

MUTUELLE

N° Mle

3554

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : MEJDOUBI Prénoms : Boukher

Date de naissance : 1952 Sexe : M



Date

5 JUIN 1981

Médecin

Dr. BOUJIBAR

Ex. Clinique :

Poids

67 kg

Coeur

N₀

T.A.

14/8

Ap. resp

RAS

Ap. dig

RAS

Urines

{ A
S

0

Hernies

0

Neant

Râte

N₀

Varices

Réflexes

N₀

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

16/10/92 : lombalgie récidivante : Cure Thermale
à Gondry Yacoub.
25/11/92 : Lumbosciatique : 30 séances de kinésithérapie
+ cure thermale à Gondry Yacoub.

15/8/97
22/9/92
7/10/87

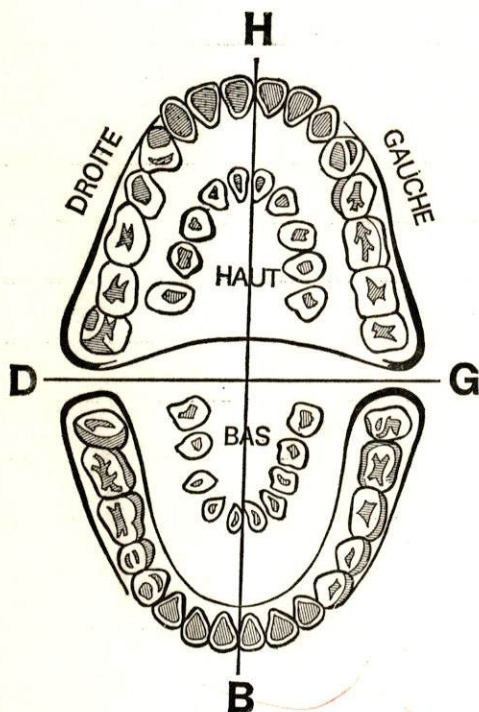
Recevo de scolo 6/20
Recevo 30 S
u 26 S ~

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

5 JUIN 1981

OBSERVATION:

- Carie, pulpaire sup. 1^{er} degré.
- légère gingivite.



Dates	Actes	Observations
15.12.86	Acceuil eiv 21 (DTS)	
2.12.92	Acceuil ecm 16	
3/10/02	35 - 48 - 24 - 17	4870
1/11/02	D3 + IC + ecm / 26	D40 + D720 (LOUATHLIA)
4/12/03	25 Dm	
12/1/04	Etat vu le 12/1/04 par de	
	Rb (Acceuil eiv 11/1/02	
	IC + ecm / 26	D40 + D720 11

01/07 OPG = +1,00 add +4

16/05/14 OD) +1,05 AD +2,00
OG

03.03.14 OK RVC (Co Gay, leclom...
per Coe Po K80

19 MARS 2014

Chalyptectes K20 +2j

20 MARS 2014

Ophite / Calaque

Blk IEM le 21/01/14 + Pichop
recollation venelle

19 MAI 2015

OK RKN 20.10.15
S. rance → Rejet IEP.
(01/03/15) 19-03-15

20 MAI 2015

15 Fevr 2016

OD +0,25
OG +0,75 add 3,25

29 Mars 2017

Cisternae K130 OG

8 OCT 2005

CCM 125 Dno.

EZ JAI

09 JUL 2008

24 oct Dno + Det Ar

11 JUL 2008

Facture Accord de 9/7/08

20/2/9

15 oct Dno

27/4/11

16 oct Dno

01 Dec 2016

Ace Dno CCM 16 (BAKHE)
Rx alig à combiner avec Rx Arbut.

24 Janv 2017

BPR Dno (Ace 1-12-16)

12 6 Avril 2018

Ruin de fume

MB (20/8/18)

us (24/04/18)

0536619826

CBS Clinique Béni-Snassen

Berkane le, 28 Mars 2017

080004187



PLI CONFIDENTIEL

Je soussigné Dr MAHMOUDI MOHAMED certifie avoir examiné Mme MEJDOUBI ABOUBAKR présente une Cataracte œil Gauche et nécessite une Phacoemulsification + implant en intra-oculaire .

Signature :

Dr. MAHMOUDI Mohammed
Ophtalmologiste
Polyclinique Beni Snassen
Bd de L'istiglal - Berkane
Tél: 05 36 61 98 23/ 24
Fax 05 36 61 98 25