

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~NOM : TEJDAWI Prénoms : RACHIDDate de naissance : 31-07-60 Sexe : MDate 28 AOUT 1987Médecin Docteur BOUJIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

64 kg
NB

Cœur

T.A.

= 14/8
NB

Ap. resp.

Ap. dig.

RAS.

Urines

A = 0
S = 0

Hernies

= none
NB

Râle

Varices

RAS.

Réflexes

NB

Ex. Complémentaires :

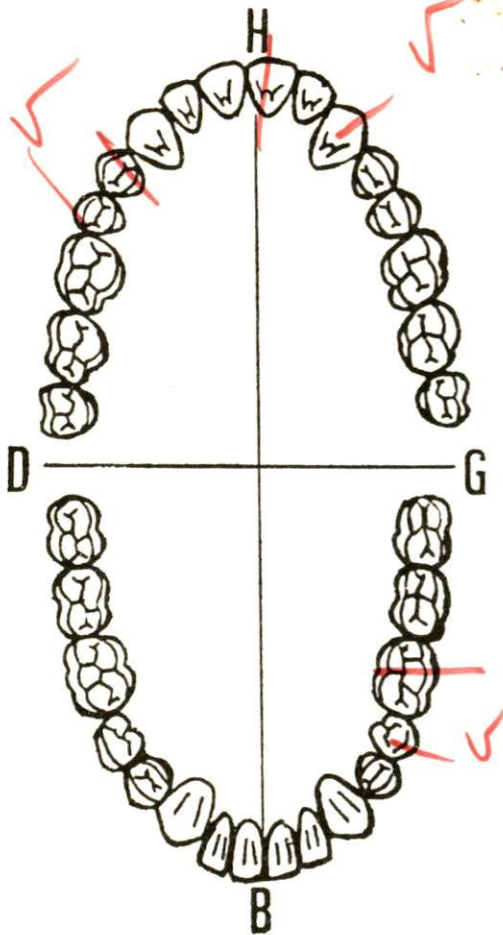
Antécédents :

RAS.02/05/92. Urinides artères. Tuberculose chronique. P. KADIRIM. 04-94 hémorroïdes + fibrose anales infectées. Inter-
Chimicoles 8 = EL Fildi.

30 MARS 2012

P.C. Jan BB08-58-15 Sexe RAS LocalitéVP:00 = 12,0000 = (900 - 0,20) + 2,00

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

CMs

AOEB

Dates	Actes	Observations
-2 DEC. 1994	demande : ⑤ Nature des actes et délai de soins ⑥ Radios.	Longueurs
19 AVR. 1996	Ex multiples Jambes H 7 et 12 " B 2 et 12	Longueurs
11/6/99	25 + 28 + 41-42-12-31 410 + 13-33-32 318 11-44 28 oc + 26-27-46 3128 + 25 212 oc 45 26 + 47 28 + 18 2 D42. CM / 11-13-25-26-27-32-33-44-46 9 D120	
8/6/99	PAP H+B D120 (DSH)	
19 AOUT 2005	RT 31 5 6 7 8 11 26 + 28 6 3 21 / 12 3	→

29 AUG 2014

Demetrius H. Jr 24/07

PAT H+Bas D240 (MAAFIRI)

14 MARS 2007

Account du 19/08/06 NM Utilité

→ Account $\frac{32}{6321} / \frac{67}{1237}$ est D88

PAT H+Bas D240 11

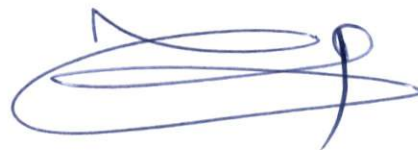
Facture auto du 14/03/07

23 JUIL 2007

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur avoir perdu dans des circonstances indéterminées la prise en charge n°32276 et je vous confirme la non utilisation de la dite prise en charge.

Mr Rachid TEJDAWI



Visa du
MUPRAS

6/3/07

de pour avis
Rachid
Je (14/3/07)

Vu le

14 MARS 2007