

## FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : EL OUAZZANI Prénom : I Smaïl

Matricule : 1751 Date de naissance : 27/10/98 Sexe : M

PHOTO

Date 24/05/02

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....

A .....

Coeur .....

Urinés [ S .....

T. A. .....

Hernies .....

Ap. resp. .....

Râte .....

Ap. dig. .....

Varices .....

Réflexes .....

Ex. Complémentaires :

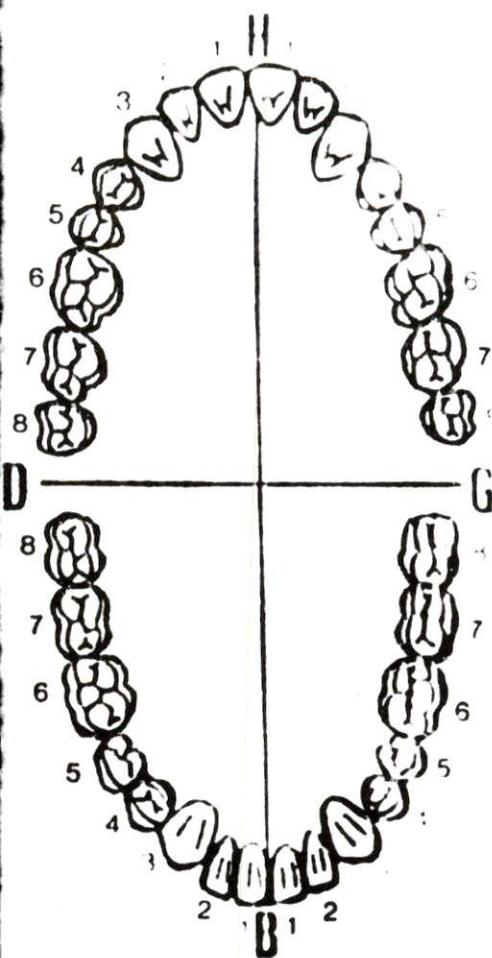
Antécédents :

24/02/02 S1 Jeuhle MP

15 MARS 2012 Cise-épi, Rz(-) 4/4 22/01

26 FEV. 2013 01) (90° + 0,5)  
0G)

# VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



## REMARKS

Dates	Actes	Observations
21/4/10	Tele + pemo 9 <sup>te</sup> scushe	226 + c 84 oar 290 (BENNOVA)
5/7/10	34-44 ext	281.
29/9/10	14-64 ext	310 + 18
6/10/10	21 scushe oar 290	
14/5/11	32 11 71	283
11 FEV. 2013	RR D 90 4 <sup>te</sup> Semitire oar	

15.Juin.2017 CV (Voir BB)

16.Juin.2017 Appendice K70

## Re: contre visite

samoundi M <samoundi@gmail.com>

ven. 16/06/2017 03:59

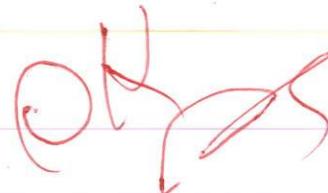
À NASRALLAH SARA <SNASRALLAH@RoyalAirMaroc.com>;

Je soussignée Dr Samira MOUNDIRI, certifie avoir effectué une contre-visite pour MUPRAS

Nom et prénom :EL OUAZZANI Ismail

Matricule :1751

Date :15/06/2017 13h40



Adresse :hopital cheikh khalifa casablanca

Constatations et conclusions :patient hospitalisé le 14/06/2017 à 15h23 pour appendicite

K70 justifié (appendicetomie)

échographie et TDM abdomino- pelviennes justifiées

bilan biologique selon les pièces justificatives

suites opératoires simples

sortie prévue le 16/06/2017 (séjours 02 jours)

Le 15 juin 2017 à 11:53, NASRALLAH SARA <[SNASRALLAH@royalairmaroc.com](mailto:SNASRALLAH@royalairmaroc.com)> a écrit :

# COMPTE RENDU D'HOSPITALITATION

<b>Nom</b>	 170614130815KA-002	<b>SERVICE : hospitalisation 5</b>
<b>Age :</b>	EL OUAZZANI ISMAIL	
<b>Date</b>	Organisme : PAYANT Entrée : 14/06/2017 Chambre : NA	<b>Chambre :</b>
<b>Date</b>	<b>Médecin traitant :</b>	
	<b>IPP :</b>	

- ATCD :

Sur appendice  
pancréas.

