

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : EL GHALEMI Prénoms : Mohamed

Date de naissance : 1950 Sexe : M



Date 10 AVR. 1987

Médecin Docteur BO M.
Médecin

Ex. Clinique : Poids

68,500kg

Cœur

Normal

T.A.

13,5/7

Ap. resp.

Normal

Ap. dig.

NP

Urines

A 0
S

Hernies

Régulier

Râle

NP

Varices

-

Réflexes

NA

Ex. Complémentaires : R.A.S.

Antécédents =

19.03.93 - fracture du doigt - 30 séances.
10 NOV. 1993 et Lipome dorsal.

Ablation.

Dr. BERRADA. A.

23/3/7

09/10/08

OD G = +2,75

ail cyclor pe vellops R

22/4/14 Aff neurologi Echo + H sur 18/03/14

OBSERVATIONS:

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
28.9.88	$\frac{7}{7} / \frac{7}{7}$ at Capri +	detaching.
31.7.91	Accord ECM	(6. (Dno)
30 AVR. 1993	ccu 27 120	MENTRA.
3.8.94	Accord	ccu 17.
2/10/97	oc + R ₂ 15-17 D ₂ + D ₂₃ + R ₂ 15-17	2100 MENTRA
4/8/98	oc 35 + R ₂ D ₂₃	(on MENTRA. S).
10/8/99	oc + R ₂ 45 D ₂₃	"
24/12/99	IC + ccu/15 D ₄ + D ₂ 120	"
	ccu/37	
12/1/00	47 D ₂₀ + D ₂	

le 04/05/14 OD) + 200
06

15 JAN. 2013

PK Ky Ste epiphyse hiale
 $K_{40} + K_{40/2} = K_{80}$

19 FFV. 2013

AH molohe BB du 14/14/2

25 AVR. 2013

AH gryn BB du 13/03

23/13/00

IC+CCM/45 D40 + D20

(ELMENTRA)

31-7-00

22-24-34-44

4 D2

11/3102

46 D10 + 215

4/10/04

13 D8 cp

215

19 SEPT 2005

14-44

2110 + 215

EL GHALEMI MOHAMED
N° 6793
379, Bd PANORAMIQUE
CASABLANCA

CASABLANCA le 10 Février 2015

Objet: Réhabilitation

Je vous prie de bien vouloir procéder
à la réhabilitation de ma participation en la
MURRAS et me fournir une attestation
de cette réhabilitation pour pouvoir effectuer
l'assurance de CASS.
Avec mes remerciements.

EL GHALEMI MOHAMED

