

MUTUELLE

N° MIE

1919

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM :

ABDOU.

Prénoms :

Wafar.

Date de naissance :

19 62

Sexe :

F.



Date

7 JUL. 1989

Médecin

Docteur BOUCHAR M.

Med. Conseil

Ex. Clinique :

Poids

73 kg

Cœur

Normal.

T. A.

13/7

Ap. resp.

N^l

Ap. dig.

N^l

Urines

A = 0

S = 0

Hernies

Heaut

Rôte

N^l

Varices

RAS

Réflexes

N^l

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS

10 DEC. 1993

Douleurs pelviennes chroniques

Colposcopie - Dr. TARARI

19/11/96

Traitement du col K 15 (Dr. Youssef. BOU TALEB)

26/4/01

bl rep

22/12/98

Hem sy + FA K20

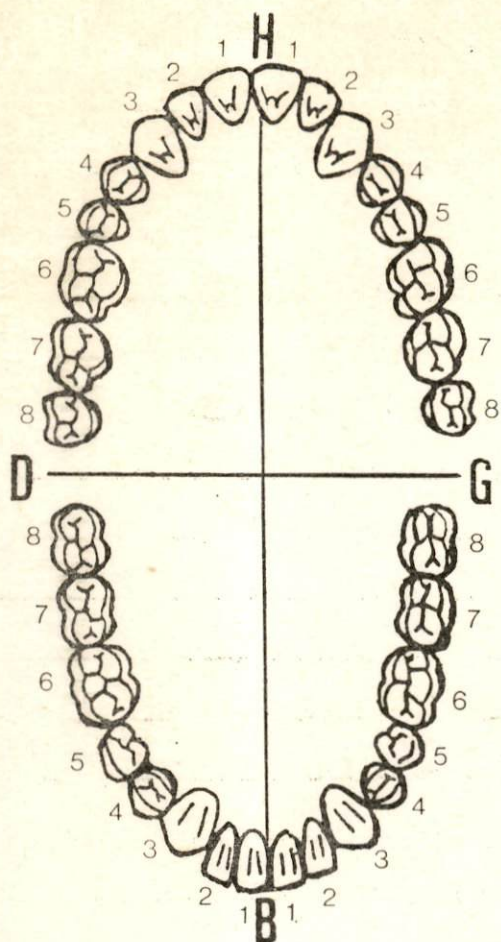
24/10/98

Moeuf K20 Exul

27/7/01

Naeus (K20)

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
28/2/01	16 D28 + 23	
13 MARS 2006	14-16-27-26- EXT 4 D2	
	34-44-43-24 o67 4 D70	
	25-35-45-15 oc 4 D18	
	17-47-37 oc 31 D28 + 275	
	13 oc D18	(Boult + Boult)
17 AVR 2006	Brif ecm 35x37	3800
	45x47	3800
	13x15 16 17 5 D100 11	
	ccm 25	D120
	stellite Hunt	167 D140

19/3/10

ATA Holbe + The old
17/1/10 R

15/12/10

Choleptedus K120 + 2j.

21/12/10

at in 14/72/70 + BB (Anaply)

21/1/11 A5 H L/records dr 12/4/06
Non white. —

Account EC / 13-15 2040

For dy ecm 13 X 15 X 17 5 0100
PAP Hunt 167 040

(SENOR)

21/4/11 15-17 TR 05 + 125

24-25-15-47 052 400

34 TR + 052 125

17 052 010

De Monsieur
ABDOU Mohamed

A Monsieur le président
de la mutuelle

Objet : Engagement

Je m'engage, moi, Monsieur Abdo Mohamed
matricule 4919, que le seu 2006 concernant
le prothèse dentaire n'a pas été utilisé forte
d'un désaccord avec le médecin traitant,
sur ce, la prise en charge n'a pas été
demandée, d'accord concerné a été egale.
Dans des circonstances inconnu. Je m'engage une fois honnête
Veuillez accepter, je le remet à LA MUPHAS.
Salutations les plus distinguées,

Vu et
de par
M. H. S.
le 19/11/11



Vu le 21/1/11
M. H. S.