

UTUELLE

DU 11/11/2011

AT ? !

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^e

4429420

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

MERZAQ - EX

Nom BAHLOULI MERZAQ

Prénoms AHMED Sexe M

Né le 1944 à FÉS

Rayé de la Mutuelle le



VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

4 MAI 1973

1 DEC. 1978 Polype nasale bilatérale. 2 (K15+AEK10) F50 - Dr. LARAKI

2 OCT. 1979 Insuffisance de convergence. ANS 5 X 15. Dr. YACOUBI

DEC. 1979 Insuffisance " " ANS 5 X 15 Dr. YACOUBI

AVR. 1980 Ostéome. grand trochantin - K 50.

1. 8. 90 Réveil grave d'ostéosynthèse nécessitant de venir à l'étranger P. Belpeltz (Hôp. Perrignier P² Baudel)

9/06/92 ostéite des fémur. 25 x race, donc redouter. Prof. A. PATREL

Gmatis (Hôp. R. BERRADA ACCOR NAJIB)

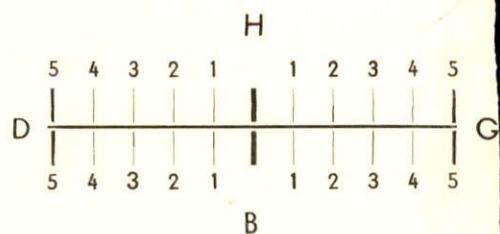
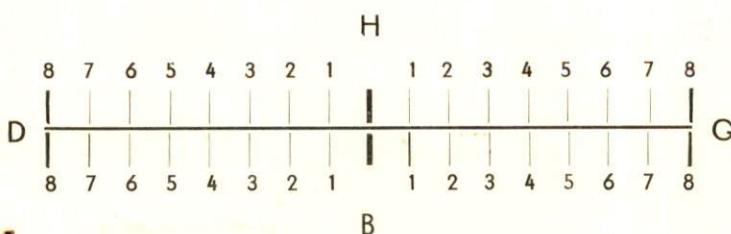
5/6/98 = Hépatite virale C. Edue TMC Wof.

11/11/00. F. une oreille cassée (1)

22/10/02 Bil. Hépatite virale

8/15/03 2 Bil. Hépatite virale

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



25 SEP. 1996) (17³⁴, 36, 45, 47) + n + obt + ; (25, 24, 14, 48, 11, 13 DEC. 1996) ; myelocite sous (D184).

14/11/98 Cart 114-15-28 2D70 (RAHO HANNE).
Vue (le patient ne porte pas de bridge (25.9.96).

15/01/01 16-17-24-21-26 3D70 +

(CCM 37 D70) + Bridge CCM 44 -> 46 3D70
+ FC 146 D50 ①.

après vérification de l'laceau do
25/9/96. (HAMR)

Dents manquantes

18/10/01 Annulé CCM/37 D70

2/11-24-15 3D70,

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le 23 MARS 2005

2D4 2 Consultation

13^e au 24^e mois 40 % le

25^e au 36^e mois 60 % le 25 MARS 2005

17 D28 + 28 213

Après trois ans 80 % le

Bridge CCM 14 -> 17
4D70 (LAH2)

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

06 AVR 2005

15-16. (Dent 5 comm
6a 15

D12 + D28

OBSERVATIONS

13.08.02
30/08/02

Hypothèse C
Analyse Mol.

