

ELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^e

1754.

5793

0

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom

LEZRAG

LEZRAG

Prénoms

Lahbib

Sexe

7

Né le

1947

à

EL Aïoun.

Photo

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

6 Nov 1975

MEDECIN CONTROLEUR

Dr. BENNIS.

Poids = 52 kg 500. Coeur: A.N. TA: 14/7. Foie: N. Rate: RAS

Hernie: - A=0 S=0 Rite-

5 AOUT 1994

Sauve acide imelle fanchre OG
→ angiosclérose. or. el OUAHIO

4/4/06 Map bati Angèle Tijane N. A

4/4/06

OD (81° - 2) - 3
OG (97° - 1) - 5

Ad + 2,00

23/6/06

Maebelle

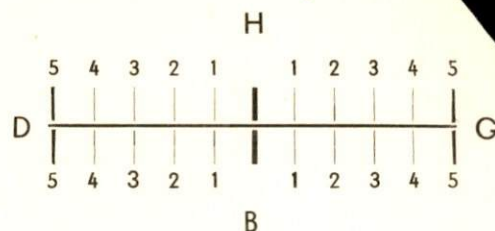
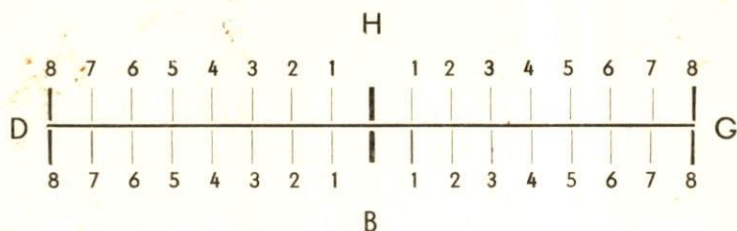
21/4/06 et 23/10/06

17/10/06

Pichaki - 1 HA - Brian

107 Pichaki - Bola long - H

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



RAS

20/12/97 20 12x1 15 D12+D3+D4 16-46 D10+D11
 17-12-98 24 D6+16 00 D18+D19 D100 (Touff)
 20/12/98 CCM/16 D120 11

15 JUIN 2005

23 D18+26 D28+29
 D100 23x26 4 D100
 14 MAI 2008 CCM 46 D120 11

Dents manquantes

9/5/08 2 R2 28+17-15 06+12 D25+1)35
 16 02+ D10 R2 05+4

Dents malades

Pon'ch ecm 15x17 80100

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le

13^e au 24^e mois 40 % le

25^e au 36^e mois 60 % le

Après trois ans 80 % le

28 JUIL 2008

franche Avond

Dents non manquantes et saines (un an) le

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

dr 9/5/08

14/5/08

OBSERVATIONS

19/7/07 15A - Tams - c M in 4/7/07

22/2/8

glass fell to 29.5
flegg N 28/18 100j

9/6/11

Asprofilie 1000 to 30

20/06/08

05 - 1,75 (1,75 @ 80°) 1
06 - 3,00 (1,25 @ 100°) 550 + 3,100

28/8/11

Bl + 700 Licheli Bay, 4/8/10

16-11-10

OBSERVATIONS

06 AOUT 2008

202 N 275 + 86 TR + SERRA PAT
Dys + D33

CCM / 36 D120 MAMMOUHE

4/11/8 fracture Accoré de
6/8/08 pos de TR 136
(D4)

1754

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : LEZ RAG Prénom : LAHABIB
Matricule : 1754 Date de naissance : 1947 Sexe : M

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids
Coeur
T. A.
Ap. resp.
Ap. dig
Date

Urines [A
S
Hernies
Râte
Varices
Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

08 MAI 2012

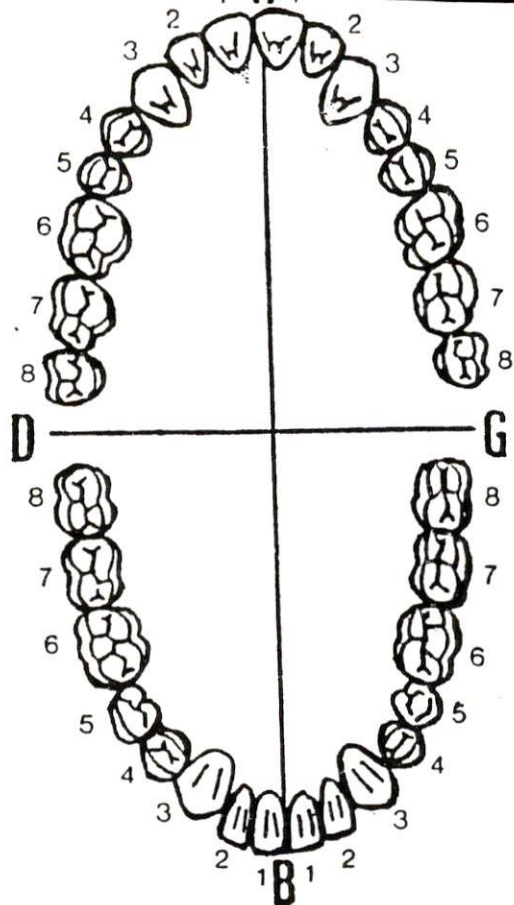
24 SEP. 2012

13 DEC. 2012

25-04-13

Diabète Insulinodépendant
Diabète H du 25/07
H du 2/10/12 pour Diabète
ok kit diabète 03 mai (15-08-13)
+ bilan (GAS GIP HbA1c)

OBSERVATIONS:.....



