

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT ENFANT

PHOTO

Nom : Abbad Abdelhak Prénom : Sefia

Matricule : 3388 Date de naissance : 14/2/93 Sexe : F

Date : 23/05/2000 Médecin

Ex. Clinique :	Poids	.....	Urines	A	.....
	Coeur	.....		S	.....
	T. A.	.....	Hernies		.....
	Ap. resp.	.....	Râte		.....
	Ap. dig.	.....	Varices		.....
			Réflexes		.....

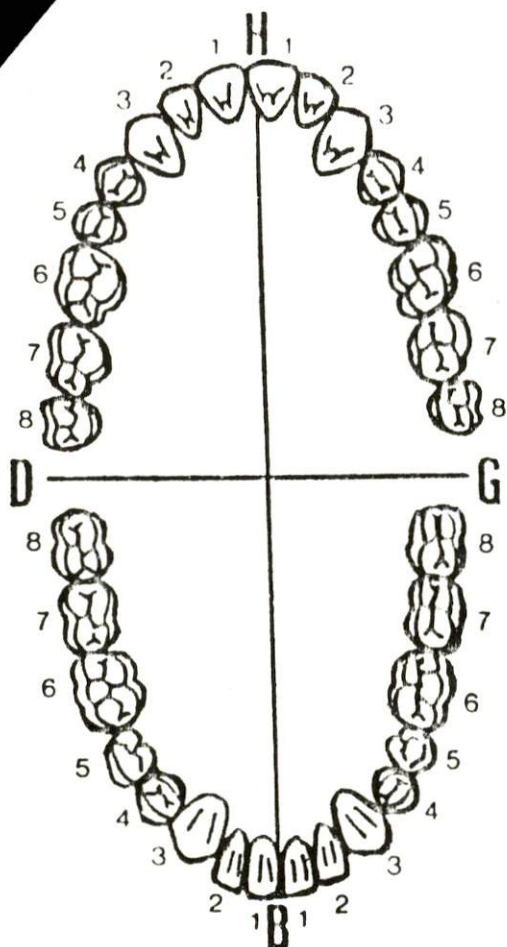
Ex. Complémentaires : .....

Antécédents : .....

23/1/00 Pleur pleurés du pleur K30  
 26/12/07 MG FUA K30 (K  
 13/1/02 K20 FUA Anakin Jence  
 13/1/10 20 pleur pleur  
 27/3/11 20 pleur pleur

# VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
23 MAI 2005	16 D <sub>10</sub>	
21 NOV 2005	Prise en ortho D <sub>45</sub>	
	1 - K <sub>10</sub> H <sub>10</sub> D <sub>90</sub> (KETTAN 1)	
05 JUIL 2006	2 - " " " D <sub>90</sub> " "	
15 JAN 2007	3 - " " " " D <sub>90</sub> " "	
31 JUIL 2007	4 - " " " " D <sub>90</sub> " "	
07 MARS 2012	ACC D <sub>120</sub> Zircon sur 16 (DAOUDI)	
10 MAI 2012	BPR D <sub>120</sub> (ACC du 7-3-12)	

28/02/11 Echographie de la cheville + Rx F.P  
le 28/09/10. Entorse

23 JUIN 2015

Genelajo Gache ZPM Genou  
H. du 05/05

19 3 Mars 2017

OB +1  
OG +1



Sept 2017 BPR D20 obt 46 (+) ReL

**DOCTEUR Hamid EL HRAICHI**

DIPLOME DE LA FACULTE DE  
MEDECINE DE LYON  
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE  
ET TRAUMATOLOGIE

87, Bd Moulay El Bacha

Casablanca

Tél. 022833622

GSM 061354396

Casablanca le

**RAPPORT DE CONTRE VISITE**

Contre-Visite demandée le 12/1/2010

Contre-Visite effectuée le

Police N° MUPRASSté contractanteSinistre N°Nom de l'assuré

ABBA EL ANDALOUSI Fayçal

N° d'adhésion

3388

Nom du malade

Sofus

Date de Naissance

14/12/93

Carte d'identité N°

Instabilité rotulienne objective avec luxation de la  
rotule droite. Traitée par immobilisation  
Kinésithérapie indiquée.

Accord pour 20 séances au tarif de la  
Convention

Dr. Hamid EL HRAICHI  
Chirurgie Orthopédique  
87, Bd Moulay El Bacha  
Casa Tél : 022.83.36.22

13/1/10