(0° Achthausen)

1/9/02

US do feuer → Rebholz 1m

4/10/02

Urinfeuer 120 + Rebholz 200 1m

5/11/02

BL ref

8/11/02

Urinfeuer + Rebholz 1m

7/12/02

Urinfeuer + Rebholz 1m, kee

13/11/03

BL " Rebholz + Urin

14/12/03

BL ref

1/1/04

BL 1m + Urin

1/10/03

Urinfeuer, kee,

11/12/03

Urinfeuer 1m

23/12/03

Urinfeuer 1m

2/1/04

Legs 6m, Legs 6m

15/4/04

BL Rebholz

26/4/04

TNT Milesi 1m

11/5/04

"

"

1m

OBSERVATIONS

28/6/04

In Rappie

27/7/04

sollier ↗

31/8/04

legally sober ↗

28/10/04

begin / Cognac (viv ⑨)

17/11/04

beginnings + losses (viv ⑩)

24/11/04

Bile hepatitis (viv ⑪)

27/11/04

beginnings again ↗

18/11/04

All regeneration → Bile slugs (2Kg) + bivalve
+ P. thorax → Scattered thorax
+ 3 rats (resistant O₂) 3xKg

21/11/04

beginnings again ↗

16/12/04

31/12/04

26 up → dec 28/12/04

16/1/05 Hydatid Vire (group) → biliary

18/1/05 HVC → biliary

01 JUIN 2005

patient in fw phase OK. Protein
in blood

26/9/05

OBG - o (2H Adt 2/2H)

23/11/05 Abstinent → biliary slugs → MA

26 AOUT 2014 PEC Apar H le 03/08

29 AOUT 2014 HVC H + BB du 01/08/14

9 SEP. 2014 PEC Apar H le 03/09

24 SEP. 14 ou Rm HVC

① BB 10.08.14
② oculo chs 15.08.14

13 OCT 2014 H Apar Vétracis / visio / Rechte
PEC

11 OCT 2014 HVC H + BB du 29/09

10 NOV 2014 HVC PEC Apar H le 3/11
Apar 1 Reis

05 MAI 2015 HVC H le 03/03

13 JUL 2015 BS + m

13 Mai 2018



HVC
BS 29/03/18
date du 11/12/18. Nemo

10.06.19 ou 1tm HVC C +
BS (08-06-19)

3 DEC. 2011

H. V. C (t.su 31/11 +BB

MAI 2012 Hep V.C BB in 16/04

13 FEB. 2013 BB Spain Hrc le 19/01/13

16 Mar 13 DMiP BB Sh 15m

g DEL 2010 H Van Vrojen / Rebdal 12 d 970

26 FEV 2014 0217 h h 4 Agm Mois.

21 AVR. 2014 PRE Month Mon Day

5. AVR. 2014 PRC forth 8m 28th 114 1m 17m

$$\textcircled{1} \quad 0,0 + 0,75 \\ 0,6 (75,0 - 0,75) = 0,375 + 3,0$$

③ HVC BB am 28/02/14

19 MAY 2014 ① HTA DMID A Sm 1564

② HVC BB in 22/04

JULY 2011 HRC BB 8m 14/06

JUL. 2014 At the 16/07/2014 11:00

6-28-15 9022222222222222

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : NARZAG Prénom : AHDÉDMatricule : 1642 Date de naissance : 1944 Sexe : 1

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Uries [A

Coeur

S

T. A.

Hernies

Ap. resp.

Râte

Ap. dig

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

14/10/08 Hypot. -> Feb 5kg -> M2/12/08 DEM Cela 3m + la23/9/09 HVC -> Feb 5kg17/11/09 HVC (Dithiaz) -> Feb 5kg -> M17/11/10 HVC (Dithiaz) + Feb 5kg -> M23/3/11 Hypotension tension 85
H + Radio + BB 24/10/11

Béille

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : MARZAO. Prénom : Ahmed
 Matricule : 442 Date de naissance : Sexe :

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids	Urines [A S Hernies Râte Varices Réflexes
Coeur	
T. A.	
Ap. resp.	
Ap. dig	

