

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : CHAYAYA - OURIACHLI Prénoms : Jamal Eddine

Date de naissance : 1954 Sexe : M

Date

31 AOUT 1979

Médecin

BOUIBAR

Ex. Clinique : Poids 69 Kg

Coeur N°

T. A. 13/7

Ap. resp. RAS

Ap. dig. RAS

Urines } A 0
S 0

Hernies Neant

Râte N°

Varices -

Réflexes N°

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

25 SEPT 1981 Amygdalectomie KHO - Dr. OUAZZANI

28/11/81 Hg pulier 2j + h'ho cas

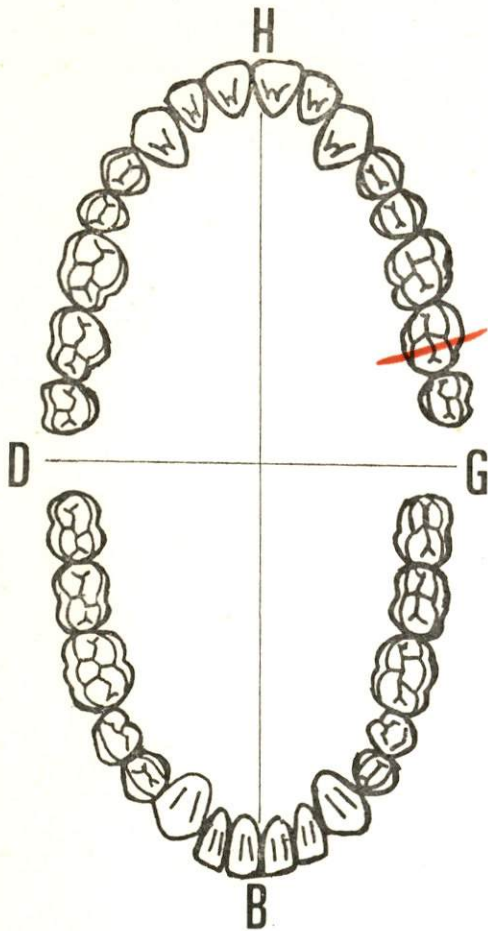
BIF Pop No Hecr Eapozyle cedeeeee
Eprece 1 effe
Bl ap

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

1 AGIU 1979

OBSERVATIONS :

243.

[illegible]

22 Jun 2016

HTA H le 31/03

26/04

28/05

25 Jun 2017

+BB

H pour HTA

20 Jun 2017

H du 31/05

29-12-17 OK Rtn Achat Libre ALD HTA
ExPage 10/160/25 05 bts
(15-10-18)

30-03-18 OK Rtn Achat Libre HTA
ExPage 10/160/25 05 bts
(19-01-18)

27-12-17 OK Rtn Achat Libre HTA
ExPage 160 (05 bts) 19-10-18

31 Oct 2016

CU anti HTA (14/9/16)
Achat symptôme =
usage de
nature vasculaire -

CAAD 31/05/16



(14/07/16) (Achat
~~symptôme~~ libre.)

sub de 11/06/17. 50 Exposé.

N=11/06/19. Φ RM \rightarrow HTA \rightarrow TM + Subo
OK \rightarrow 10/06/19.

Docteur Mohammed Zaïdi
Spécialiste en Cardiologie
Diplômé de l'université de Louvain
(Belgique)



الدكتور محمد الزيدي
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين
خريج كلية الطب بلوفان
(بلجيكا)

Tanger, le 31/03/2016

Certificat médical

Je soussigné Docteur Mohammed Zaïdi certifie
que Mr **GHAYAYA Jamal** souffre d'une hypertension
artérielle nécessitant un traitement chronique et un suivi
médical régulier .

Certificat remis au patient pour servir ce que de droit.

Dr M. Zaïdi

Docteur M. ZAIDI
Cardiologue
77, Rue de Fes - Tanger
Tél: 0539 34 15 57 - GSM: 0684 39 73 51