

MUTUELLE

N° Mle

4592 | 0

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJUGÉ~~ - ~~ENFANT~~

NOM : **OFEIR** Prénoms : **youssy**

Date de naissance : **21-2-56** Sexe : **M.**

PHOTO

Date

18 JUIN 1982

Médecin

Docteur BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids

51,5 kg

Cœur

NL

T.A.

11/6

Ap. resp.

RAS

Ap. dig.

RAS

Urines

A 0
S 0

Hernies

Néant

Rôte

NL

Varices

NL

Réflexes

NL

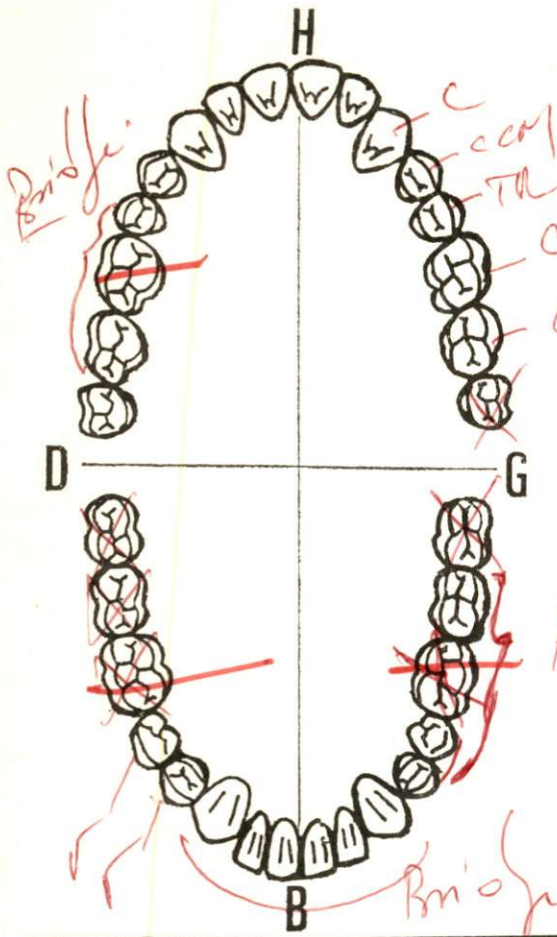
Ex. Complémentaires :

Antécédents :

7/3/86 **helt** **OB = (55" - 1,25) - 0,15**
OB = (105" - 0,50) - 1,50 / **add + 1,15**
13/4/87 **colege** **pegluile** **face 5**
KRO **28** **caill**
30/10/88 **↓** **verme** **ami** **chouch** **(K8)**
27/11/89 **CS** **doelleu** **+ bepeu** **87**
8 C3 K1 **+ 2112**

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

12.8 JUIN 1982



OBSERVATIONS:

Rx du 3/3/08

Bridg

Bridg

Dates

Actes

Observations

2.4.88

TR, 45

D : 26.27.37. Net Bu x6.

NH.

17.10.90

Accord bridge 15x7

1/12/98

88-47 280 34-45 D18 (Rx op) 28-1 An Jow ja

11/6/03

4Kx 2 289 + 31-41 28

32-42-33-43 488 + 50/44 D20

15 D22 + 17 D28 + 285

Bridg ecm x 45-44-43-42 xx 32-33-34

17 x 15

13 D100

(MAMDOUHE)

1/8/03

47 D6 ext - 34 D6 ext faite de 2/15/03

27 D28 + D3-

(TOUITAK)

13 MARS 2013

Cyrtike BB in 19/02/13

04 Mai 2016

HTA H in 16/04

04 Janv 2017

OD - O, SB

OG - O, TS

adul + 2, TS

11 Aout 2017

OK BB in 21/07/17

18/8/04 $2H_3 + 28 H_2 + 24 D_2 + 27 Ic$ D20
ccm / 24 - 27 28/20 (MAM pour H₂)

02 FEV 2005

Ic / 35 - 37 $2H_2 + 2H_2$ post $2H_2$
+ H_3 Brid / ccm 35 x 37 38/00 u

14 MARS 2005.

pas d'Ic 137 - D20.

19 MARS 2008

Don s / ccm 34 - 37 D20
~~34 - 37 D20~~

27 MARS 2008

Complicat. au niveau de
la 34 fu. $\Rightarrow$ EXT. (MESSANM)

stabilité bas ——— D20 + H_3
14/67
Vou Ecrit de médecine

07 MAI 2008

C dy
penorm 216

07 MAI 2008

44 - 45 EXT D20 + 10%
Det D20

10/2/10

EXT $\frac{3754321}{32/23}$ $\frac{34567}{8/5}$ D110

PA5 H + Bas D240 (Bouclé Bnech)