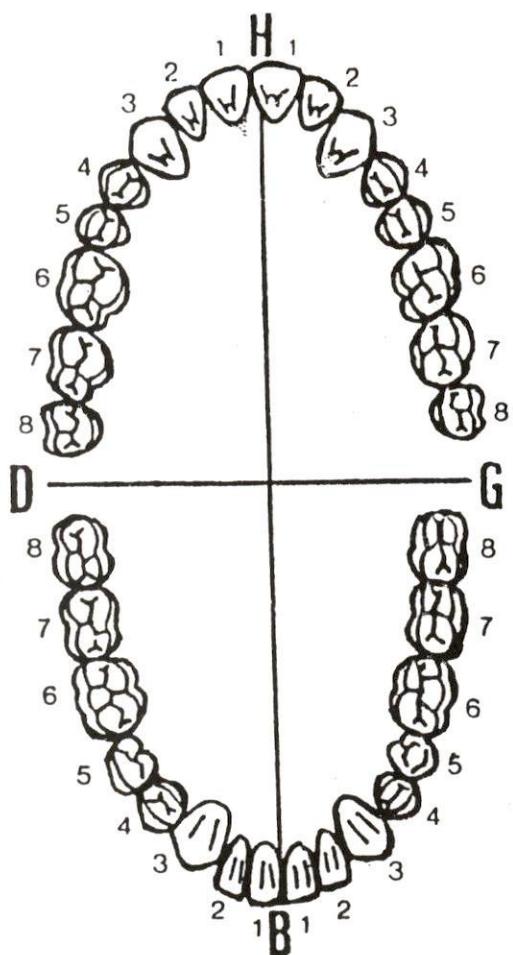
Ex. complémentaires :

Antécédents :

28 MAI 2014 HTA Dextérol 200g
 318/06 100g 27/11/15
 16 MAI 2014 AVC BB du 12/03/14
 11 JUIN 2014 PEC Acm Edro Dingle AVC
 23 JUIN 2014 AT Sifstule 4 20/06/14 1 Mois
 07 Dec 2015 AVC H du 16/11

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
23 DEC 2005	27 D28	
25/10/9	45 48 m 18 + D28	
	44 - 46 ext 280 + N 24	
	Bind flem us - 248	6000 (LATHAN)
31/10	BPA	

15 JAN 2015 HVC H + BB (in 8/12)

20 Mai 2015 Nivocelle KB

01 Sept 2015 ① HVC H + BB (in 8/07)

② Achat Des Bois Maroc

24 Sept 2015 HVC H + BB (in 8/09)

11 Nov 2017 PEC Niv. H 880f / Declin
3 bits

21 Nov 2017 ① HTA Duplicata H (in 2/11)
+ BB RFA

② AVC Niv. BB (in 01/11/17)

22 Jan 2018 PEC ⁱⁿ HVC
KB 880f - Declin

22 Fevr 2018 BB (niv 01/28)

18 Mai 2018 AVC
RFA + in
(05 et 04/04/18)

07 Aout 2018 Df Niv. Gogic H (in 2/07)

10 Sept 2018 PEC ⁱⁿ Pauvirelli - Blat-
VCP radi de

14 Dec 2018 PDC confirmé le 08 (1/18)
(OK Krot K120)

28/12/18 RFA BB + in (12/12/18)

DOCTEUR AHMED TAZI
PROFESSEUR AGGRÉGÉ EN UROLOGIE

Ex. Chirurgien Urologue
Hôpital Avicenne - Rabat
Membre de la Société Américaine
d'Urologie (AUA)

SUR RENDEZ-VOUS

الدكتور أحمد التازي

أستاذ مبرز في الأورلوجيا

جراحة المسالك البولية والقائمة
عضو الجمعية الأمريكية للمسالك البولية

بالموعد

Contre visite médicale

CASABLANCA, le

14/05/2010

Nom MERZAK aHMED
Matricule 00442
Médecin traitant Pr EL MRINI Mohamed
DIAGNOSTIC Varicocèle gauche + Pseudo diverticules cutanés de la verge

Constatations Examen clinique.

Gestes Proposé : Ligature veine spermatique G + Mise à plat de pseudo-diverticules.

