

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

PHOTO

Nom : BENHAMMOU Prénom : KARIM

Matricule : 8127 Date de naissance : 22/03/02 Sexe : M

Date 30/04/02

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

A

S

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

9/8/57 MUG + VG (K30)

20-04-13 OK Intae Allergu. (13-03-13)

24 Mars 2016

29 Avri 2016

chuelle G plate K10+K10 -> K20 OK
fracture de chuelle F et P

[illegible][illegible]

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
التمهيد في 2 مارس 1990

مكتب الحالة المدنية

نسخة موجزة من سجلات الحالة المدنية

لـ الشيخ م

المملكة المغربية
وزارة الداخلية

ولاية الدار البيضاء الكبرى
عمالة عين الشق - الحي الحسني
الجماعة الحضرية الحي الحسني

عقد رقم 1443
الهجرية 1443
السنة 2002 الميلادية

نسخة موجزة من رسم الولادة

الاسم الشخصي: Karim
الاسم العائلي: BENHAMMOU

ولد في يوم سبعة عشر
سنة الف وأربع مائة و عشرين هـ
الموافق لـ ثلاثي وعشرين مارس سنة الف الفين و ألفين

بـ الدار البيضاء (بالمغرب)
والده هو سيد الواحد بن حمد بن عبد السلام
والدته هي سيدة نيلخو بنت ادريس
بيان (الوفاة) المشار اليه في طرة الرسم لا شيء

نشهد بصفتنا ضابط الحالة المدنية نحن
بمطابقة هذه النسخة لما هو مضمن في سجلات الحالة المدنية لمكتب 3

2002
وحرر بالدار البيضاء في
موافق لـ ثلاثي وعشرين

ضابط الحالة المدنية
امضاء: أريوخ عبد الرحمان
الامضاء





MUTUELLE DE PREVOYANCE
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



N° 8127

Le 21.12.2012

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	<i>Docteur NAHALA Spécialiste Pédiatre 111 Rue Santa R. B. NDAR des Hôpitaux Casablanca Tel: 0522864626 / 0522861117</i>
Certifie que Mlle, Mme, M:	<i>Ben Henni Kenan</i>
Présente	<i>Cuse d'asthme</i>
Nécessitant un traitement d'une durée de:	<i>12 ans</i>
Dont ci-joint l'ordonnance:	<i>ventoline spray</i>
(A défaut noter le traitement prescrit):	<i>ventoline spray</i>

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIÈGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-56/91 28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com