- Histoire Clinique :

Douleur frite depuis 1j

- Examen clinique à son admission :

Sur appendice + épanch +  
retrouvé cæsare hand placé

- Traitemetnt :

Appendice souve par  
Mr Buraey.

- Evolution :

Appendice surgi

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. COUDRAY Abdellah  
Chirurgie Générale

061424112



**Casablanca , le 14/06/2017**

PATIENT : **EL OUAZZANI Ismail**  
 MEDECIN TRAITANT : **DR BOUAYAD Abdelghani**  
 EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scanner abdomino-pelvien**

**Renseignements cliniques :** épanchement de la FID, suspicion d'appendicite.

**Technique :**

Acquisition spiralée volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, avant et après injection de produit de contraste.

**Résultats :**

Appendice tuméfié, mesurant 12 mm de diamètre, siège de rétention endoluminale avec stercolithes en son sein, paraissant de siège latéro/rétrocaecal, dont la pointe est situé à environ 3 cm sous le pôle inférieur du foie.

Infiltration de la graisse péri appendiculaire avec épanchement péritonéal autour .

Par ailleurs, foie, pancréas, rate et reins d'aspect scannographique normal.

Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.

Ganglions mésentériques et de la fosse iliaque droite sans adénopathie de taille significative.

Vessie de bonne capacité, à paroi fine et contenu homogène.

**Au total :**

Aspect scannographique compatible avec une appendicite aigue avec stercolithes endoluminaux, et réaction péritonéale autour.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **DR Berrada S.**

Casablanca , le 14/06/2017

PATIENT : **EL OUAZZANI Ismail**  
 MEDECIN TRAITANT : **DR BABAZINE HICHAM**  
 EXAMEN(S) REALISE(S) : **Echographie Abdomino-pelvienne**

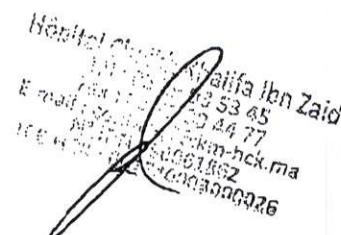
**Renseignements cliniques :** douleur de la FID .

**Résultats :**

- Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Tronc porte, veine cave inférieure et veines hépatiques de calibre normal.
- Vésicule biliaire à paroi fine, alithiasique.
- Voies biliaires intra et extra-hépatiques de calibre normal.
- Pancréas et rate sont sans anomalie échographique.
- Reins de taille et de situation normales, de contours réguliers, présentant une bonne différenciation parenchymo-sinusale.  
Absence de dilatation pyélo-calicielle.
- Vessie semi pleine, de contenu trans-sonique.  
Prostate homogène, de volume normal.
- Absence de visualisation de l'appendice.
- Ganglions mésentériques sans adénopathie de taille significative.
- Lame d'épanchement péritonéal minime anéchogène de la FID.
- Aspect à confronter aux données cliniques , du bilan biologique et d'un éventuel scanner.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **DR Berrada S.**





Casablanca, le vendredi 16 juin 2017

### Compte Rendu opératoire

#### Identification du Patient

Nom : EL OUAZZANI

Médecin traitant : DR BOUAYAD

Prénom : Ismail

Service d'hospitalisation : HOSPI 5

Age : 18 ans

IPP du patient : 170614130815KA

Sexe : Masculin

NDA séjour : 170614130815KA-002

Adresse :

Entrée le : 14/06/2017

N° Tél : 0668307705

Sortie le : 14/06/2017

### ACTES CHIRURGICAUX EFFECTUÉS :

APPENDICITE

### MODE D'ANESTHESIE :

Patient informé des risques, conséquences et complications éventuelles de l'intervention.

### COMPTE RENDU OPERATOIRE :

Syndrome douloureux de la fosse iliaque droite depuis hier soir avec vomissements.

Échographie et scanner en faveur d'une appendicite rétrocaecale presque sous-hépatique. McBurney à l'ouverture du péritoine liquide séreux. Appendice phlegmoneux libéré progressivement après ligature des mésos.

Ligature de base. Ectomie toilette du Douglas. Fermeture plan par plan

Hôpital Cheikh Khalifa  
DR BOUAYAD ABDELGHANI  
Chirurgie Viscérale  
celos

SIGNATURE :

DR BOUAYAD ABDELGHANI