Cotation – Jours K 60+K 40/2 Ambulatoire
d'hospitalisation

Signé : Pr A.TAZI

Professeur Ahmed TAZI
Aggrégé en UROLOGIE
201 Rue Mustapha El Maâni
3e Etage N°16 Casablanca
Tél : 26.21.73 / 27.44.76

05 22 27 44 76 شارع مصطفى المعاني الطابق الثالث رقم 16 البيضاء - الهاتف/fax: 05 22 27 44 76 E-mail: ahmed.tazi@laposte.net
201 Rue Mustapha El Maâni 3ème Etage N°16 Casa Tel./Fax: 05 22 27 44 76 E-mail: ahmed.tazi@laposte.net

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE CHANDI - 54 RUE EVARD CHANDI, CASABLANCA - TEL : 05 22 28 05 65 - 05 22 28 05 66 - 05 22 28 05 67

Assistance  Publique

Hôpitaux de Paris

PROFESSEUR ALAIN PATEL

Chef du Service
de
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique

Université PARIS V

HÔPITAL RAYMOND POINCARÉ
92380 GARCHES

Tél : 47 41 70 00
p 4701
o 4702

CERTIFICAT

Je soussigné Professeur A. PATEL , chef du Service de Chirurgie Orthopédique Traumatologique et Réparatrice de l'Hôpital Raymond POINCARÉ à GARCHES certifie que Monsieur MERZAQ Ahmed, qui présentait une ostéite chronique sur un ancien clou centro-médullaire datant d'une fracture du tiers moyen du fémur droit en 1970, a subi une intervention chirurgicale le 19 Mai 1992.....
Cette intervention chirurgicale a consisté en la reprise de l'abord externe de la fenêtre osseuse du fémur droit avec curetage osseux et mise en place de 30 billes de gentamycine.....
Une incapacité temporaire totale de cent vingt jours est à prévoir à dater de ce jour.....
Certificat fait à la demande de l'intéressé et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.....

Garches, le 5 Juin 1992



PROFESSEUR ALAIN PATEL

Chef du Service
 de
 Chirurgie Orthopédique
 et Traumatologique
 Hôpital Sainte-Justine
 75675 PARIS VI

HOPITAL RAYMOND POINCARÉ
 92380 GARCHES

Tel : 47 11 00 00
 p 4701
 p 4702

ORDONNANCE

Monsieur MERZAQ Ahmed

Faire pratiquer 25 séances de rééducation douce sans résistance, active et passive du genou droit.
 Rééducation faisant suite à la reprise de l'abord externe de la fenêtre osseuse sur le fémur droit avec curetage osseux et mise en place de 30 billes de geniamycine.

Traitement urgent.

Traitement faisant suite à un KC supérieur à 50.

Garches, le 5 Juin 1992



DS

Centre Hospitalier Régional de Bordeaux

Groupe Hospitalier Pellegrin

BORDEAUX LE 25 septembre 1990

Dr J.C. LE HUEC
Chef de Clinique
Orthopédiste - Traumatologue
Chirurgie Réparatrice
Service du Professeur LE REBELLER
C. H. U. PELLEGRIN
Tél. 56 96 83 83 - Poste 14386

MONSIEUR LE DOCTEUR TRAITANT

Mon Cher Confrère,

A la suite du bilan scintigraphique aux leucocytes marqués et du scanner réalisés à Monsieur MERZAQ, seule la métaphyse fémorale inférieure était le siège d'une reprise du processus septique.

Il n'existait pas de collection individuelle tant au niveau de l'os que des tissus mous.

J'ai donc réalisé un curetage biopsique du fémur après arrêt du traitement antibiotique, pour pouvoir retrouver les germes et effectuer un antibiogramme.

Actuellement, la culture est toujours en cours et les premiers résultats sont négatifs.

Par précaution, nous l'avons mis sous traitement par PEFLACINE dont la diffusion osseuse est excellente.