Dates	Actes	Observations
27 DEC. 2011	BPR D ₂₀ EXT 18	cp 27
07 DEC. 2012	BPR D ₉₃ + 214	Bio + obt 47 et
07 DEC. 2012	Bio @ obt SCOW Post	27 @ 4 RX Num. 24
06 JAN. 2014	BPR D ₂₀ + 25	Ext 48 et obt 26 @ Ri
24 Janv 2017	Ace D ₂₀ + 25	ext 47 FN 47
	Ace D ₁₂₀	ccn 47 (nam double)
30 Mars 2017	BPR D ₂₀ + 25 + D ₁₂₀	(Ace 241-17)
4 Mai 2017	Ace D ₁₀ + D ₁₈₀	obt 36 et TC+ccn
	complaner avec l'axe Avant	(46)
		(nam double)

08 OCT. 2013

Diabete H du 27/09 + B/B

102 NOV. 01

Pansonsite 16 K20

avec K50

20 FEB. 2014

11 H du 10/01/14

02-08-15 OK Rtn diabete + nephropathie
16 03m; (04-06-15) + mtr
1th ply + gelbune 24h (30-05-15)

17 JUL 2014

Diabete 2 H du 10/10 370m

09-12-15 OK PCC Angiographie rénale
+ Biopsie PCC OCT (09-12-15)

21 JAN. 2015

OD - 1,75

OG - 3,75

19 FEB. 2015

DT2 + HTA H du 30/01

23-03-18 OK PCC mtr pre-op.

29 Juin 2017

Age D645

129 Sept 2017

REC from BB 425/09

05 Octo 2017

BR D no ~~45~~ 45 @ ~~45~~

04 Janv 2018

Per Name BB

26 Mars 2018

26 Mars 2018 Catinodo OG $\Rightarrow$ K136

14 Juin 2018

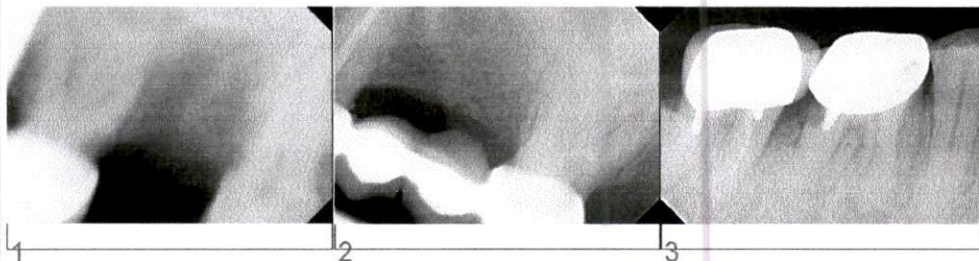
14 Jun 2018: echopion Kho (Ref D255)

03/05/2017 09:52

LEZREG Lahbib

Quick-ID :

Dr. MAMDOUHE Karim
1, Angle Rue Moussa Brou Nossair
et Rue Baye B N° 10 Gauthier
Tél: 0522 255 74 - 0612 24 04 94

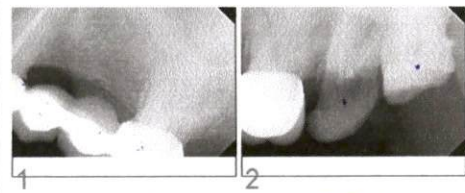


04 Mai 2017 04 Mai 2017
Contrôle avec la Rx AP et de l'arc
du 46

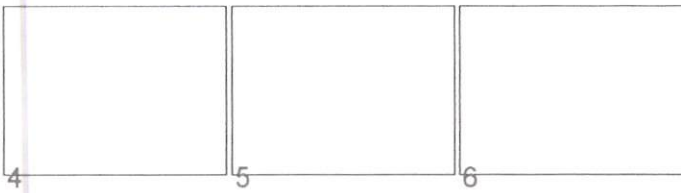
Dr. MAMDOUHE Karim
1, Angle Rue Moussa Bnou Noussai
et Rue Baoua B N° 10 Canthier
Tel: 0522 27 53 74 - 0612 24 04 43

LEZREG Lahbib

Quick-ID :



MC-26 27
UM
29 Jun 2017



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux	Montant des soins	Début d'exécution	Fin d'exécution
	27	Exr.	D15	Coefficient des travaux D8223 Montant des soins 1500,00 Début d'exécution Fin d'exécution 	Montant des soins 1500,00	Début d'exécution Fin d'exécution 	Fin d'exécution
	24	Faux 1.	D20				
	26	Retr	D25				
	27	Faux 1.	D20				
chéu Mv. chéu Aj 27							
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux 61100			
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553		Montant des soins 15000,00			
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		2324 x 26 x 28 61100		Date du devis 23.6.17 Fin d'exécution 26/17			

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 14/0006031	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



P 14/0006031

DATE DE DEPOT
/ /201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	7754
Nom & Prénom		LEZRAH LAHBI	
Fonction	Phones 06 55 88 4674		
Mail			
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐		Age 1947	
Nature de la maladie		Date 23.6.17	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date 1ère visite 19.6.17	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV