

MUTUELLE

N° Mle

8165

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : OUARDIRHI Prénoms : OUSSAMA

Date de naissance : 9. 4 69 Sexe : M



Date - 2 FEV. 1990

Médecin

Docteur BOUJIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

60 kg

Cœur

N

T. A.

12/7

Ap. resp.

N

Ap. dig.

N

Urines

A -
S -

Hernies

heaul

Râte

N

Varices

RMS

Réflexes

RAS

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

[Signature]

07/10/92

Lombalgies - 20 séances de rééducation. CV. Dr Boucraies

4/5/99

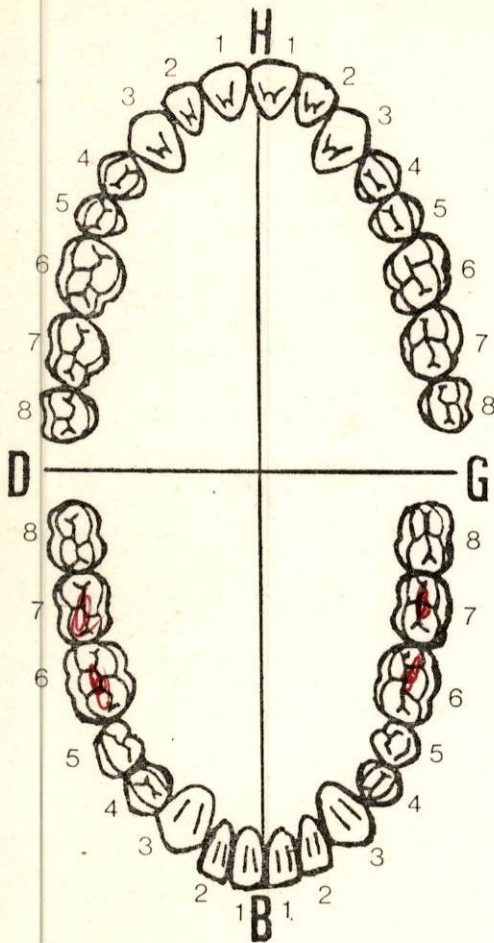
Ang. galactose RM d. sans signe

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

Cr1

Dyschromie.



Dates	Actes	Observations
14/12/03	26-2A-28-17-18 J	14³ D22 + 16 D28 +
	2A-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30	Bridge ecm x 16 3D100
		(BRUABALLAT)
30 DEC 2005	36-37-46-47-27-26-6 D70	
	14-D22 + 17 D28 + 16 D6 + 18 D6 + 28 D6	
	2A + 4 D4 + 3A D9	
	Bridge ecm 14 x x 17 4 D100	
		(KSIKES)
23/3/07	Fracture Avants du 30/12/05	
	PER 24 179	