Je le reverrai en consultation mardi 2 octobre à 13 H 30.

Je ne manquerai pas de vous tenir au courant de l'évolution.

Je vous prie de croire à mes sentiments les meilleurs et bien dévoués.


DOCTEUR LE HUEC
CHEF DE CLINIQUE.

Professeur A. PATEL

HOPITAL RAYMOND POINCARÉ - GARCHES

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Date : 19.06.92

Opérateur : Professeur A. PATEL

Nom : MERZAQ

Assistant : Docteur ROUGEREAU

Prénom : Ahmed

Anesthésiste : Docteur PASTEYER

Dossier :

Médecin traitant :

FEMUR DROIT : OSTEITE CHRONIQUE SUR UN ANCIEN CLOU CENTRO-MEDULLAIRE. IL EXISTE UNE POUSSEE ACTUELLE AVEC DOULEURS ET VITESSE ACCELEREE. LA SCINTIGRAPHIE EST POSITIVE.

Sous garrot pneumatique.

Reprise de l'ancienne incision.

On arrive sur un os sonnant le creux, d'aspect mouillé.

Puisque cette zone correspond à la zone repérée radiographiquement, on décide de faire une large fenêtre à la scie et à la perceuse de façon à avoir une large approche sur la zone de géode.

On décide ensuite de soulever cette fenêtre.

On arrive sur une zone où il y a du pus sous pression.

Prélèvements à la seringue et à l'algouille.

Curetage de la cavité qui est pleine de pus.

Ablation des fongosités.

On décide ensuite de prolonger les deux petits pertuis inférieurs avec une ourette courbe.

La cavité médullaire n'est pas ouverte.

Nettoyage complet de toute les zones.

Il n'y a pas de muscle au niveau du vaste externe pour combler cette perte de substance.

On comble avec deux chapelets de 30 billes de gentamycine.

2 gros drains de redon : celui qui sort en inférieur et dans les plans supérieurs, et celui qui sort en supérieur et dans la diaphyse.

Fermeture en deux plans.

SPO : Il doit garder le KEFANDOL jusqu'au retour des résultats des examens du laboratoire ;
garder les redons jusqu'à ce qu'ils soient négatifs ;
pas d'autorisation de marche en appui avant 3 mois.



NOM ET PRENOM : MERZAQ AHMED

DOCTEUR: BENAZZOUZ

DATE: 18/06/99

AGE : 55 ANS
 N/REF : J99 449/CL714
 V/REF :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Cytolyse anti HCV +
 ARN VIRUS C+.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

PONCTION BIOPSIQUE HEPATIQUE

La carotte biopsique communiquée, mesurant 1,2cm de long, renferme 17 espaces portes qui sont tous élargis et fibrosés avec formation constante de septas porto-portes et porto-centro-lobulaires mais sans nodules de régénération vrais.

Ils sont le siège d'un infiltrat leucocytaire essentiellement mononucléé et inégalement réparti avec des images de nécrose parcellaire.

Au niveau parenchymateux, il existe, des signes de souffrance à type de clarification et de ballonisation accompagnés de quelques corps de Councilman.

Absence de lésions suspectes.

CONCLUSION//.

Hépatite chronique d'allure évolutive au stade pré-cirrhotique.

SCORE METAVIR F3/A2

SCORE DE KNODELL :

Fibrose	: 3
Inflammation portale	: 3
Nécrose parcellaire	: 1
Nécrose lobulaire	: 1
Total	: 8.

