

MUTUELLE

N° Mle

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : CHIBIANE Prénoms : Yed Amine

Date de naissance : 18-9-81 Sexe : M

PHOTO

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids

Coeur

T.A.

Ap. resp

Ap. dig

Urines { A
S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

19 FEV. 1982

1 OCT. 1985

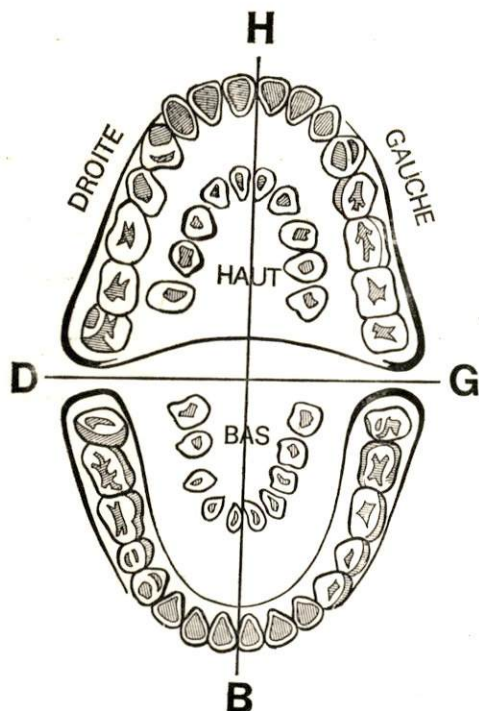
15 AVR. 1994

Neurite paralytique - Coma - Dr KHOUNSI
Retard psychomoteur global de Albert
Retard psychomoteur - Rééducation
orthophonique et psychomotrice -
9 séances + 9 séances - Dr B. BENTOUNSI

31/5/88

Enfant Henriette Michel et femme
Benoit

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATION:

Dates	Actes	Observations
3 OCT 2003	Det D10 25-26-27-37- 36 obt 4 D10 ERT 36 D10	
04 JUL 2007	11-12 obt 2 D10 + Det D12	

29 JAN 2014

Cat C New Year's Eve



Centre Hospitalier
Ibn Rochd

Casablanca le 29-4-99

Dr. Omar BATTAS
Professeur Agrégé
Centre Psychiatrique Universitaire
Ibn Rochd - Casablanca

ORDONNANCE

Docteur :

Je soussigné Docteur Omar BATTAS
Certifie que le nommé CHIBANE
Youssef Amine présente un
état psychomoteur important
avec anxiété mentale nécessitant
des soins au long cours et
une prise en charge familiale
totale et une Idd à 50%.

Dr. Omar BATTAS
Professeur Agrégé
Centre Psychiatrique Universitaire
Ibn Rochd - Casablanca

Int. certificat
28/11/89

ser beuthe

Docteur J. ALBERT
SPECIALISTE
PEDIATRE

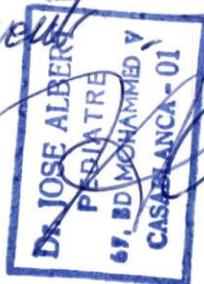
الدكتور ج. البير
اختصاصي
في امراض الاطفال

67, Boulevard Mohammed V

Tél. : { Cabinet 27-98-60
Domicile 30-34-75

Casablanca, le 27/4/99

Je soussigné certifie que
le jeune Chibiane M^{lle}
Amine, âgé de 17 ans, présente
un retard psychomoteur et
des troubles importants du
comportement.



28/1/98.

Avec faveur
[Signature]



الودادية المغربية للمعاقين
AMICALE MAROCAINE DES HANDICAPES

Carte d'Adhérent N° 4330

Nom: CHIBIANE

Prénom:

Mohamed-
amine



الاولاد

الاسم العائلي حبيب

اسم الولد الشخصي محمد أمين

اسم الأم سورية

اسم أب الأم محمد

تاريخ ازدياد الأم 14/10/1941

تاريخ ازدياد الولد 14/10/1941

مكان ولادته الجزيرة

تاريخ التصريح بالازدياد 14/10/1941

الرقم 14/10/1941

امضاء ضابط الحاج عزماء امبارك

طابع مكتب الحالة المدنية

الحالة المدنية : الحالة المدنية

الحالة المدنية : الحالة المدنية

Signé; **HADJ AZMA M'BAREK**

ENFANTS

Nom CHIBIANE

Prénom Mohammed Amine

Prénom de la mère

Fille de

Date et lieu de naissance de la mère 1949

Né le 18/10/1941

à الجزيرة

Déclaré le 18/10/1941

N° 9413/403

Timbre du Bureau de l'Etat Civil : 18/10/1941

L'Officier de l'Etat Civil :

Décédé le

à

Déclaré le

N°

Timbre du Bureau de l'Etat Civil :

L'Officier de l'Etat Civil :

Paris, le 15 Octobre 1996



GROUPE HOSPITALIER
NECKER - ENFANTS MALADES

149, rue de Sèvres
75743 PARIS Cedex 15
Tél. : 33 (1) 44 49 40 00

CCI Secteur bleu
porte 32

Mohamed CHIBIANE

SERVICE DE NEUROCHIRURGIE
PÉDIATRIQUE

Pr. A. PIERRE-KAHN
Chef de Service

Tél. : 33 (1) 44 49 42 52
Télécopie : 33 (1) 44 49 42 50

ORDONNANCE

Patient traité dans l'enfance pour hydrocéphalie par une dérivation
ventriculo-péritonéale.

Faire pour Octobre 1999 :

- radiographies du crâne (face + profil)
- radiographies du thorax-abdomen (face + profil)

Professeur Alain PIERRE-KAHN

GROUPE HOSPITALIER
NECKER ENFANTS MALADES
SERVICE DE NEUROCHIRURGIE
Pr A. PIERRE-KAHN
44 49 42 5

28/10/98
per
ferris

20/5/88

RDU

reçu

0-

28/5/88

19 A 30



coché le 19/05/88

de

CHIBIANE EL HASSAN

EX. EMPLOYE de la RAM

DR 570.

Monsieur le Président de
la Royale Air MAROC

objet: Remboursement des frais médicaux.

Monsieur

Afin de continuer à bénéficier des
frais médicaux concernant mon fils
Mohamed Amine, j'ai l'honneur de
vous adresser ci-joints des certificats
médicaux qui justifient son handicap.

Veuillez croire Monsieur en l'expression
des mes sentiments les plus respectueux

Vu le 20/05/99

EL HASSAN