

MUTUELLE

PNT

N° Mle

5033

0

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~

NOM : **ABOUFIRASSI** Prénoms : **Taoufik**

Date de naissance : **30-5-62** Sexe : **M.**



Date **18 MARS 1983**

Médecin **Dr. BOUJIBAR**

Ex. Clinique : Poids

66 kg

Cœur

N.C.

T.A.

12/7

Ap. resp.

N.C.

Ap. dig.

N.C.

Urines

A 0
S 0

Hernies

Neant

Râte

R.A.S

Varices

Réflexes

N.Y

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

01 MARS 2013

① Cy sté à 31/12/12

② Prostatite à 28/12/12

19 AOÛT 2014

Cy sté

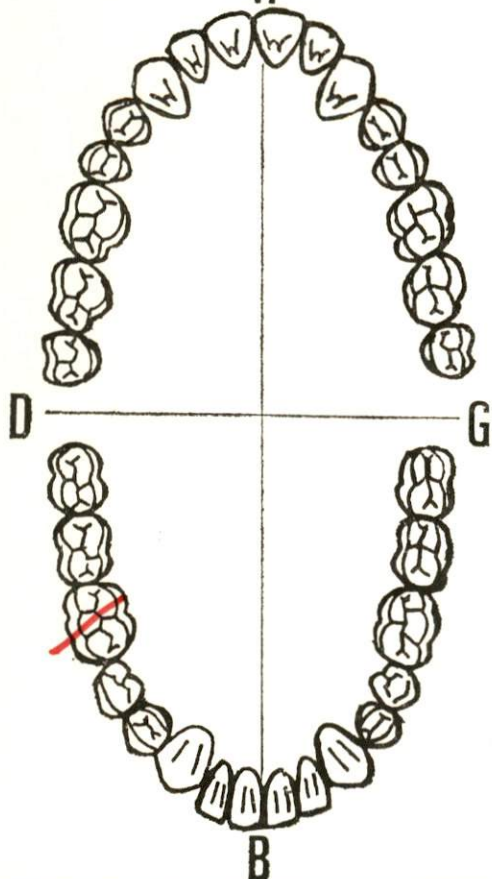
25 Avril 2017

Echog renal + BB + Hg 07/02

H

OBSERVATIONS:

Causes perpendicularly.

[illegible]