Dr. Fouad KETTANI
 ANATOMOPATHOLOGISTE
 Angle Avenue des Nations Unies
 et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat
 Tél: 67 28 96 / 67 39 98

Assistance Publique - Hôpitaux de Paris
SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE TRAUMATOLOGIQUE ET REPARATRICE
Professeur A. PATEL

HOPITAL RAYMOND POINCARÉ - GARCHES

COMPTÉ RENDU D'HOSPITALISATION

Nom : MERZAQ Ahmed

Fait par le Professeur A. PATEL

Hospitalisation du 18.06.92 au 06.06.92

Destinataire : Monsieur le Médecin Traitant
Monsieur le Kinésithérapeute

Monsieur MERZAQ Ahmed a été hospitalisé dans le Service pour des douleurs au niveau du quart inférieur de la cuisse droite faisant suite à une fracture du tiers inférieur du fémur droit datant de 1970 et correspondant à une ostéite chronique sur un ancien clou centré-médullaire, avec poussée actuelle et vitesse accélérée. La scintigraphie est positive.

Le 19.06.92 : reprise de l'abord externe de la fenêtre osseuse avec curetage osseux et mise en place de 30 billes de gentamycine.

Les suites opératoires ont été simples et Monsieur MERZAQ sort ce jour pour son domicile marocain avec les mobilités suivantes :
- flexion = 90°
- extension = 0°

REQUILLAGE SANS APPUI PENDANT 60 JOURS.

REéducation :

Rééducation douce sans résistance active et passive sans résistance du genou droit.

TRAITEMENT MÉDICAL :

FRAXIPARINE 0,9 : 1 injection à 20 H 00 tous les soirs pendant 2 mois.

PEFLACINE 400 : 2 comprimés par jour pendant 2 mois.

FUCIDINE 250 : 6 comprimés par jour pendant 2 mois.

STILMOX 10 mg : 1 comprimé le soir pendant 2 mois.

ARRÊT DE TRAVAIL :

Jusqu'au Dimanche 4 Octobre 1992 Inclus.

RENDEZ-VOUS :

avec le Professeur PATEL le Mardi 4 Août à 14 H 30.



1907244

DEC

le 0442

Accord

Cabinet d'Hépato-Gastro-Entérologie

DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE



Casablanca le, 16/12/2013



Mr MERZAQ Ahmed



57, Bd Okba Ibnou Nafia,
Hay mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 62 90 90
Email : draziane@yahoo.fr



VIRAFÉRON PEG 120 MCG
1 injection sous cutanée, 1 fois par semaine

TRAITEMENT DE 12 MOIS

RÉBÉTOL 200

2 gélules le matin, 3 gélules le soir, avant les repas
12 mois

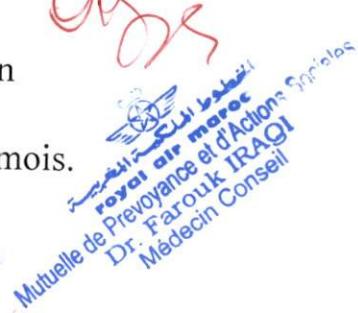
19 DEC. 2013
OK OK

VICTRELIS 200

4 gélules, 3 fois par jour, à heure fixe, avec alimentation

TRAITEMENT DE 8 mois

A commencer le début du 2ème mois jusqu'au 9ème mois.



Coloscopie
Polypectomie

Echographie
Abdominale

Proctologie
médicale

S/R Protocole de Traitemant

Spécialiste des maladies
de l'appareil digestif,
du foie et de l'Anus

Endoscopie digestive
Echographie abdominale



الدكتور عبد العزيز زيان

اختصاصي في أمراض الجهاز
الهضمي والكبد ، البواسير

الكشف بالمجهر الداخلي للمعدة والأمعاء
الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca, le 15 SEPT 2003

الدار البيضاء في

Nom - Prénom - Age

: MZRZAQ ATMED .

Renseignements Cliniques

: Hepatite chronique C .

Examen Demandé

: Fibroscopie digestive .

Compte Rendu

é médication : Anesthésie locale par Xyl. Nitro
matériel : Pentax FG. 29W .

CR

- oesophage : - ligne Z à 38cm AD
- rugosité d'aspect
normale
- Pas de varices de
l'oesophage avec ce jeûne

- Estomac .

