

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc**FICHE MEDICALE D'ADMISSION** ADHERENT CONJOINT ENFANTNom : EL KRIFIPrénom : AzizaMatricule : 03158Date de naissance : 15/03/1966 Sexe : FDate : 03/11/2023Médecin : Dr MOUJNDI SamiraEx. clinique : Poids 75 kgUries [A
S]

Coeur

Hernies

T.A. 15/09

Râte

Ap. resp

Varices

Ap. dig

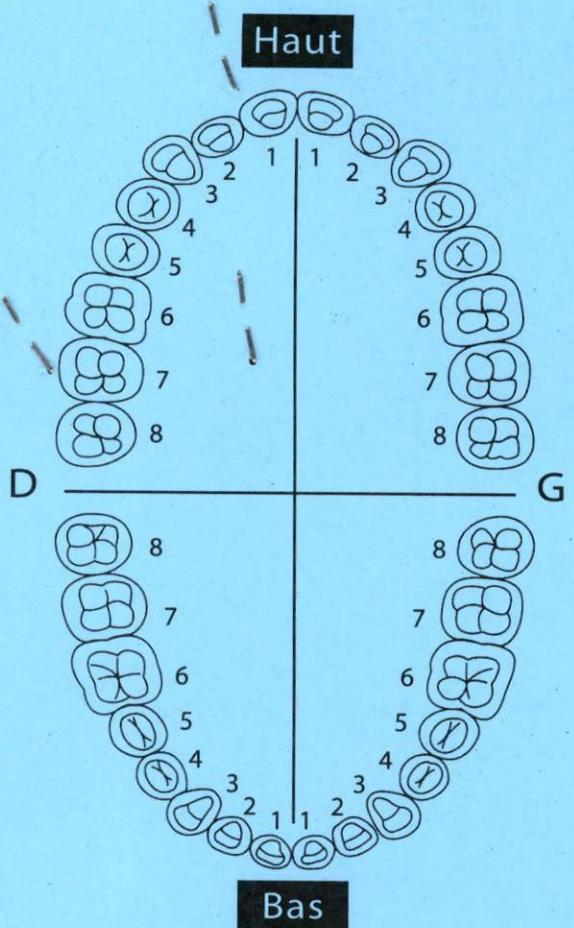
Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :
1) médicamenteux : mariée 3 ans 3e paie 3^e geste.
- HTA sans antécédent (HTA depuis 2001)
- thyroïde depuis 1990 sans SYNTHROID 0,125
- néoplasie du sein depuis 2019.
2) chirurgicaux : méant.

A ce moment traité par le Dr du fin
Dans chimiothérapie. (ci-joint documents)
+ médicaments - STATEX au besoin
- Riva pregabalin 150 1x2/j

ACCORD MUPRAS :



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

VISITE D'ADMISSION

Code : PR2AU04
Version : 01
Date : 11/04/2023

49/2023

Casablanca, le 03/11/2023

DR. MOUNDIRI SAMIRA

586 BOULEVARD DRSS EL HARTI

.CITE DJEMAA. CASABLANCA

Tél : 05 22 38 98 40

OBJET: VISITE D'ADMISSION

Cher Docteur,

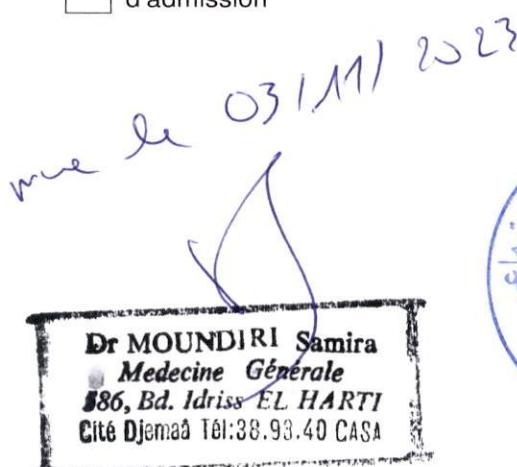
Nous nous permettons de vous confier pour visite d'admission Mme EL KHLIFI AZIZA
(Matricule 03158).

Nous vous prions de nous envoyer un rapport détaillé de sa santé

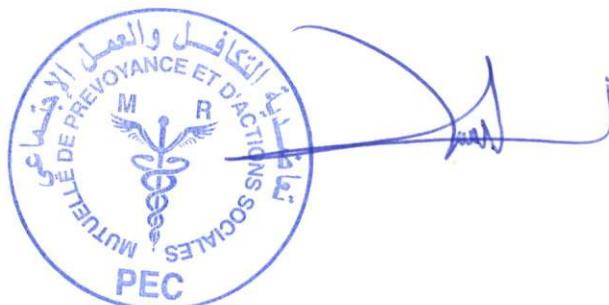
Veuillez agréer, Cher Docteur, l'assurance de mes sincères salutations.

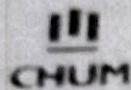
Pièces Jointes :

Fiche médicale
d'admission



Directeur MUPRAS





ORDONNANCES MÉDICALES

Poids _____ kg Taille _____
Surface corporelle (m²) _____

PSL-883269

ELAHLI AZIZA
ELAA 8783 1613
SABRINA TOLLAZAK AICHA
Ayuda Jean-Pierre
2021-08-09 00:00

PSL-883269

2021-03-7
Oralopage
0514-817-2234

VSL-RV11782585

Allergies _____
Réactions indésirables aux médicaments _____Aucune connue

CENTRE INTÉGRÉ DE CANCÉROLOGIE

A qui de droit :

Ceci est pour attester que la personne ci-nommée reçoit des traitements pour un diagnostic de cancer du Sein depuis juillet 2019.

CHUM - 1055, rue Sanguinet, Montréal (Québec) H2X 0C1

Tél : 514-890-8282 Fax : 514-412-7705

NON REP.

NOMBRE DE RENOUVELLEMENTS :

maw

Signature

96001
N° de permis

23-08-09
Date

Heure

Chimiothérapie ou autres

Lors de vos visites à la salle de traitement, demandez à l'infirmière ou au pharmacien d'écrire les noms de vos médicaments de chimiothérapie et ceux de vos autres médicaments dans la grille ci-dessous. Ces renseignements seront importants après vos traitements, si jamais vous avez des symptômes ou des effets secondaires.

Date du premier traitement de chimiothérapie :

Date	Traitement de chimiothérapie ou autres (incluant les médicaments donnés avant et après la chimiothérapie)	Médicaments à prendre à la maison après le traitement	Commentaires
13/7/2023	Stémetil 10mg PO Kadcyla 180mg IV	10mg PO os 180mg IV	Gabrienne
23/08/03	Stemetil 10mg Kadcyla 180mg IV	10mg PO	Plissé
2023 08-24	Stemetil 10mg PO Kadcyla 180mg IV	10mg PO	Propriétaire

Date	Traitement de chimiothérapie ou autres (incluant les médicaments donnés avant et après la chimiothérapie)	Médicaments à prendre à la maison après le traitement	Commentaires
2023 09/11/14	Stemectyl 10mg po Kadcyla 180mg iv Opifoxine		

Date	Traitement de chimiothérapie ou autres (incluant les médicaments donnés avant et après la chimiothérapie)	Médicaments à prendre à la maison après le traitement	Commentaires

Si vous le désirez, demandez vos résultats de tests sanguins afin de les inscrire vous-même dans le tableau ci-dessous.
Veuillez noter que ce tableau présente les valeurs normales des analyses sanguines à titre indicatif et que les résultats attendus dans votre cas peuvent différer. Si vous avez des inquiétudes, n'hésitez pas à en discuter avec votre médecin.