

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : ESSAMADI Prénoms : Rafik

Date de naissance : 06.08.64 Sexe : M

PHOTO

Date 13 AVR. 1990

Médecin Docteur BOUJIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

75 kg N.E.

Cœur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAE

22/10/84

Sept + Tuberculose négative et fr
bactérielle - K95 Dr CHRAÏBI DR

20/11/84

Kyste au talon (K10)

08 MAI 2012

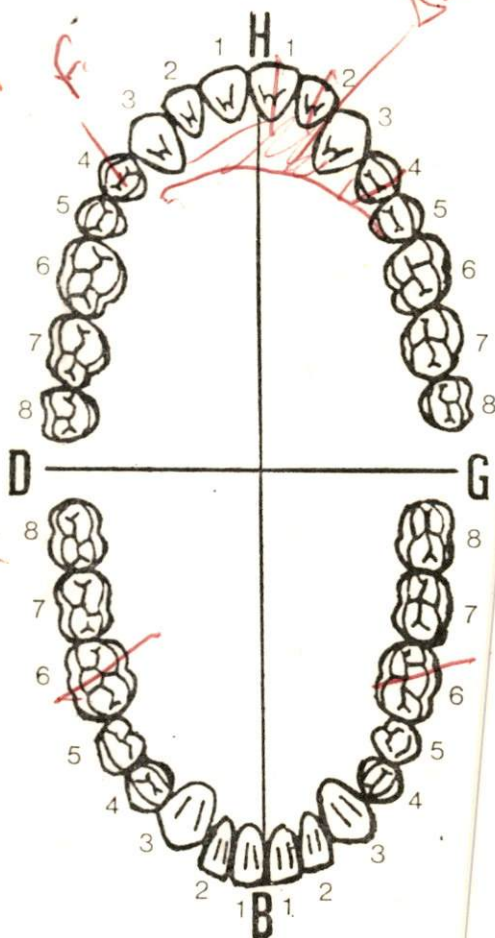
H du 22/10/83 et n/09 + Bilan

8/12/13

Pracortisolgie 2 Bilan
y avec effet

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
27/10-94	15.04.117 284 + 245 Act	(KARAI)
1/6/99	26-16-37-47 4D20 + 25 D22 + 13-11-12-13-35-45 6000 + 17-29-38-48 4010 + 145 Bridge com 45-547 35-37 16-26	18000 (KAI5)
2/2/12	18-28 202	
24 MAI 2008	34-35 ext 202	
19 OCT 2007	37 ext 20	

12 8 Juil 2016

-7 AVR. 2015

Echocardiogram / pericard

(1) H Base Neuro

(2) D + thoracique H le 05/08
+ BB

(3) H en 01/06

15 Aout 2016

D + Cardiaque H Base Neuro

26 Sept 2016

H en 11/09 Base Neuro / en 3/10
BB + C2 7 4

25 Nov 2016

(1) BB en 12/11

(2) D + Cardia H en 22/11

26 Dec 2016

(1) Allergie cutanée H en 26/10

(2) D + Cardia + BB
+ Echocardiogram

07 Mars 2017

(1) Echocardiogram

(2) BB en 17/02

(3) H fail Neuro Cardia

(4) en 14/10 BB en 14/10
+ Echocardiogram

11 FEB 2009 stellite by

~~Amv h~~

~~Duo + Dss~~

26 / 4567

(RAT)

21 OCT. 2014

Acc Duo BCN (31, 32, 41, 42)

(RATIS)

04 NOV. 2014

BPR Duo (Acc 21-10-14)

11 A Avri 2016

Cardiologie
m (07/04/16)

12 Mai 2016

Vol en
ED C + Bb 7m

04 Juil 2016

Eurf. card. + HTA + Dp

revue clinique par stenting

ST m abn. Kp. en Bm

HTA (Hôpital Américain Paris)

fièvre par rétroaction et

et dans 3m

8 mois à vis de Cardia - pour
lors du repulsalement

Dr ED Trans Hémoc - Card
07/07/16

27 Dec 2016

BPR Duo + 215

Cms @ RX Panor

du 26-11-16

(Ala El Hamid)



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

8037

Photo

Nom : ESSAMADI Prénom : RAFIK

Matricule : 8037 Date de naissance : 06/08/64 Sexe : M.

