

SIDF

MUTUELLE

N° Mle

8121

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

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

NOM : **ERRAJI** Prénoms : **F. Zohra**

Date de naissance : **25.01.64** Sexe : **F**



Date

3.1.82

Médecin

Doct^r

M.

Ex. Clinique : Poids

58 kg

Cœur

N₀

T. A.

121/8

Ap. resp.

N₀

Ap. dig.

Urines

A = **0**

S = **0**

Hernies

Rôte

Varices

Réflexes

1 RAS

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS

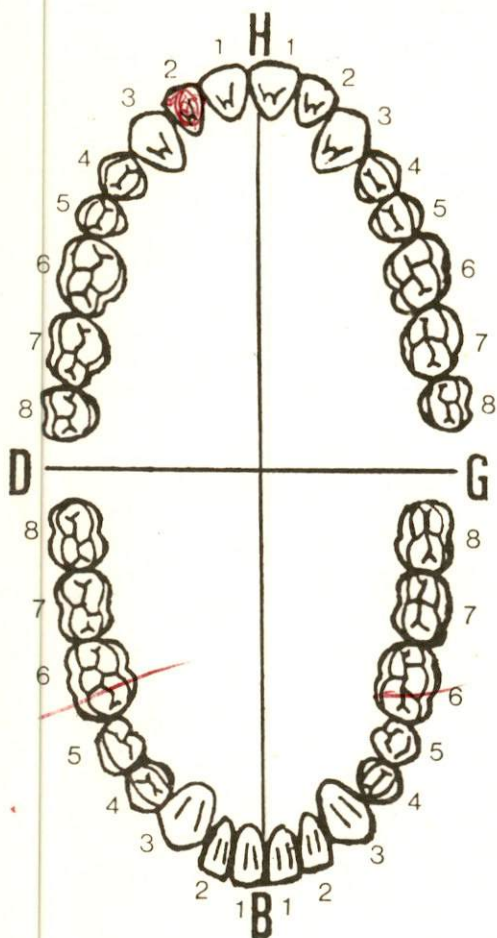
318/88 **pas de diab** **F1** **Ch. L. M. P.**

9/10/07 **breuses** **lophes** **8** **tranche R/40**
15/11/02 **20** **peine** **debreuse**

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

Tatu.
Rugositas
ABEB.



Dates	Actes	Observations
16/4/94	(11 51 41 13 31) ortho cop 24	Cabinet
1-0 JUIN 1994	Ex 38 (visu) Demande Rx	Neutadenti FAR
6.7.94	38 en diaphanogramme Radio vue (D30+R3)	
27/10/98	11-15-14 3D12 + 37 D28 + 25 D12 oc + 24 D12 oc + 13 D20 oc + 3 Rx 3D13	cm.
21/6/10	Ortho 23.04.12 12 D10 + 11 D5 PAS H + B4 D240 (Abuel Mik)	
26/11/10	PDR R PDR 54854	