

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^{le} | ⁴²²⁷~~5270~~ | 0 |

Bénéficiaire : ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~

Nom Bouidi

Prénoms Nestafa

Sexe M

Né le _____ à _____

Rayé de la Mutuelle le _____



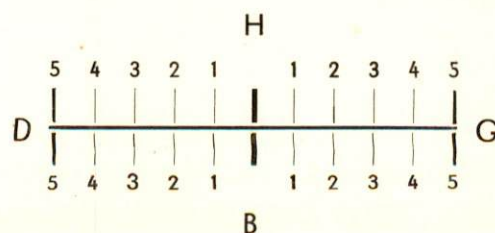
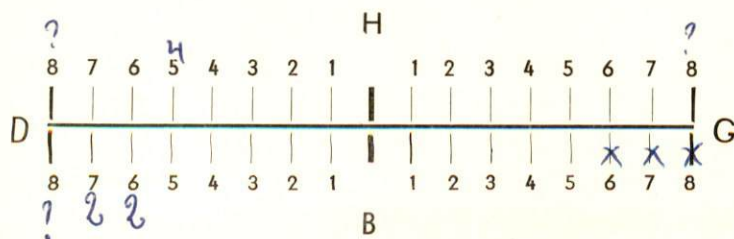
VISITE D'ADMISSION

- 1 MARS 1974 MEDECIN CONTROLEUR D^r BOUJIBAR

Poids 54 kg 500 Coem: N! TA=13/8. A=0 S=0
cinture d'approvisionnement légère cyphose dorsale
suraf. Anesthésie Cyté

1 MARS 1974

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



Dents manquantes

Dents malades

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le

13^e au 24^e mois 40 % le

25^e au 36^e mois 60 % le

Après trois ans 80 % le

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

