

MUTUELLE

N° Mle

7867

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

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

NOM : SAID ALAOUI Prénoms : My Rachid

Date de naissance : 31.03.68 Sexe : M.



Date 17 FEV. 1989

Médecin

Docteur BOUJIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids 65 kg
Cœur Normal.
T. A. 13/7
Ap. resp. Normal.
Ap. dig. RAS.

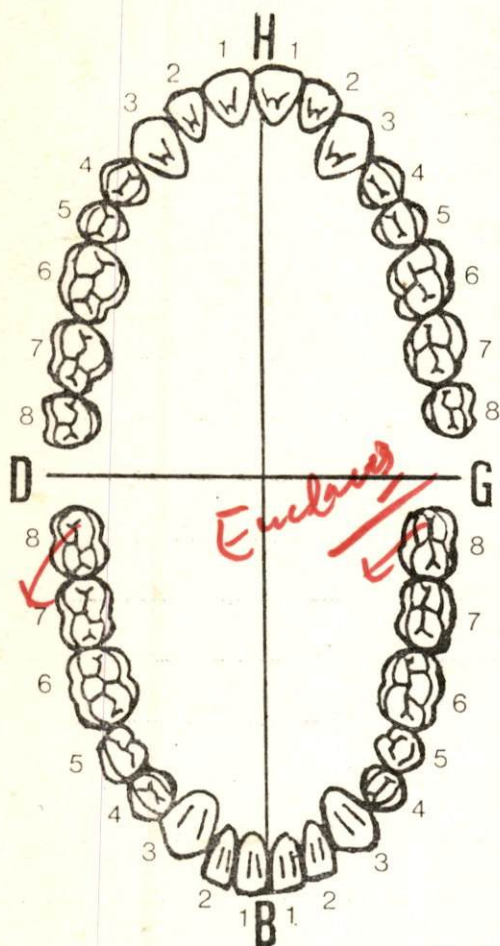
Urines } A
 } S
Hernies = none
Râte 7 RAS.
Varices 7 RAS.
Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents : RAS.

11/12/89 cytopsme K20 (Hematocrit)

OBSERVATIONS :



OBSERVATIONS :

Dates	Actes	Observations
2/3/99	18-28 286 + 17-16-25-24-46-47 6870 37 oc + 12 Dig + 13 + 45	