

FICHE MÉDICALE D'ADMISSION**ADHÉRENT - CONJOINT - ENFANT**

PHOTO

Nom : KRITIA Prénom : Ghizlane
 Matricule : 6714 Date de naissance : 9-10-90 Sexe : F

Date

Médecin

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

Ex. Complémentaires :

.....

.....

Antécédents :

.....

.....

12/5/87 fracture lioyer ferme

11/8/91 Néoplasie testiculaire kro 21'

9/11/99 Paralysie + M

02-11-2010 Localisation pour exam
cerv. cr. → R

JOHNE MÉDICAL - CLINIQUE

ADHERENT - CONSULTATION

PHOTO

Prénom : ... Nom : ...

Note : ...

Sexe :

Lie de naissance : ...

Mairie : ...

Médicai

Date

Ad/2/14

Réfug N°132 partie + RB

28 AOUT 2014

Habiles

date

Réf

date

Antécéd

date

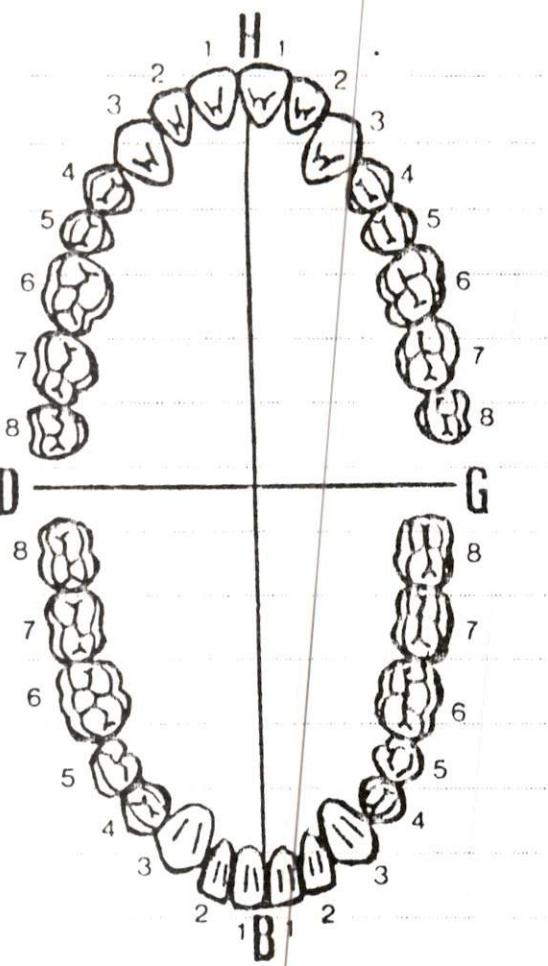
08 OCT 2013

Réfexes

date

01 + 0,50

01 + 0,50



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

Dates	Actes	Observations
22/11/99	2100 Enfanti communi (11)	
9/7/10	16-17- 26-27- 36-37- 45-46 obt 8610 ext 14	
14 MAI 2013	BPL D22 obt 26 ext	④ ext
22 Dece 2015	BPL D20 ext (14,24)	
10 Mai 2016	BPL D20 ext (34,44)	

RAPPORT DE CONTRE VISITE
EFFECTUE PAR DOCTEUR RACHIDA NACIRI
DERMATOLOGUE

CONTRE VISITE DENANDEE LE : 20-09-10
CONTRE VISITE EFFECTUEE LE : 06-10-10

Matricule № : 6714
Nom et prénom de l'assuré (e) : Mr KRITA AHMED
Nom et prénom du malade : KRITA GHIZLANE
Date de naissance : 09-10-1990 CIN № DL102858
Je soussignée Docteur RACHIDA NACIRI , DERMATOLOGUE ,certifie avoir effectué
Une contre visite sur la personne de KRITA GHIZLANE
L'examen de l'intéressé (e) et l'entretien que j'ai eu avec lui (elle) me permettent de donner
Les conclusions suivantes :

Nature exacte de la maladie : *Acné du visage et dos*
• Date du début de la maladie : *Juin 2007(au moment du BAC)*
• Signes fonctionnels :
• Signes physiques : *cicatrices pigmentées postacnique du dos*

Cicatrice opératoire (en cas de chirurgie) ~~ancienne , récente datant de:~~

- La maladie est chronique , aggravée , héritaire , congénitale :
- * Le traitement prescrit est : compatible , non compatible avec la nature de la maladie
- Le (la) malade : connaît- , ne connaît pas les médicament et leurs utilisation :
- Le traitement : a été , n'a pas été effectivement appliqué à cette personne :

• **AUTRE CONSTATATIONS PRECISION ::**

La patiente a eu CURACNE gélule en Février 2010 par Dr Bourra et a continué Jusqu ' en Juillet sur ordonnance du Dr HASSAR

• **AVIS DU MEDECIN CONTOLEU**

- *Diagnostic confirmé*
- *Traitemen justifié*

Cachet et signature de médecin

