

## FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT  CONJOINT  ENFANT

Photo

Nom : Chnouki Prénom : SouFIANE  
Matricule : 4192 Date de naissance : 30/04/2017 Sexe : M.

Date : \_\_\_\_\_ Médecin : \_\_\_\_\_

Ex. clinique : Poids	Urinés [ A _____
Coeur	S _____
T.A.	Hernies _____
Ap. resp	Râte _____
Ap. dig	Varices _____
	Réflexes _____

Ex. complémentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

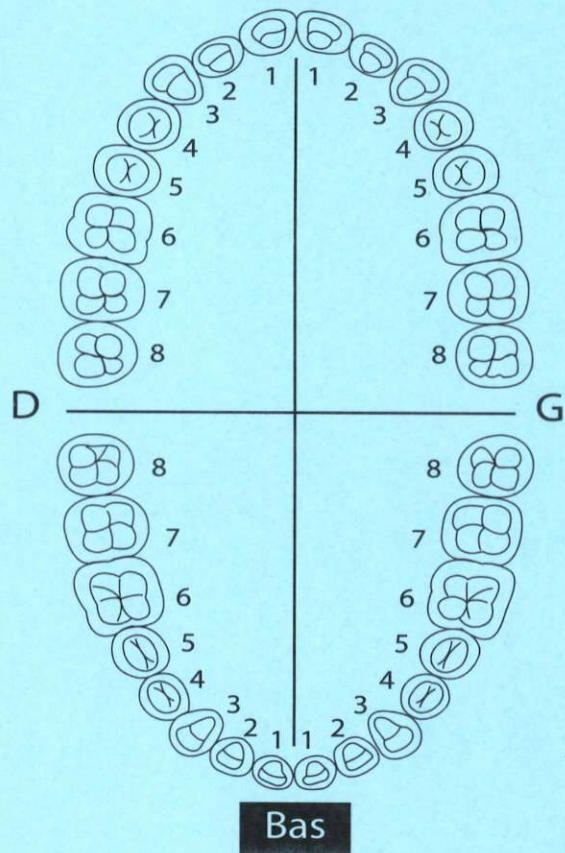
Antécédents : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ACCORD MUPRAS : \_\_\_\_\_

Haut

## VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

### OBSERVATIONS :





المملكة المغربية  
وزارة الداخلية  
ولاية جهة الدار البيضاء الكبرى  
عمالة مقاطعات مولاي رشيد  
مقاطعة مولاي رشيد  
مكتب الحالة المدنية بالملحقة الادارية  
رقم: 17-34233

نسخة موجزة من رسم الولادة

SOUFIANE

سفيان

الاسم الشخصي :

CHAOUKI

شوكي

الإسم العائلي :

الدار البيضاء

مكان الولادة :

3 سعفان 1438

ولد (ت) في يوم :

2017.04.30

عام ألف

رسو من حمادى  
نرقة السائشى ملود

والده (ها) هو :

والدته (ها) هي :

بيان (الوفاة) المشار إليه في طرة الرسم

نشهد بصفتنا ضابط للحالة المدنية نحن

بأن هذه النسخة موجزة لما هو مضمون في سجلات الحالة المدنية بالمكتب المذكور



في :

161 24 ماي 2017 الموافق ل:

ضابط الحالة المدنية



طابع محب الحالة المدنية

أحمد بن نوسي  
Ahmed BEN NOUSSI  
ضابط الحالة المدنية بالقورص  
Officier d'Etat Civil par Délégation