

MUTUELLE

N° Mle 8966

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~

NOM : BENNIS Mohamed Prénoms : Hicham

Date de naissance : 10-12-70 Sexe : M



Date : 28 FEV 1992

Médecin Docteur COLUCCI M.  
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids 63 kg  
Cœur NL  
T. A. = 10/6  
Ap. resp. RAS  
Ap. dig. RAS

Urines { A = 0  
S = 0  
Hernies Nul  
Râte 21  
Varices  
Réflexes Nk.

Ex. Complémentaires :

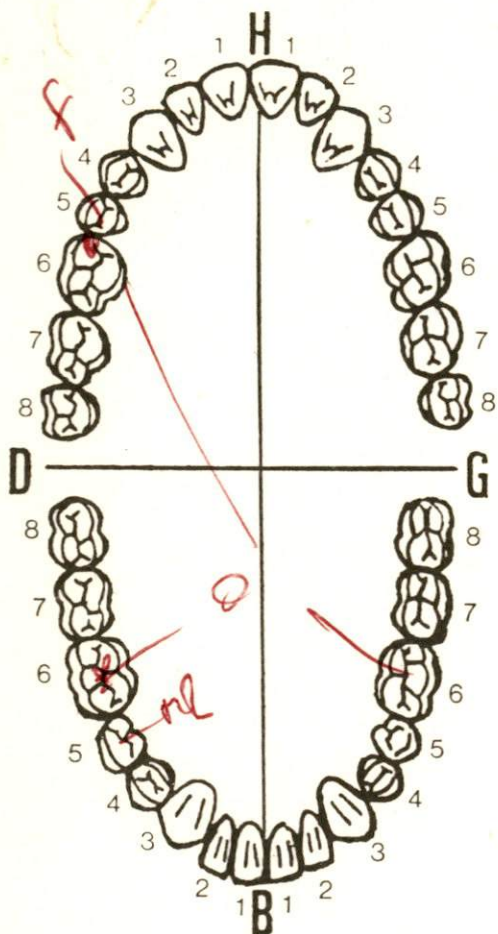
Antécédents :

28/3/01 Anesthésie pour intervention sur  
le rein K20  
18/9/73 bégaiement nerveux K20  
31/7/08 Entorse chevilles - 28 jours de  
gypse

# VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

ch,



Dates	Actes	Observations
29 MAI 1996	Acend bridge	15 a 17 (25 Benjehaw R)
19 JUIN 1996	14 M + ortho + R +	+ 2 detatcaps (u)
12-12-98	D4 + 285	(Dr. A. LAOMIN. D)
10/6/99	cor 137 D20 38	34-45-46-47-24-26-28
	32 CP 9 AL + 285 + D20	ext 35 chel (RAU)
13/2/9	25 TR + 657 D25	36 ost D20
	Det D20	
	Bridge com	14 x 16 38 00 (Benjehaw)
6/1/10	37 curetge	radicular D25



18 April 2016

A/T Digestive LA Su 04/08

+BB le 4/08

18-12-17 ex Rtn back

VP 00 - +1,50

06 - +1,50

06 MARS 2012

BPR D120 CCN 24

21 MAI 2013

Acc D120 CCN min implant 47 (A. Bennani)

18 JUL. 2013

BPR D120 (Acc 21-5-13)

11 MARS 2014

Acc D120 CCN 26 (A. Bennani)

1 MARS 2014

08 AVR. 2014

BPR D35 Bio 26 + obt 26.

08 AVR. 2014

Acc D120 CCN 46 (Bennani)

08 MAI 2014

BPR D120 (Acc 8-4-14)

14 MAI 2014

BPR D120 (Acc 11-3-14)

14 Dec 2018

Symptôme (fid +) + Ben cretil  
aig. P.E.C. / focu + 2 JUSI +  
H.N. + Bil. T.M.

OK

orde du 11.10.18 off dish  
orde du 11.12.18 cordia





**PLI CONFIDENTIEL**

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant :

Mr/Mme BENALIS Mohammed Hecham

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Diagnostic et motif des soins : Épigastralgie. Acides auant. Doult

une Sourcilite Acide

Examens cliniques : en cours de Bilan

Traitement proposé : Surveillance US, Jev. Traupentacyle + Anti Refluxants  
(H2) en 0.82 + 4 jours de traitement + Anti ER + Fibro

Durée prévisible des soins : 6 jours

Date de début : 12/12/2018

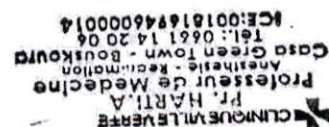
Date de fin : 18/12/2018

14 Dec 2018

NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations et l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 13/12/2018

Cachet et signature du médecin traitant

  
CLINIQUE VILLE VERTE  
Pr. HARTI A  
Professeur de Médecine  
Anesthésie - Réanimation  
Casa Green Town - Bouskoura  
Tél: 0661 14 20 04  
ICE: 001816946000014

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca  
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma  
ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57