- lâc rugueux clair
- bon plissement fundique.
- rugueux et d'aspect normale

Bulbe P₁ P₂ , RAS .

2^{IC} Fibroscopie digestive

Dr. Abdelaziz ZIANE
des Marocaines
de l'U. de
Ibn Nafis H.M.
57 Bd. Okba Ibn Nafis - Casablanca
061.31.90.80 - 022.62.90.90 - Urgences : 061.31.90.80
57 Bd. Okba Ibn Nafis - 2^{ème} Etage - Hay Mohammadi (en face Ecole Okba Ibn Nafis) Casablanca - Tél. : 022.62.90.90 - Urgences : 061.31.90.80

cteur Abdelaziz ZIANE

Spécialiste des maladies
de l'appareil digestif,
du foie et de l'Anus

Endoscopie digestive
Echographie abdominale



الدكتور عبد العزيز زيان

اختصاصي في أمراض الجهاز
الهضمي والكبد ، البواسير

الكشف بالجهاز الداخلي للمعدة والأمعاء

الكشف بالأمواج فوق الصوتية

15 SEPT 2003

Casablanca, le الدار البيضاء في

Nom - Prénom - Age

MERZAQ ATTAHED

Renseignements Cliniques

Hépatite chronique C

Examen Demandé

Echographie abdominale

Compte Rendu

:

Le patient est de taille normale, sanguinolent, contours peu spiculés, TP de calibre normal, permeable.

VB alithiasique.

Rate, homogène. (P) mesurant 12,5 cm
en grand axe.

Reins, hauvreas. RAS.

Pas de greffe néoplasique m.e.e.

Adénose d'épanouissement lipoïdique.

GC. foie d'hépatopathie
Chronique





CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le :

CASABLANCA LE 13/11/2018

NOM ET PRENOM	: MERZAK AHMED
MEDECIN TRAITANT	: PR KADIRI FATMI
EXAMEN DEMANDE	: TDM DES SINUS



TECHNIQUE DE L'EXAMEN :

Acquisition volumique axiale sans injection de produit de contraste iodé.
Reconstructions axiales et coronales.

RESULTATS :

Obstruction de la fosse nasale gauche en rapport avec la présence de polypes.
Intégrité de la cloison nasale.

Comblement partiel et bilatéral des cavités éthmoïdo maxillaire englobant les unités ostioméatales élargies, en rapport à la fois avec l'hypertrophie muqueuse polypoïde et les sécrétions liquidiennes associées. Petit ostéome éthmoïdal antérieur gauche.
Epaississement muqueux focal du sinus frontal droit.

Absence d'anomalie muqueuse significative des cavités éthmoïdales postérieures.

Epaississement muqueux du sinus sphénoïdal droit.

Absence d'anomalie des parois osseuses des sinus.

Absence d'anomalie des replis muqueux du cavum.

CONCLUSION :

Epaississement muqueux inflammatoire polypoïde des fosses nasales surtout gauche et sinusite éthmoïdo maxillaire bilatérale.

Dr. Houria LAHLOU
Radiologue
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087

Patente : 35504150 - ICE : 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - E-mail : rachidi@cliniquerachidi.com

43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

من. و. ض. 1037680 - رقم التليفون: 01020458 - س. و. 74087 - العنوان: 43، الشارع الراشدي

الهاتف: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

الfax: 05 22 22 03 57 - E-mail: www.cliniquerachidi.com

Casablanca, le

Prière d'hospitaliser

Mr. Mme. Enf.

Le 25/12/18 à 2430 heures à jeûn

Diagnostic

PWS Selected (Key)

Prise en charge

Mutuelle Assurance

Nombre de jours d'hospitalisation Prévus

Préparation à l'entrée



Dr. D. Médecin traitant
Professeur
GRL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstruc. de la Face
Engle Rd., Kingsway, Bld., Angoul Bld., Newld. IV
Tel: 08 95 24 01 27 / 05 22 23 33 95