

1632

GEORGE W. DAVIS

Dame Epvrée

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom : ACHAGAR Prénom : DTAMER

Prénom : David

Photo

Matricule : 16021 Date de naissance : 15/03/86 Sexe : M

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

A

T. A.

Hernies

Ap. resp.

Râte

Ap. dig

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents : _____

12/2/09 Faunus → Anal of 6w's
 22/11/09 Rec'd faunus → Anal of 6w's
 01/12/09 1st decease faunus
 12/11/09 left → Anal of 6w's
 16/12/09 Faunus → Anal of 6w's
 30/12/09 Rec'd faunus orthop + pygmy
 17/1/10 left → Anal of 6w's
 18/1/10 Faunus → Anal 20/1/09 6w's
 28/1/10 Rec'd faunus

19-08-11 Acorn Sear, (orophene +
polyacrylicate) Nov 7th 2001 Jan -

1632

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : LACHGHAZ Prénom : OUALID

Matricule : 1632 Date de naissance : 25/03/86 Sexe : M

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Urinis [A

Coeur

S

T. A.

Hernies

Ap. resp.

Râte

Ap. dig.

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

28/8/10 Aloj 1 reeeeo Jaffer
 Self → Bell 20/04/10

10/2/10 Recas orthopédi

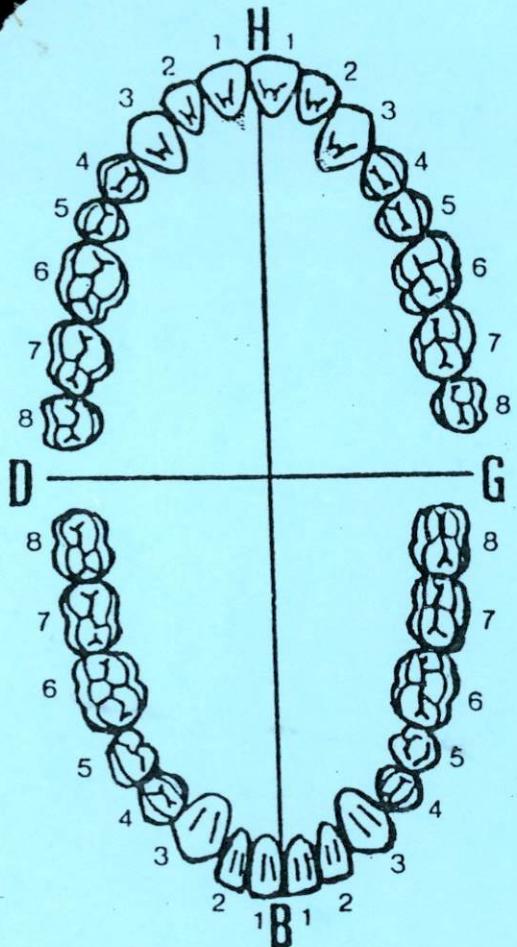
10/10/14 4 21 48 secy
 + 11

02 DEC. 2011 amieets Natale
 HANDICAP Avis

08 MAI 2012 24 Jones et al.
 4 11 Argus

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



21 SEP. 2012

48 Acres Apple No sc ft.
u. " Morphs No sc ft.

02 OCT. 2013

Ortho (sic)) on pellet
Mychobius)
etc 9 am 12

28 JAN. 2014

PEC (48 Acres Mych
etc in Ortho

23 MAY 2014 PEC from 36 Acres Mych / 36 Ortho

23 DEC. 2014

Because of Rats etc to my place.

24 DEC. 2014

My PELT sample from PEC

Dark 48 Ac in 9 am 12 / 2014

- 6 MAY 2015

Ortho (sic)) 48 Acres
Mych)

21 MAY 2015

Because Mych etc Ortho

10 NOV. 2015

48 acres didn't check
P.C. de Mych -

1632

Alcaba-

02 DEC. 2011
Handicop Mental
Handicop vie &
Nom / Prenom : D LACHGAR OVALID

Sexe : OH OF Age : Poids :

MUPRAS

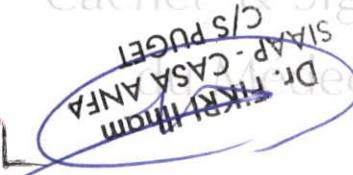
02 DEC. 2011

Le : 18/10/2011

Certifical Mental

J'assure que le patient a été examiné ce jour. Il a été évalué et déclaré qu'il présente une amélioration mentale, brièvement et temporairement. Le patient va être relâché à l'heure actuelle pour son calme et que le fait.

Cachet & Signature





MUTUELLE DE PREVOYANCE
& D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC
PHONE : 212.2.91.28.57

FAX : 212.2.91.26.52



NOM LACHGAR
PRENOM Wédi
Mle 16.32. Secr. RCM N° Poste 2987
BENEFICIAIRE OUALID (fil)
DATE NAISSANCE 25.10.86

ENTENTE PREALABLE

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

Concernant l'enfant LACHGAR Wédi

Le Docteur de la Direction Administrative de l'APAEI

se propose de pratiquer sur Mlle, Mme, M. Lachgar, une prise en charge au sein de l'Institut

1 - Actes ou série d'actes

2 - Cotations

3 - Durée d'hospitalisation

Fait à Casablanca, le 23/01/98

Dont certificat sur papier libre à usage administratif est directement remis à l'intéressé(e) qui m'en a fait la demande.

