

PNG - Mme KERMOUSI Peïla

MUTUELLE

N° Mle

2788

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

~~ADHERENT - CONJOINT - ENFANT~~

NOM : BENSALEH Prénoms : Youhssine

Date de naissance : 06/07/67 Sexe : ♀

PHOTO

Date

07 SEP. 1990

Médecin

Docteur BOUJIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

71 kg

Cœur

N/A

T. A.

13/7

Ap. resp.

{ RAS

Ap. dig.

Uries { A 0
S 0

Hernies Meant

Râte RAS

Varices RAS

Réflexes N/A

Ex. Complémentaires :

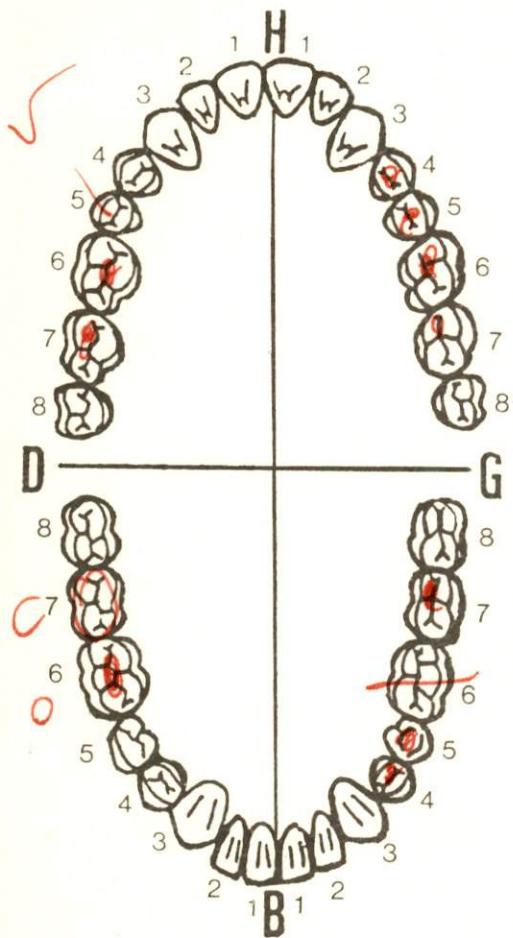
Antécédents :

RAS.

TTG 29 Entraînement (Ras)
25/12/88 Admice A K20 j R

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

07 SEP. 1990



OBSERVATIONS:

Car

Docteur Stéphane de CORBIERE

ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT DES HOPITAUX DE PARIS

*Membre associé de l'Académie Nationale de chirurgie**OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE**CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU*

751638651

Bureau 6 - O R L
 Département des Consultations Externes

Neuilly,
 Le 4 novembre 2009

Dr Stéphane de CORBIERE

Présente ses salutations distinguées à Monsieur BENSALAH Mohcine
 et lui adresse la note d'honoraires s'élevant à 130 €
 concernant la consultation du 4 Novembre 2009

ALL PAID IN FULL
 THE AMERICAN HOSPITAL OF PARIS
 Service O.R.L.



Docteur de CORBIERE

DOCTEUR STEPHANE DE CORBIERE
 CHIRURGIEN D'HABILETÉ
 39 RUE DE LUBERON
 75163 PARIS
 TEL 01 53 28 19 10
 LOJ 530 1311 1300
 CIB 530 1311 1300



MUTUELLE DE L'AIR MAROC
ET D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC

DEMANDE DE PLI CONFIDENTIEL

Mon cher confrère,

Vous avez examiné notre adhérent :

Mme Mlle, Mr : KERHOUSSI lela épouse BENSAÏD
Matricule : Q7788

A qui vous avez demandé :

- Un bilan biologique ;
- Radiologie ;
- Autre : IRM cérébrale

En exécution des dispositions réglementaires de la Mutuelle, je vous prie de bien vouloir me faire part sous pli confidentiel de la nature de la maladie.

Veuillez agréer, Mon Cher Confrère, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

DR MHAMED CHRAÏBI
MEDECIN CONSEIL

Je soussigné (e), Docteur

Certifie avoir examiné M

Agent de la MUPRAS et avoir constaté :

Suffisant et Valide → DR R.D.

le 4.11.2009

DR S. -

Signature :

Stéphane -

DOCTEUR STEPHANE DE CORBIERE
71 CITE MHNISIAB NGLOLOGIE
36 RUE DU LIPSIK 75016 PARIS
TÉL 01 56 28 19 10
FAX 01 56 28 19 10
E-mail : stephane.de.corbriere@wanadoo.fr

01 DEC. 2009

Siège : AÉROPORT CASA - ANFA

91-26-46 / 91-28-57

91-26-52



Docteur Stéphane de CORBIERE
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris et Assistant
Fellow American College of Surgeons

Membre Titulaire de l'Académie Nationale de Chirurgie
ORL – Hôpital Américain de Paris

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE-SURDITE
CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU

75 1 63865 1

Steph

7 Venement

I 251

Ac'nsle

Règle pour les séances

+ 6



DOCTEUR STEPHANE DE CORBIERE
11 - OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
36 RUE DE LUBECK "CONV. HONO. LIBRES"
75016 PARIS Tel: 01 56 28 19 10
75 1 63865 1 LO 13 131 10
CAB CONV. ZSD ZIK

23 MAI 2009

Non confidentiel

Cabinet Médical – 36 rue de Lübeck – 75116 PARIS
Secrétariat : 01.56.28.19.10 / Fax : 01.56.28.17.85
Email : stephane.decorbiere@online.fr
« Membre d'une A.G.A., le règlement des honoraires par chèque est accepté »

W DR Yannick
SPM
Steph
21/05/09