

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : ECH. CHADLI Prénoms : EL Housain

Date de naissance : 1952 Sexe : M



Date 23 OCT. 1987

Médecin

Docteur BOUABAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

67 kg

Cœur

Normal

T. A.

131 g

Ap. resp.

Normal.

Ap. dig.

RAS.

Urines

A

= 0

S

= 0

Hernies

= hernie

Râle

NB

Varices

RAS.

Réflexes

Rob : NG

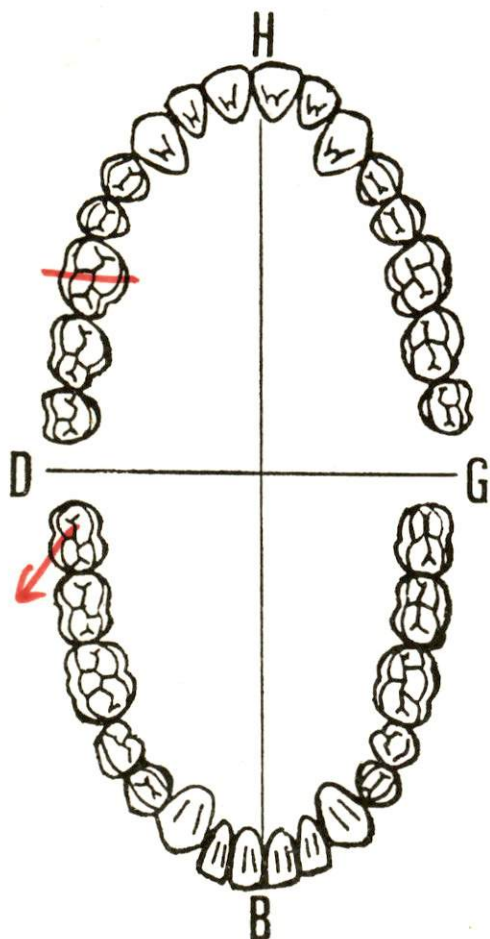
Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS.

28/10/01 Concombre
 20/8/02 TAT 35/11 Tilde bulgare
 14/1/03 7 Mo
 12/1/04 Breuille pour 10/0000
 27/1/04 2000 pour
 5/6/04 DM pour
 17/2/07 SMC 85

OBSERVATIONS: _____



OBSERVATIONS: _____

Law 13-23.

[illegible]

11/2/06 09 (1300 + 0,10) +1,00 | Pl + 400
06 (100 + 0,10) +1,00

20/4/13 Pl arg
21/4/13 Elen D

7/11/13 heere veel 260

16/11/13 best voor HTA 3;
11/3/13 OCT En 30 N

10/15/10 best HTA 3 mg

05-02-11 OK inker.

04/08/11 HTA 4 in 5/07/14

09 MAI 2012 BB in HTA 20 8/05

23-05-12 Hopper leenname 22-05-12

27/6/13 REC BB

28 JUN 2013

Off Cardio Echo/oen/EdhoISA

18 FEB 2014

REC Ann BB

25 MARS 2014

PEC pour BB

119 Aug 2014

OD +1,0

OG +1,0 QDD +3,0

06 Jun 2016

OD +1,0

OG +1,0 QDD +3,00

123 Mai 2017

BB in info for Sanchi

04-12-12 se rtrn HTA C₈ + heurber
06 me (12-09-12)

123 Mai 2018

17 Sept 2018 PEC for BB

PEC for 15 King Eyo.
Nechis/ cervico dorsal
mg = on Ex Radh

124 Octo 2018

PEC rep dant = results
allature cervical continue
for l. lustrig il n'ya
V de arture cervicale
Dmc CI maintain.

5 Nov 2018

119 Aug 2018

Acad Probable Kine Gwene
Susa dinofur avec l'effort
de Fed trakt ok 22/11/18

16-09-19 on PEC Bile (cristo)

Professional identification card for ECH CHADLI EL HOUSSAIN, a nurse (INFIRMIER (E)) at Royal Air Maroc. The card includes a photo of the holder, a background image of an airplane, and the text "CARTE PROFESSIONNELLE". The matricule number is 06609 and the validity period ends on 31/12/2002. The card is attached to a metal clip.

**CARTE
PROFESSIONNELLE**

**ECH CHADLI
EL HOUSSAIN**

Matricule : 06609
INFIRMIER (E)
Fin de validité : 31/12/2002

الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc



Dr. Leïla SKIREDJ

CARDIOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris V

Médecin Conseil

Centre d'Instruction des Services Sociaux

Des Forces Armées Royales

الطبيبة ليلي سكيرج

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة كلية الطب بباريس V

طبيبة مستشارة

مركز التكوين للمصالح الاجتماعية

للقوات المسلحة الملكية

M/2/2002

M² ECHABU El Houssaini

Examen de Ventriculaire sur

2 ECG iteratifs.

Pour a faire Valvulopathie?

Coronariopathie?

Dr. L. SKIREDJ
Cardiologue
Centre d'Instruction des
Services Sociaux - FAR -

m c
6609

05 JUL. 2011

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

..... *SHARIF Leila*

CERTIFIE QUE MLLE, MME, MR : *E.H. CHADLI El Houssaini*

PRESENTE :

..... *une hypertension artérielle*

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE : *longue durée*
.....

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Dr. Leila SHARIF
CARDIOLOGUE
[Signature]

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS





MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

116-6609

le 23/12/09

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné: <u>Dr. SKIRENJI Leila</u>
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M: <u>EEN CHAM EL Housseini</u>
Présente <u>une hypertension artérielle</u>
Nécessitant un traitement d'une durée de: <u>longue durée</u>
Dont ci-joint l'ordonnance.....
(A défaut noter le traitement prescrit) <u>Amlor Sup 1g, Valparol 35g, 4/1</u>

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. Leila SKIRENJI
CARDIOLOGUE

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

alors
Mle 6609

le 23/3/10

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Dr. Elmejjad Leila
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M:	ECH CHAMI El Hassan
Présente	une H.T.A
Nécessitant un traitement d'une durée de:	longue durée
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	
Amlor 5mg: 1/1; Vitaminas 150 2/1; Vasorael 35: 1/1	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. Leila SKIRBOJ
CARDIOLOGUE

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com

N° 6609

08 FEV. 2012

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

..... Dr Skiredj Leila

CERTIFIE QUE MLE, MME, MR : ECH-CHADLI EL Housseini

PRESENTE :

..... H.T.A

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE : longue durée

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Amlor 5mg/j
Presque 1/1

Dr. LEILA SKIREDI
CARDIOLOGUE

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS



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



Casa le 19.01.2004

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE MALADIE

Ce Document n'est pas une Facture

Nom & Prénom : Mr EL Houcine ECH-CHADLI.

Employeur :

Assurance : MUPRAS.

Soins : 20 Séances de Rééducation Fonctionnelle :

Physiothérapie, I.S.V, Drainage, Mobilisation sur arthromoteur, E.S.F, Travail actif
aidé, renforcement musculaire, Proprioception sur plateaux.

20 x Kmp 10 = 20 x 150,00 = 3000 dh

TOTAL = 3000 dh .

Arrêté le présent devis à la somme de : Trois mille dh.



Dr. N. OUDGHIRI IDRISSE
Médecine Physique et du Sport
80, Rue Ibrahim Annakhai
Tél. 23.01.71/97 - Fax: 23.02.08
CASABLANCA

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

Tél. : (212) 22 23 01 71 / 23 01 97 - Fax. : (212) 22 23 02 08

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