Je, soussigné(e), Docteur Warda MOUFTI A. BOUTIKA, certifie que

Mlle, Mme, M. L'enfant Lachgar Wédi

est atteint(e) de

Dr. MOUFTI A. BOUTIKA W.

PEDO-Psychiatre

La thérapie nécessaire par cette affection consiste en :

1 - Actes ou série d'actes

2 - Cotations

3 - Durée d'hospitalisation

Fait à Casablanca, le

Dr. MOUFTI A. BOUTIKA W.

PEDO-Psychiatre

23/01/98

ASSOCIATION DES PARENTS
ET AMIS D'ENFANTS INADAPTES
DE CASABLANCA

APAEI



جمعية آباء وأصدقاء
الأطفال المعاقين ذهنيا
بالدار البيضاء



جمعية ذات منفعة عامة مرسوم 651/89/2 بتاريخ 2-11-89
عضو في العصبة الدولية للجمعيات المفتوحة باشخاص المعاقين ذهنيا
عضو في جمعية البحث على إلانترواء وذهان الأطفال بفرنسا
عضو ملحق بالجمعية الكيبيكية للإلانترواء على النفس
عضو مؤسس للاتحاد الوطني للجمعيات المفتوحة باشخاص المعاقين ذهنيا

RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE - DECRET 2/89/651 DU 2-11-89
MEMBRE DE LA LIGUE INTERNATIONALE DES ASSOCIATIONS POUR
LES PERSONNES HANDICAPÉES MENTALES "INCLUSION INTERNATIONAL"
MEMBRE DE L'ASSOCIATION POUR LA RECHERCHE SUR L'AUTISME ET LES PSYCHOSES INFANTILES (FRANCE)
MEMBRE COMPLÉMENTAIRE DE LA SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE L'AUTISME
MEMBRE FONDATEUR DE L'UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS POUR PERSONNES HANDICAPÉES MENTALES (UNAHAM)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussignée, Docteur MOUFTI Warda, certifie avoir examiné
ce jour l'enfant... *Adil... Walid.....*
et atteste qu'il présente une déficience mentale nécessitant
une prise en charge dans un Institut Médico - Educatif pour
l'année 1999/2000.

Fait à Casablanca le *21-05*

Dr. Warda MOUFTI/Ep. ABOUTIKA
Psychiatre - Psychothérapeute
Tél : 98.09.05

DOCTEUR MOFTI Warda
PEDO- PSYCHIATRE.

*Association des Parents et Amis
d'Enfants Inadaptés
CASABLANCA*



جمعية أباء وأصدقاء
الأطفال المعاقة ذهنيا
بالدار البيضاء

جمعية ذات منفعة عامة مرسوم 2/89/651 بتاريخ 2-11-89
عضو في العصبة الدولية للجمعيات الممتدة بالأشخاص المعاقة ذهنيا
عضو في جمعية البحث على الانطواء والوقاية من الإعاقات
عضو ملحق بالجمعية الكبيكية للانطواء على النفس
عضو في الفرالية الفرنسية سيزام أوتزم

RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE - DECRET 2/89/651 DU 2-11-89
MEMBRE DE LA LIGUE INTERNATIONALE DES ASSOCIATIONS
POUR LES PERSONNES HANDICAPÉES MENTALES «INCLUSION INTERNATIONAL»
MEMBRE DE L'ASSOCIATION POUR LA RECHERCHE SUR L'AUTISME
ET LA PREVENTION DES INADAPTATIONS
MEMBRE COMPLEMENTAIRE DE LA SOCIETE QUEBECOISE DE L'AUTISME
MEMBRE DE LA FEDERATION FRANÇAISE DE SESAME AUTISME
MEMBRE DE AUTISME EUROPE

*A La Bienveillante Attention Particulière
de Monsieur le Directeur de la Mutuelle
de La RAM
CASABLANCA*

*Objet : Demande d'une Duplicata de
Prise en charge .*

Monsieur le Directeur ,

*Nous soussignés Direction Administrative certifions que notre administration a reçu la
prise en charge concernant LACHGAR Walid, et qui a fait l'objet d'un égarement
durant des circonstances indéterminées .*

*En comptant sur votre généreuse collaboration, et pour la bonne cause humanitaire
que nous défendons, nous vous prions d'agrérer , Monsieur le Directeur, l'expression
de nos sentiments les meilleurs .*

*Le Directeur Administratif de
L'APAEI
Mohamed BELKARAA.*

*BELKARAA Mohamed
Directeur Administratif
et Pédagogique*

*Association des Parents et Amis
d'Enfants Inadaptés
68, Rue 9 Avril - MAARIF - CASABLANCA
Tél. 022.25.81.43 - 022.25.57.11
Fax : 022.25.57.11 - Compte Bancaire APAEI n° : 27 015 052 759 5 - Crédit du Maroc*

PEC

