D10 obt 16

31 JAN. 2014

Acc D120 CCR 17 (Bennouna. Faïsal)

19 FEV. 2014

BPR D120 (Aa 31-1-14)

03 Nov 2015

Acc D24 Det 25

20 Janv 2016

05 Avri 2016

RGO

9j

26-35

5678

5678

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : EL FAKIR Prénom : MUSTAFA

Matricule : 5678 Date de naissance : 1961 Sexe : M.

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig

Urines [A
S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

07-05-14 @ DA in therapie. (neo thyroïde / PEC

@ ok RPA thyroïdectomie totale 120g
03/06/14

16-06-14 ok RPA bcl (14-03-14)

02 JUL 2014

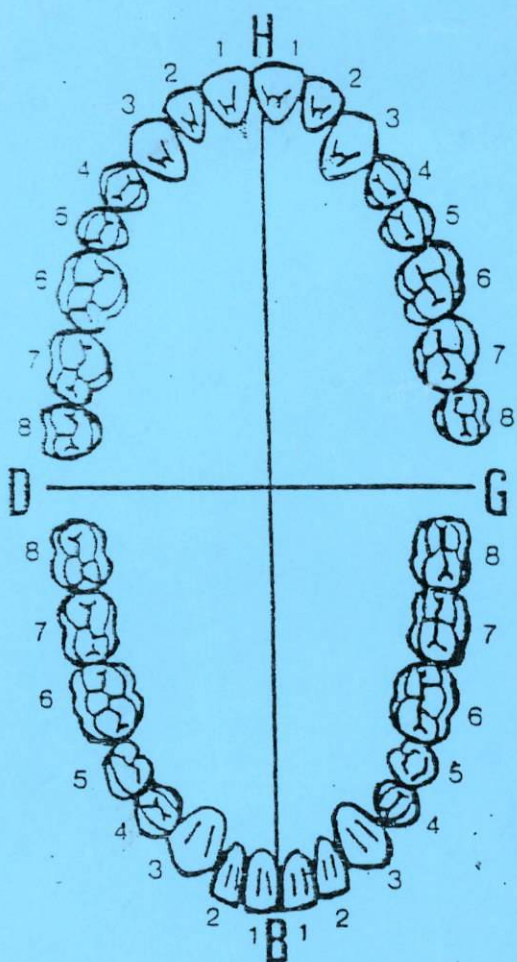
OK ORL

Bénoit Lencelle + AB

01-08-14 ok RPA

@ pol. bcl ORL (28-05-14)
+ bcl accorde / 12/12-30c
- bcl totale (02-05-14)

OBSERVATIONS:



OBSERVATIONS:

[illegible]

01-08-14 all RPN sky, RPN +96-
+145, 150, 155, 160, 165
1st 03m (29-05-14)
+145 (29-05-14)

12-08-14 (1) all RPN ANK RPN +96-
(17-08-14)

(2) all RPN level

VL OD = -0,50 (-0,25) @ 90°
OG = -0,25 (-0,50) @ 100°
VF odd 0,6 = +2,25

10 OCT 2014

fly 210 H & 26/3 310m

13 MAR 2015

fly 210 H & 17/02/15

+BB

-8 AVR 2015

OK Bilan postural

10 MAI 2015

3/20-18 km

02 Sept 2015

OD = -0,75

OG = -0,75 odd +1,75

05 Avril 2016

06-06-16 all RPN level

VL OD = -0,50 (-0,25) @ 90°

OG = -0,25 (-0,25) @ 100°

VF odd 0,6 = +2,25

15-09-16 all RPN level

VL = OD = -0,25 (-0,25) @ 90°

OG = (-0,25) @ 100°

VF odd 0,6 = +2,25



MUTUELLE DE PREVOYANCE
ET D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC

Casablanca, le

DEMANDE DE PLI CONFIDENTIEL

Mon cher confrère,

Vous avez examiné notre adhérent :

Mme, Mlle, (Mr) Seferi Mustapha

Matricule :

A qui vous avez demandé :

✓ Un bilan biologique ;

✓ Radiologie ;

✓ Autre : ECG + av. Cardiaque

En exécution des dispositions réglementaires de la Mutuelle, je vous prie de bien vouloir me faire part sous pli confidentiel de la nature de la maladie.

Veuillez agréer, Mon Cher Confrère, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

DR MHAMED CHRAIBI
MEDECIN CONSEIL

Je soussigné (e), Docteur

Certifie avoir examiné M Seferi Mustapha

Agent de la MUPRAS et avoir constaté

présence d'une tendance aux vertiges et
céphalées avec autarcie de l'appareil
le 27-06-03

Signature :

Dr. Mohamed SAADAQUI
Cardiologue Interventionnel
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Boulevard Modibo Keita
CASABLANCA
Tél : 022 80 80 00 - Fax : 022 82 16 12

Siège : AEROPORT CASA - ANFA



91-26-46 / 91-28-57



91-26-52