Date : _____ Médecin : _____

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

Urines [A _____
S _____
Hernies _____
Râte _____
Varices _____
Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

07 Mars 2017

H Thorac + Brachy/Alq

Cardio myopathique H Base Thorac

10 Mars 2017

26 Avri 2017

(1) Aft cardio H sur 19/04
(2) insuff cardio
H sur 25/04

17 Octo 2017

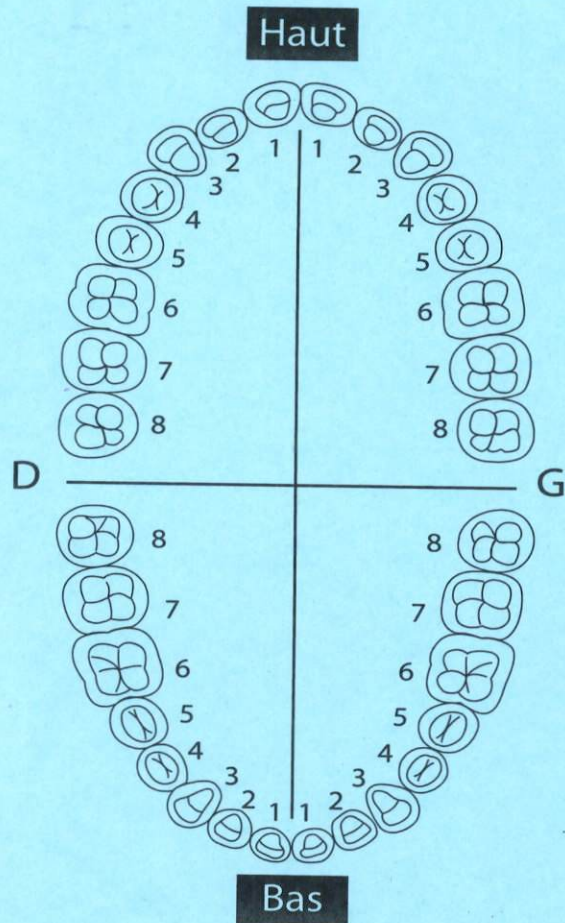
ACCORD MUPRAS : _____

Cardiomyopathie

il y a une Brachy
(3) 19/12
ch 29 19/12

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS : _____



Dates	Actes	Observations
30 Janv 2018	BRL 215 Rx Panor 29-1-18	
30 Janv 2018	Acc D 1730 = D 1620 ⊕ D 45 ⊕ D 65 IC 13 ⊕ Ben Bel ^H (13 → 26) ⊕ PAP > 4 el ^H (14 15 16 17) ⊕ PAP < 8 el ^H (34, 35, 36, 37, 44, 45, 46, 47) (RA's Abdelaziz)	
27 Fevr 2018	BRL D 1730 (Ac 30-1-18)	
21 Fevr 2018	BRL 215 Rx Panor post opér du 24-2-18	

12.5. Juin 2017

- ① Cardio pette ischémie H du 14/06
- ② H du 17/05/17

17.7. Août 2017

- ① Cardio pette ischémie H du 4/08 + BB
- ② Echog Abdominale + BB
- ③

29.09.17

du RFA

- ① Pre card + chobray, K6, C5 + Echo ab + BB - Lactat 15-08-17
- ② Card. op ischémie - C5 + ECG + Lactat 03mes (29-08-17)

08 Janv 2018

Aff OK H le 29/11 + BB

RFA

16 Janv 2018

- ① Cardio pette H du 9/01 + BB

- ② Echocœur

28 Fevr 2018

MLD H du 9/01

13 Avri 2018

① Tcari

en Euro (9/04/18)
(OK Box Nave)
(21/04/18)

RFA

② Hospit 1 j CHN

18 Avri 2018

OK Apr BB du 13/03 RFA

04 Dec 2018

RFA Card. opulente → H 07/11/18

09/01/19 RFA ③ OK Card. opulente → BB + H 01/03/19

10 7 Aout 2018

Gen Respiratoire Sj Reven
+ Sj USI

30 Aout 2018

Hernie inguinale K82

14 3 Sept 2018

faire CV pour 3 factures

de 4370,00 € / 9313,25 / 24102,78

Honorisat à l'échange (Accompagné de 4420,-

Plus Hors / Plus Radio / Cardio / Body

+ Pharmacie - 1/2 en SI

7.9.18

Patient ayant séjourné en deux structures
Hospitalières pour infarctus du myocarde et essai de
pontage aorto-coronaire. Lors de cette intervention a été
écarter au 1er choc un infarctus clinique du patient -
CTD + ICG) et FC basse.

