

**FICHE MEDICALE D'ADMISSION**

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : HEROUAL Prénom : AYOUB  
 Matricule : 3209 Date de naissance : 23-5-93 Sexe : ♂

PHOTO

Date

Médecin

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

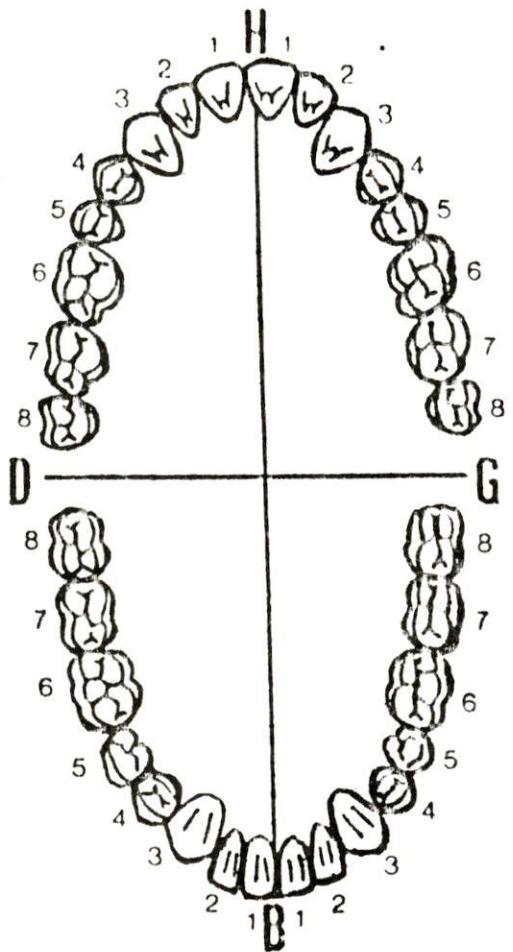
Ex. Complémentaires : .....

Antécédents : .....

5/8/97 envoi

Acné H30

Mutuelle de Prévoyance  
 et d'Actions Sociales  
 de Royal Air Maroc  
 Dr. M'hamed CHRAIBI  
 Médecin Conseil



## **VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE**

## OBSERVATIONS :