

10. EN

MUTUELLE

N° Mle 8173

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~



NOM : AZIL Prénoms : Foued

Date de naissance : 23-06-65 Sexe : 9

Date 4 MAI 1990

Médecin Docteur BO
Médecin

Ex. Clinique : Poids 65 kg
Cœur NE
T. A. 12/7
Ap. resp. NE
Ap. dig. NE

Urines { A -
S -
Hernies = neant
Râte = 12/7
Varices =
Réflexes =

Ex. Complémentaires :

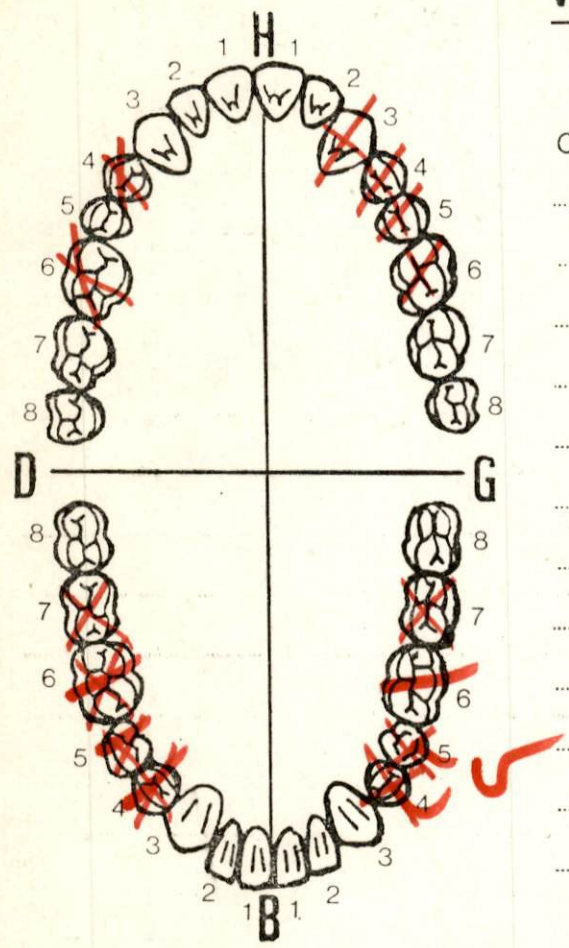
Antécédents : RAS

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

Cav. Maxillaires.
A0E3.

I



Dates	Actes	Observations
10 NOV. 1995	(E) s.	FILALI
9/2/98	CW 13-15-15-33 42120 + st Haut 6d/t Dno + Dss st Bx 6 dent Dno + Dss	(FILALI 22/11/97)
6/1/99	Parodont 13 → 22 58100 stellite Haut Bx	64/3456 22120 + Dss 765/463 Dss (2me et 3e ABIO)
13/1/10	BPR -	