Durant son séjour en France, il a subi une dissection
coronaire avec stent C1. Suite d'une complication et type
de pontage ayant nécessité une deuxième intervention.

Patient ayant fait un déplacement à l'étranger après
refus des équipes marocaines (non chirurgicales)
de soins de soutien (pas de soins médicaux)
de la mutuelle.

En de common medical de la mutuelle de la base
de laif marocains (NAS).

Dr NASAS

Ally

2/3
1/2
1/3
1/4
1/5
1/6
1/7
1/8
1/9
1/10



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : RAFIK Prénom : ESSAMADI

Matricule : 8037 Date de naissance : 06/08/64 Sexe : - M.

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique :	Poids _____	Urines [A _____
	Coeur _____	[S _____
	T.A. _____	Hernies _____
	Ap. resp _____	Râte _____
	Ap. dig _____	Varices _____
		Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

15 Octo 2018

Cronomé + TRe + ECG +
Ausécul -

RFN

02 Biogit (16/8/18)
dr 23/08/18

Bb +
↑ 10/9/18

↑ 17 d 19/9/18.

15 Nov 2018

I.C + TRe

ACCORD MUPRAS :

RFN m

⊕ 9/09/18

⊕ 4 seag dr 4/10

OBSERVATIONS :

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. A vertical yellow margin line is present on the left side, creating a narrow left margin. The paper appears slightly aged or off-white.[illegible]

31/01/19 Ⓞ RFT. Hesp. à l'étranger
BB + Redoublement - the
all
Cardiopulmonaire Co - un

31/01/19 Ⓞ RFT. BB en France → 21/01/19

21.02.19 ou RFT Bronchopneumopathie. Resp
08j USI 21-02 au 23-01/2019

28.03.19 ou RFT neuropathie. C₅
+ Rx thorax - TDM thorax
+ traché (06.03.19)

28/04/19 Décharge cardi. + DR. -
PEC / Hospital de 08j aux USI
OK / CV (24/04/19)

01/07/19 PEC OK / 1x USI -
CV - lée Vmlc intri
du patient ↑

15.05.19 Anne C Remplace PEC
Resp 08j USI (Snt CA
Res. à P). 29 Avril au 2^e Mai 2019.

16.05.19 ou PEC Resp de 05. au 12/05/19
08j USI 03j Rea.

26/07/19 Ⓞ RFT. → Hosp - Jintrop. pour
Cardiopulmonaire Jintrop
du 26/07/19.

31/07/19

17/07/19. RFA → Dyslipidémie.



Après Anticoagulation Paro →

OK effort d'eff. 16/03/19.

10-07-19 sur PCC Hosp 06, USI Je
(05-07-19) au (10-07-19)
Décompensation Card plébale
(Surt courbe Aus Respiration)

16/07/19 IC plébale
PCC Hospital (2 jct NV + 1 jct USI)
(12/07/19) (OK) -

01/08/19 RFA → Pleurésie D →
ponction + Rx PCC OK
du 01/08/19

01/08/19 RFA → Décompensation ex aucta
sur Eura & 20/07/19.

09-09-19 PCC Hosp 05, USI + 02.08
CV

18/09/19 Causinelle isch + BPCC -
de compensation
PCC Hospital (10 jct NV +
04 jct NV) EV (17/09/19)

De: Hajar Guennioui <dhl.guennioui@gmail.com>
Envoyé: vendredi 24 mai 2019 11:09
À: s.nasrallah@mupras.com
Objet: Re: contre visite au centre cardiologique CASA ANFA

Bonjour

Patient hospitalisé en urgence le 22/05 pour état de choc cardiogénique sur passage en fibrillation atriale dans un contexte de cardiopathie ischémique sévère . patient sous dobutamine forte dose et amiodarone .

Accord pour 5 j USIC et 4 j en normal

Échographie cardiaque

Sous réserve de complications.

