

## FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : LAYACHI Prénoms : Fayçal  
 Date de naissance : 11.07.57 Sexe : M

PHOTO

Date

7 MARS 1980

Médecin

Dr. BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids 60 kg  
 Coeur NI  
 T. A. 14/8  
 Ap. resp. RAE  
 Ap. dig. RAE

Urines } A 0  
 S 0  
 Hernies Néant  
 Râte NI  
 Varices -  
 Réflexes NI

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

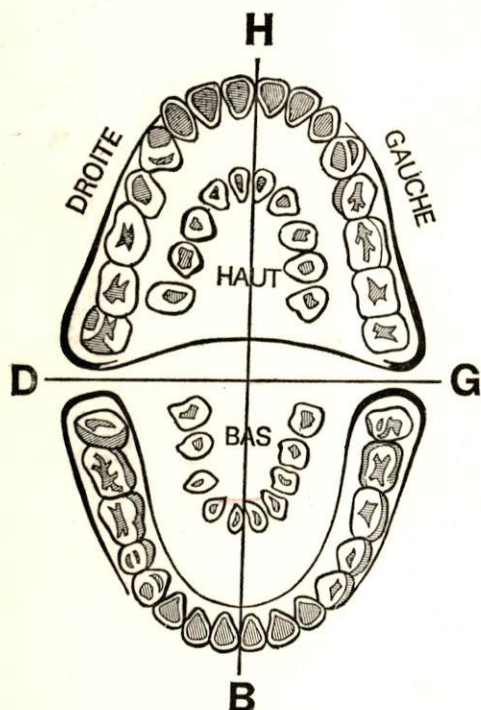
28/04/00 EOKINE Le balépie

13/6/06 hettis OP = +1 (-0,15 à 80°)  
 OG = +0,10 (-0,15 à 100°)

23/6/05 hettis /OD = +0,15 /add +2  
 RL /OG = +0,10

14/7/06 OD +1 OG +0,15 16 2,10

## OBSERVATION: .....



OBSERVATION: .....

| Dates   | Actes                                                                                                           | Observations |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 12.1.82 | 5) Excr; 41 TC tott cr + lx; 4 Paul; 4 Paul; 1 Paul<br>15 Paul; 14 TC tott cr + lx; 15 TC tott cr + lx; 2 debut |              |
| 9.8.83  | Accord c2w 51; c2w 14; c2w 15 (dur).                                                                            |              |
| 3.1.84  | Accord du 9.8.83 en marche.                                                                                     |              |

8/11/06 New 15 Kei's Larders

13/01/11 Larders OB +1,25

OG +1,25

28/9/11 Polytex BB An 14/9/11

03 OCT. 2012

1st time camp K20

05 AVR. 2013

OB +1,25

OG +1,75 ASD + 1/2 B

20 SEP 2013

Drache Rm 21 BB An 1/07

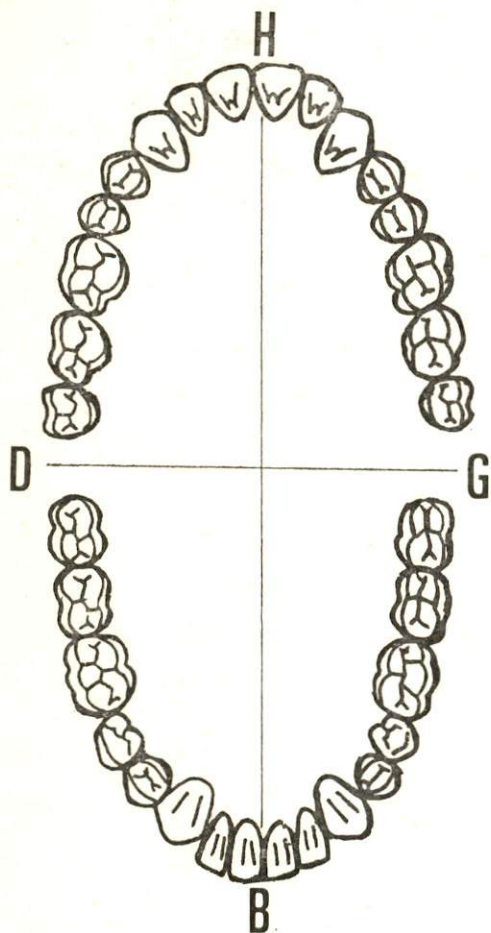
13 FEV. 2015

Drache H on 15/11 Jan 6 Nov

**VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE**

7 MARS 1980

OBSERVATIONS : .....

[illegible]

Le 10/02/2015

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

### A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, M :

Layman Ashraf Fayal

Présente

diabète type 2 + Neuropathie

Nécessitant un traitement d'une durée de:

jamais + insuline + vitamines

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit)

3282

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center, angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tel : 05 22 86 14 14