

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANTNom : ICHCHOU Prénom : MOUADMatricule : 2968 Date de naissance : 30/09/1988 Sexe : M

PHOTO

Date

16/08/2000

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines

A

S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

17/8/00Fract. extr. < Radius + Elat. Carpi
(Broche)19/12/05Fract. Radius G KNO 2p
in situ Kx 100% de consolidation22/3/08opératoire.
pendant l'opération
de la carpe
Radius + KNO 1

20/3/11 Lecture Reading G
Albert's Notebook -

A diagram of a human dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from the front. The teeth are numbered 1 through 8, starting from the central incisors at the midline and moving outwards to the molars. The numbering is symmetrical on both sides. The central incisors are labeled '1', the canines '2', the premolars '3', the first molars '4', the second molars '5', the first premolars '6', the second premolars '7', and the third molars '8'. The diagram is divided by a vertical line representing the midline.

[illegible]

31 MAI 2012



le/...../.....

[Signature]

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

MUTUELLE DE PREVOYANCE
ACTIONS SOCIALES

Matricule: 7460

N° de poste:

Nom et Prénom de l'adhérent. LEONARD JIMMY

N°Tél bureau:.....

Nom et Prénom du bénéficiaire

N°Tél domicile:.....

Je soussigné: Arckim Hau Oradon

Estime que l'état de santé de M^{lle}, M^{me}, M: Lakshmi Narayan

Nécessite... une intervention chirurgicale (ex: tumeur)

Un acte coté à la nomenclature: (préciser le coefficient).....

Une hospitalisation de : (Approximatif) 45 jours

A: (préciser l'établissement hospitalier)..... Clinique Val d'Auray

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS): *neuf ans de sa guérison. 1420 ou 1430 après la*

Reçu de la somme de
cachet, date et signature du praticien

cachet, date et signature du praticien

Décision:

Cell + Cellulose = Cellulose

.....

✓ Sep 15/18

Contact: 022-91-23-36/ 022-91-23-76

Sur rendez-vous

143, Rue du Prince Royal, Montréal, Québec H3Y 1A6
Téléphone : 022 27 05 08 / 022 20 50 74

Chirurgie Osseuse - Chirurgie Infantile

SIEGE SOCIAL: AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com

Casablanca le 18/12/2005.

PEC

ICHCHOU Abdelaziz
N° 2268 SCF EM-OP

Objet: Circonstances de l'accident:

Alors que mon fils ICHCHOU Mouad
joué avec son frère et ses cousins, il
est tombé sur son bras gauche avec
tout son poids, ce qui a entraîné une
fracture au niveau de son Radius gauche.
Ad l'intérieur du domicile.

ICHCHOU Abdelaziz



Le 26/03/08

Je soussigné Mr. ICHICHOU Abolkaiz
avoir décidé de mon propre gré de
faire l'opération chirurgicale de mon
fils ICHICHOU Nouad chez le
docteur LAHRAICHI Hamed à la
clinique LINA.

Signé :

Ichichou Abolkaiz

