

MUTUELLE

N° Mle

8795

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : **SKALANTE** Prénoms : **Samir**

Date de naissance : **02.02.66** Sexe : **♂**



Date **08 JAN. 1992**

Médecin **Docteur BOUJIBAR M.**
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids **58 kg**
Cœur **Normal.**
T. A. **14/8**
Ap. resp. **NR**
Ap. dig.

Urines { A **= 0**
S **= 0**
Hernies **aucune**
Rôle **RAS**
Varices
Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents : **RAS**

5/10/01 T M douleur pelvienne r
Hémorragie TNG

20/1/99 Sciatique - Bon labourer + l'athlète +

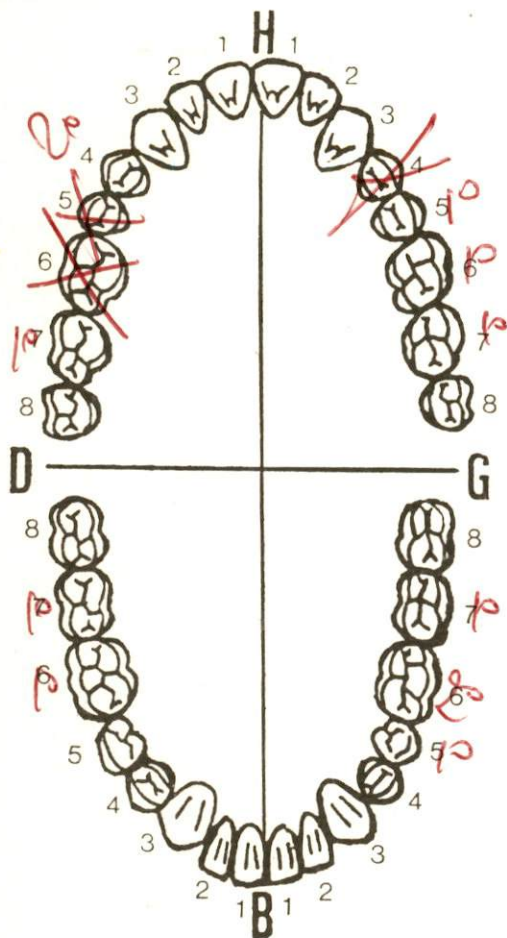
16 JAN. 2012

IR 44, Sclérose P 22

19 NOV. 2012

OD (-0,50 175)
OG Neutre OD +1,50

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

Vu

Dates	Actes	Observations
31/5/01	17 - 46 - 26 - 37 4 D 36 D8 + 205 + Pon + ccm	28 + 23 - 35 2018 + 25 D6 10/14 D40 + ccm / 46 D110 14 → 17 35 → 37 11 D100 23 → 26 (MONTAARH R)
11/12/03	phs de TR / 35	- D18