

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☒ ENFANT

Photo

Nom : ELARID Prénom : LINA

Matricule : 8642 Date de naissance : 01/07/07 Sexe : F

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines [A
S

Hernies

Râte

Varices

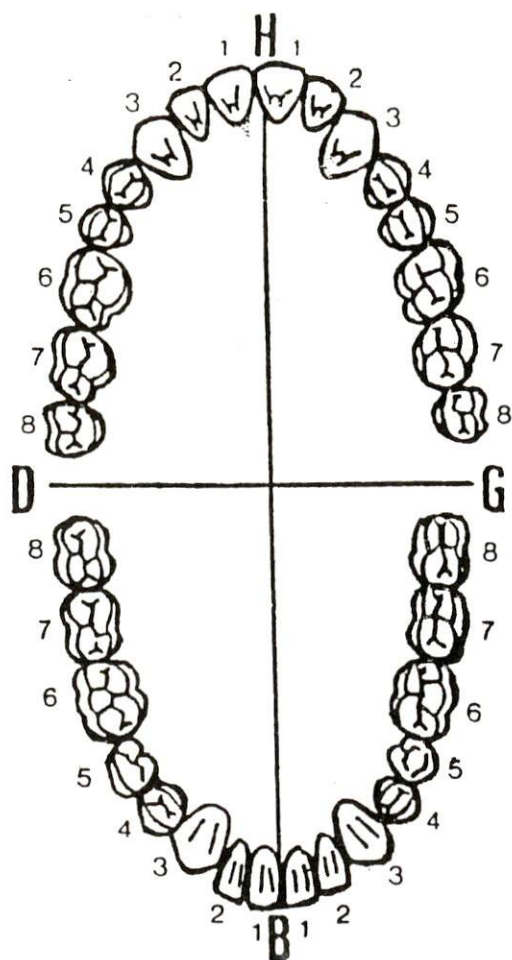
Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

20/11/18 CV de l'enfant
16/11/18 pleur leuc. ~~Allo~~ 12/11
14/6/12 Cur ortho - 1 minuscule (K5)

OBSERVATIONS:.....

[illegible][illegible]

DOCTEUR Hamid EL HRAICHI

DIPLOME DE LA FACULTE DE
MEDECINE DE LYON
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIE

87, Bd Moulay Driss 1^{er}

Casablanca

Tél: 022833622

GSM: 061354396

MO
0642

Casablanca le

RAPPORT DE CONTRE VISITE

Contre-Visite demandée le

27/05/09.

Contre-Visite effectuée le

Police N°

MUPRAS.

Sté contractante

RAM

Sinistre N°

:

Nom de l'assuré

:

N° d'adhésion

:

Nom du malade

:

FARID -ling

Date de Naissance

:

13/05/09

Carte d'identité N°

:

et déchirée
plaie transfixiante de la lèvre.

réparée en 3 plans.

Normalement c'est un K80.

1040

le forfait 2500,00 DHS pour une réparation

Sous anesthésie générale et correct.

6613

Dr. Hamid EL HRAICHI
Chirurgie Orthopédique
87, Bd. Moulay Driss 1^{er} Casa
Tél : 022 83 36 22