Cordialement

Le jeu. 23 mai 2019 à 12:42, <s.nasrallah@mupras.com> a écrit :

Bonjour Docteur ,

Veuillez trouver en attache le dossier de Mr ESSAMADI RAFIK (matricule 8037) hospitalisé au niveau du centre cardiologique casa anfa pour cardiopathie ischémique très sévère .

Merci nous confirmé le diagnostic , séjour et la conformité des gestes réalisés

Cordialement



SARA NASRALLAH

Pôle Prestations

Tel : 00212 522 20 45 45

Fax : 00212 522 22 78 18

Center d'affaire Allal Ben Abdellah. 49, Angle

Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir

6ème Etage. Casablanca

<https://www.mupras.com/>

NASRALLAH SARA

De: lebbar Mohamed <labcardio@menara.ma>
Envoyé: jeudi 21 juillet 2016 09:11
À: NASRALLAH SARA
Objet: TR: AVIS MEDICALE

-----Message d'origine-----

De : lebbar Mohamed [mailto:labcardio@menara.ma] Envoyé : lundi 4 juillet 2016 18:38 À : 'NASRALLAH SARA'
Objet : RE: AVIS MEDICALE

BONJOUR tout le monde

Après consultation du dossier de M ESSAMADI RAFIK qui a consulté un cardiologue à Paris qui l'a adressé à l'hôpital Américain pour exploration de son insuffisance cardiaque.

Patient connu diabétique porteur de cette maladie coronaire ayant subi un certain nombre d'explorations cardiaques dont la plus importante est l'IRM cardiaque concluant à l'existence d'une souffrance du territoire de l'IVA.

Alors la dilatation est faite sur la coronaire droite jugée modérée. Donc un geste incompatible avec les résultats de l'IRM.

L'EFR est non justifié.

A noter que ces examens se font tous au Maroc.

A régler selon les polices accordées.

cordialement

Re 8037



Casablanca le

22/05/2019

Essamad Rafie

Dr

- Cardiomyopathie ischémique
- Insuffisance Cardiaque
- choc Cardiogénique
- Flutter auriculaire très rapide.
- Hospitalisation en U.S.C.C.

Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd. Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E.: 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22
بتاننا: 35806678 - ص و ض ج: 1004548 - التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

2037

N° ESSA MARI Rafik âgé de 57 ans

Attes de cardiopathie

Admis pour AEC, avec syndrome

œdémateux ascitique, avec élévation

biocatalytique, dyspnée, désaturation

Le bilan cardiovasculaire, conduit à

une insuffisance cardiaque décompensée

avec une FCV effondrée à 20% et

bas débit cardiaque

Sur ce bilan le malade présente une anémie

de type sévère sur malade (7g d'Hb), à noter

que le malade est sous traitement - Transfusion

de TMS culs globules -

Sur ce bilan le malade présente une infection

ORL type sinusite purulente

Evolution favorable à l'admission

Sevrage des 3j us 8j



ORDONNANCE

Essamadi Rafik

Casablanca le, 7/5/13

Urgences 24h/24

Médecine

Chirurgie

Réanimation

Radiologie

Cardiologie
Interventionnelle

Maternité

Réanimation
Néonatale

Hémodialyse

Echodoppler Cardiaque

1) Myxobénisse gléale sévère
avec altération de la fonction
systolique gléale FC 20%.

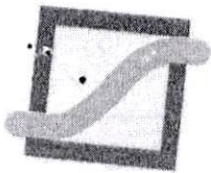
2) Dilatation importante de
cœur gauche.

3) I A grade 2-3.

4) aucune lésion endolique

5/ absence d'épanchement péricardique

Dr. Mohamed Elami
Cardiologue
N° 14.05.22
Généraliste
Casablanca



مصداق دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 14.5.19

M^r ESSAMAD RABIK, 55 ans, suivi pour
insuffisance cardiaque et insuffisance coronaire
(PAC en 2018), pleurésie à répétition, et adhérence
aux bsi le 29.4.19 pour "AECG + Dyspnée".

L'exploration découvre une insuffisance cardiaque
globale avec hypokinésie globale, FE 35%, et
pleurésie, en plus d'une insuffisance rénale
évolutive.

Malgré les diurétiques à fortes doses et les
inotropes positifs, l'amélioration s'installe
lentement.

Le 14 mai 19, ce patient quitte la clinique
contre avis médical.