

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : ICHCHOU Prénom : Malika

Matricule : 2268 Date de naissance : 07/06/58 Sexe : F

PHOTO

2268 Date : 29/05/98 Médecin

Ex. Clinique : Poids
Coeur
T. A.
Ap. resp.
Ap. dig.

Urines [A
S
Hernies
Rête
Varices
Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

9/9/05 pl ag

15/9/05 chrysothamn. K100

7/3/06 cc M selu

04 = +2 (-0.10 0.40)

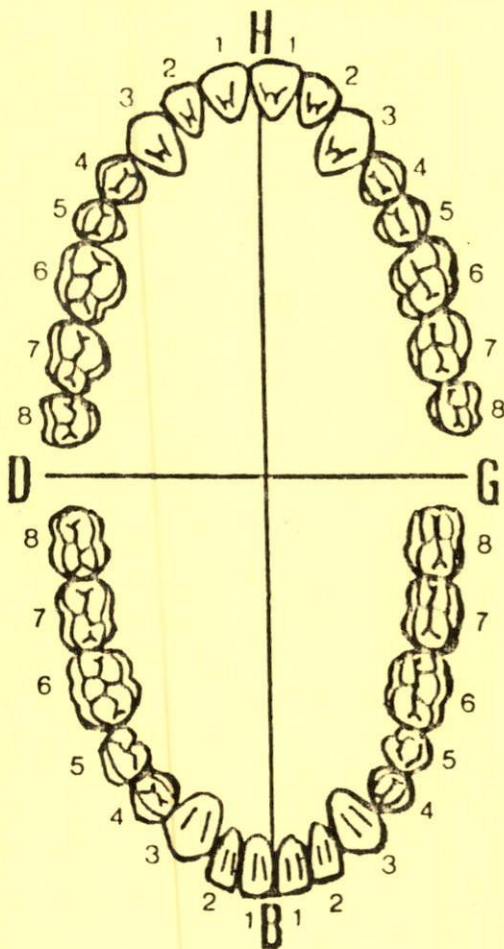
06 = +2 (-0.10 130)

10/11/7 Coulee no selu K100 2g

Asopaki

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
28/5/98	16-14-15-46-47	5A10 + 205 (O.V. DAZINE.M)
13/5/02	48 D	
12/3/04	47 D28	
25/6/08	Det D24	
26/7/11	36-47-48 Ext 3A0	
14 AVR. 2014	BPR D22 Ext 27 (+) Det.	
16 Nov 2017	BPR D10 Ext 17	

08/04/08

OD (+0,5 a 180°)

OG +0,5 a 180°

owl +2,25

5/8/08 HTA + drabek - Kula Bay - HT du 23/7/08

29 JUIN 2011

① HTA Diabète Bihay Ayks Com
H du 11/06

② Diabète H du 21/06 + BB

10-12-12

occ in low + t. a. t. a. t. 987-11-12

03m. (phys. a. p., 14h / 19, 7-112
transmission)

31 OCT. 2013

OD +1,75

OG +1,50 ad. 1 + 4,5

+4,25

16 JAN. 2014

Diabète + H + BB du 18/12
+ BB du 18/12

23 FEV. 2015

Diabète H + BB du 03/02/15

22 JUIN 2015

OD +1,75

OG +1,75 ad. 2,75

14 Fevr 2017

II
BB + BB

(01 uob (2/17)

☒ **valable 3 mois**

Le 09/02/2015

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ne DEBBAGHI Nabil

Présente

Dahel - Dyladen - Thy - Leck - Toul

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 mois

Hameln 176 kg

no 22

levofol 12r

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

DR. SOUHA OUZIL
Médecin Généraliste
1er Étage
373-11-1111

2268