

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHÉRENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : **MOKHTARI** Prénom : **Salima**Matricule : **7965** Date de naissance : **23.03.64** Sexe : **F**Date **28 OCT. 1994**Docteur **BOUJIBAR M.**
Médecin **Médecin**

Ex. Clinique : Poids **62 kg**,
 Coeur **NL**,
 T. A. **11/6**,
 Ap. resp. **NL**,
 Ap. dig. **NS**,

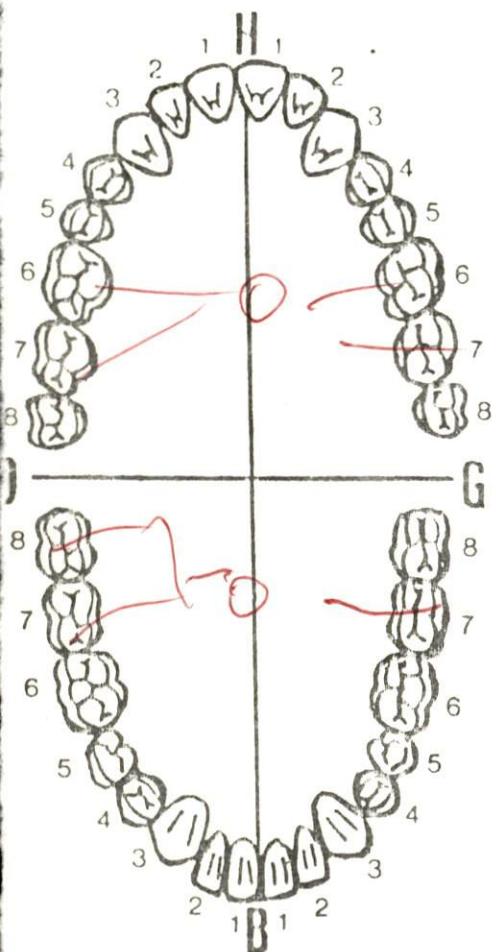
Uries	A	O
Hernies	S	O
Râte		NEUTRE
Varices		NN
Réflexes		NR

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

5/3/87 = Acne du visage**5/10/90 = aff Goering + RH + UN****5/1/96 = fièvre hystérique****27/6/11 = FUI lez leeeelle
R. edeple****16/12/12 cu m ya aile pliees**

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

23/7/11 CC M Yearly

Agro-hell

22/8/07 Delftse Kesselse (poplars)

K250 + 3%

21/10/07 90% R_{cult} by 4/7/11

23/11/09 dta OD: +1,50

OD: +1,10

27 MARS 2012

OD) + 0,50 ad 9 + 1,10