

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : M^{me} ECH-CHANLI

Prénoms : Rabha

Date de naissance : 12/05/49

Sexe : F



Date

13 NOV. 1987

Médecin

Docteur BOUJIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

64 Kgs.

Cœur

Normal

T. A.

11/6

Ap. resp.

Normal

Ap. dig.

Normal

Urines

A - 0

S - 0

Hernies

Néant

Râte

Normal

Varices

-

Réflexes

NK

Ex. Complémentaires :

R.A.S.

Antécédents :

grossesse précieuse de 7 mois environ avec
cerclage

Cicatrice cervicale par Accouchement Hypnotique.

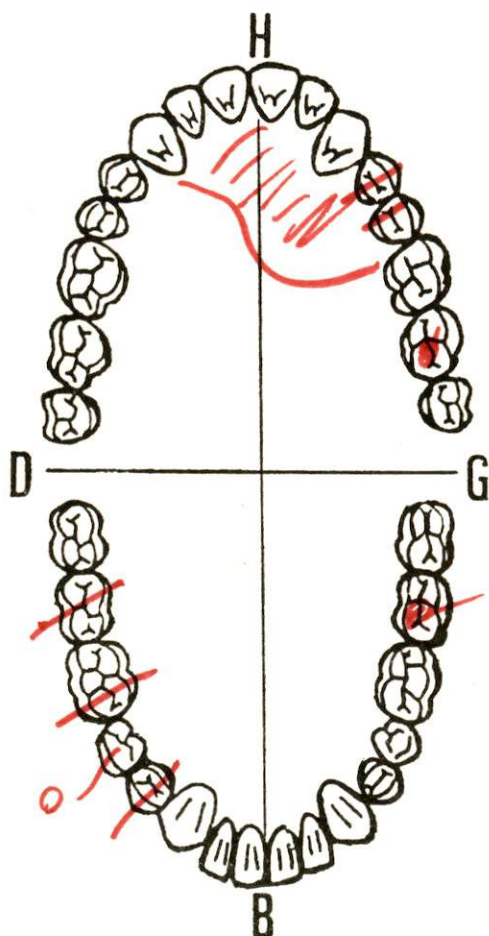
16 NOV. 1987 Béance de l'isthme utérin. Cerclage. K40. Distension
E. 2. 80 - Béance du col utérin - Cerclage 8-4-40

12/11/87 - Distension pelvienne et périnéale 11/11/87
11/12/87 - 10 si pour opérations 10/12/87

11/12/87

10° + 0.1117 + 2.75 / 101 + 2.11
00° + 1.1001 + 4.11

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS:

OBSERVATION

[illegible]

5/7/10 Buckle road

20 km (Ch)

8/9/10

11 km

11/02/11

+12+ Gasto ~~APR 10~~ 12

8/7/11

Echchassi Elhossain

Casablanca le 03/07/10

n^o 6609.

SC MT.

Je soussigné M^r Echchassi Elhossain
déclare sur l'honneur que ma femme
s'est glissée pendant qu'elle faisait
le ménage, en tombant et en
s'appuyant sur le corde, elle s'est
aperçue qu'elle s'est fracturée
au niveau du corde.



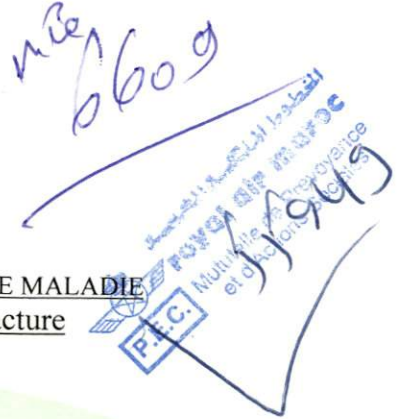
مركز الترويض الطبي للمعاريف
مختص في الطب الفزيائي والتأهيل الوظيفي

**CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE DU MAARIF
MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION**

Consultation médicale - Médecine du sport - Appareillage - Podologie
Soins de kinésithérapie - Ergothérapie - Balnéothérapie



27.08.2010



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE MALADIE

Ce document n'est pas une facture

Nom & Prénom : Mme SERHANE Rabha

Assurance : MUPRAS

Médecin prescripteur : Dr : N. OUDGHIRI

Soins : 15 Séances de Rééducation Fonctionnelle (Kinésithérapie + Ergothérapie

+ Bilans Fonctionnels) : du membre supérieur droit

NB : le programme de Rééducation est établi suivant la prescription du Médecin après bilan clinique initial, et réajusté en fonction de l'évolution clinique.

$15x Kmp 10 = 15 \times 120 = 1800 \text{ dh.}$

TOTAL = 1800dh.

Arrêté le présent devis à la somme de: Mille huit cent dh.



80, Rue Brahim ANNAKHAL (EX. : Mont Cinto) Maârif - Casablanca

Tél. : (212) 22 23 01 71 / 23 01 37 - Fax. : (212) 22 23 02 08

e-mail.: oudghiri.nordin@iam.ma - Site Web.: www.crfm.ma

مركز الترويض الطبي للمعاريف
مختص في الطب الفزيائي والتأهيل الوظيفي

**CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE DU MAARIF
MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION**

Consultation médicale - Médecine du sport - Appareillage - Podologie
Soins de kinésithérapie - Ergothérapie - Balnéothérapie



03.07.2010

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE MALADIE

Ce document n'est pas une facture

Nom & Prénom : Mme SERHANE Rabha

Assurance : MUPRAS

Médecin prescripteur : Dr :S.FNINI

Soins : 20 Séances de Rééducation Fonctionnelle (Kinésithérapie + Ergothérapie
+ Bilans Fonctionnels) : du coude droit

NB : le programme de Rééducation est établi par le Médecin de Rééducation après bilan
clinique initial, et réajusté en fonction de l'évolution clinique.

20x Kmp 10 = 20 x 120 = 2400 dh.

TOTAL = 2400 dh.

Arrêté le présent devis à la somme de: Deux mille quatre cent dh.



80, Rue Brahim ANNAKHAI (EX. : Mont Cinto) Maârif - Casablanca

Tél. : (212) 22 23 01 71 / 23 01 37 - Fax. : (212) 22 23 02 08

e-mail.: oudghiri.nordin@iam.ma - Site Web.: www.crfm.ma