10/3/10
9/6/10

panoramas + C dy
BPR Accord de 10/2/10 PCE 534



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : OFEIR Prénom : Youssef

Matricule : 4592 Date de naissance : 21/2/56 Sexe : M

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____

Coeur _____

T.A. _____

Ap. resp _____

Ap. dig _____

Urines [A _____
S _____

Hernies _____

Râte _____

Varices _____

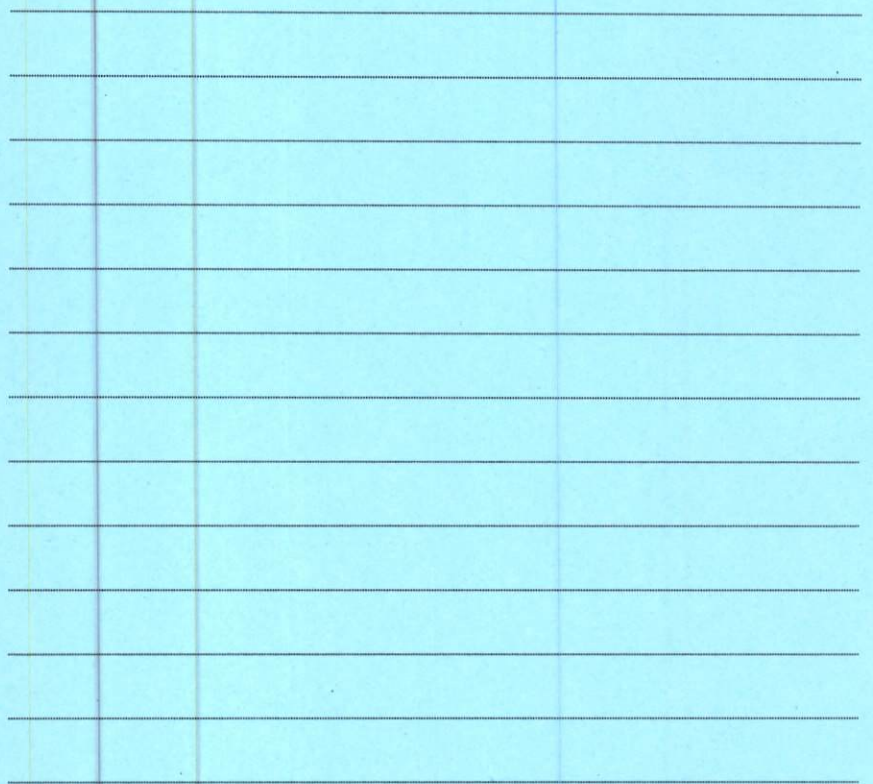
Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

ACCORD MUPRAS : _____

OBSERVATIONS : _____

[illegible]



مصحة الأمين
Clinique Al Amine

Casablanca le :

11/11/08

Docteur K. EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd. Zerkouni Apt. 8
Tél. 22.23.31 / 47.25.85 - Casa

certificat médical



M. (Nom) Youssef OUBELHASSI hospitalisé
en urgence pour un état dépressif
avec anxiété importante sur trouble
de personnalité, qu'il attribue à
un harcèlement professionnel
actuel récent et hospitalisation
de l'Unité -

Docteur K. EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd. Zerkouni Apt. 8
Tél. 22.23.31 / 47.25.85 - Casa

Dr. MSOUNE FAOUZI
SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif (Estomac
Intestins, Foie, Vesicule biliaire)

Maladies du Pancréas

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Hémorroïdes - Fistules - Fissures

Fibroscopie - Colonoscopie

Echographie Digestive

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd

الدكتور أمسون فوزي
اختصاصي

في أمراض المعدة و الأمعاء و الكبد

و المرارة و البنكرياس

علاج و جراحة المعى الغليظ و أمراض المخرج

البواسير و الدمل

التشخيص بالمنظار الباطني

المخترع بالموجات فوق الصوتية

شهادة مساعد سابقا بكلية الطب

Casablanca, le

11	11	2008
----	----	------

OFEIR You SEF.

Troubles digestifs tenaces

α type 1 receptors

Ascom's
vomind
Bilien x

Troubly Bilien x
p sph: qm

depression

Dr. MSOUMI FOUZ
Sole and LISTE
Sole, Housings and more
TEL 022 2640 40 - GSM 06156 91 47

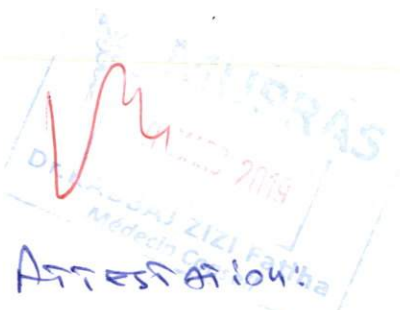
57. شارع 11 يناير - الطابق الثالث (فوق أحذية أو يربي) - البيضاء - الهاتف: 022.47.18.40 / 47.18.41 - النقال: 064.16.77.32

57, Bd du 11 Janvier - 3ème Etage - Casablanca - Tél.: 022. 47. 18. 40 / 47. 18. 41

(au dessus du Magasin Au Derby) – Portable : 064. 16. 77. 32

Docteur Rachid TOUIJAR
Chirurgien Dentiste

الدكتور رشيد تويجر
طبيب جراحى للأسنان



24.03.19

Attestation

Je soussigné atteste avoir reçu en
consultation M^Y OUFER Youssef et
de ce fait il nécessite de nouvelles
prothèses et ceci après constatation
que les anciennes sont cassées.
Le présent attestation est délivré
pour valoir ce qui est de droit

Dr. TOUIJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rte
d'Azemmour 2ème Etage No 6
Tél: 90-98 90-90 - Casablanca