

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ÉPOUSE

NOM : JIRANI Prénoms : Hnia

PHOTO

Date de naissance : Sexe : F

Date

16 JUIN 1977

Médecin Dr. BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids 55kg.
 Coeur Bx RNY
 T.A. 121/7
 Ap. resp. R.H.
 Ap. dig. R.M.

Uries	A	0
	S	0
Hernies	Néant	
Râte	Nc	
Varices	Néant	
Réflexes	Nx	

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

3/7/02 Bl g Thyroth + Gly. m Gout Hyperthy

13/11/01 Adm bascule 13 TSH

26/3/01 Bl TSH T3 T4 Ico ACF

21/11/01 TSH bascule 91013

21/11/01 Bl Thyroid

20/11/05 Olymde Al de Valde

13/4/05 Thorseli sl

15/4/05 " be antifouled every

12/4/05 Gotee K120 18

14/4/05 Boring

20/4/05 beds OD = + 7.15
OB = - 7.75

26/4/05 Al reg

04/5/05 Dm

01/5/05 Al over Hyskold

20/4/05 Al the de

21/4/05 TUT HUT Hyskold - fm

22/4/05 Polycarbonate K121 R.

26/4/05 OR open bottom hydromech.

28/4/05 Vb tildecep K120 y

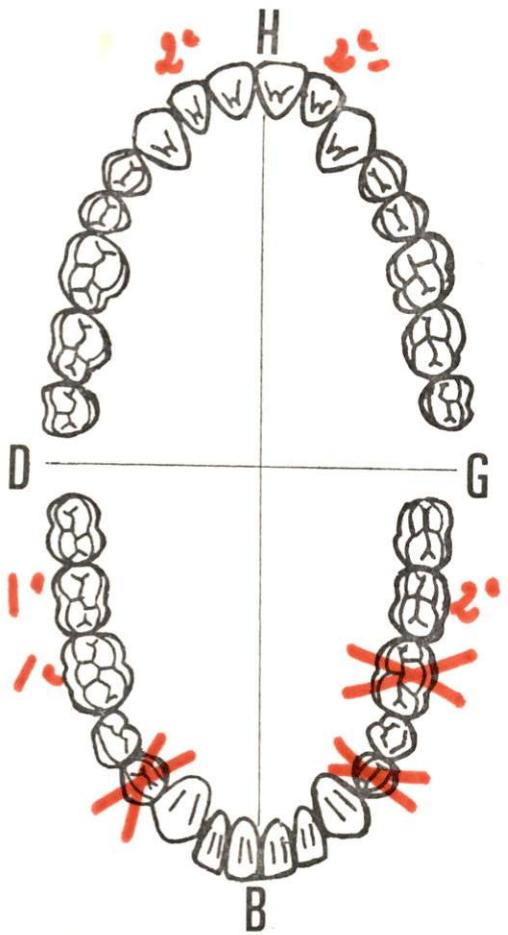
29/4/05 Schoskop falt

30/4/05 HSA H.S. 21/6 + BB

18-29/5 necessary paper NT for
m6

26-29-14 on base of re set st

16 JUIN 1977

JIRANI HNIA
VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE
N° de 1551

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dates	Actes	Observations
18/11/95.	TR 37. 4F. 35. 45. 12. 22. 14-11 13 26.	
15.1.96	3C 45. 3F 37. Rg 3d5	gout 12.22.
9.9.96	Accord du 15.11.95	soin et prothés exécuté.
20/6/93	Accord fiduciaire sur 11(12 (930)). 47 D8	
12 SEPT 2005	Perioff ccm 11	13 → 16 (SEKKARY) 28 23
19 SEPT 2005	37 - D8 + 35 - 45 - 15 - 22 4 D6	
06 JAN 2006	patient vu sur place	Perioff en intusion X3
18 JAN 2006	FACTURE OK	

09 AVR 2007 Stellite Bas 2654 4567

D120 + D65 | SEKKOURI

13 JUIN 2007 Pstelite Bas du 9/4/05

16 MAI 2008 33 TR + obt D20
27/01/11

20/9/11 Det DPL

02 JUIL 2014 BPR D10 obt 33

16 SEP. 2014 Acc D240 2CCN (33,48) (SKOURY)

BPR 216 Rx Panor du 15-9-14

16 SEP. 2014 BPR D120 (Acc 16-9-14) mla 48
(CCN non réalisée) suivant la 33.

02 OCT. 2014 BPR 216 Rx Panor Post opérat du 30-9-14

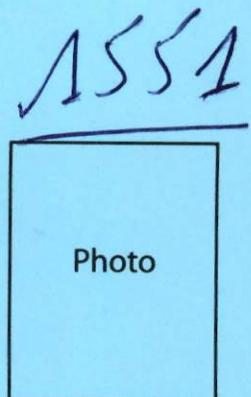
12 Dec 2017 Acc D120 CIV 11 (said)
Rx aprs à comparer avec la previous

09 Janv 2018 BPR D120 (Acc 12-12-17)



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT



Nom : Ti Rani Prénom : Hnia
Matricule : 1551 Date de naissance : _____ Sexe : F

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

08 Octo 2015 PEC En Coronarographie

13 Nov 2015 DT thorax BB En 20108

16-09-16 ou R.F.n leucyl
VL 00 = + 2 (-0,50 à 80)
06-41 TO

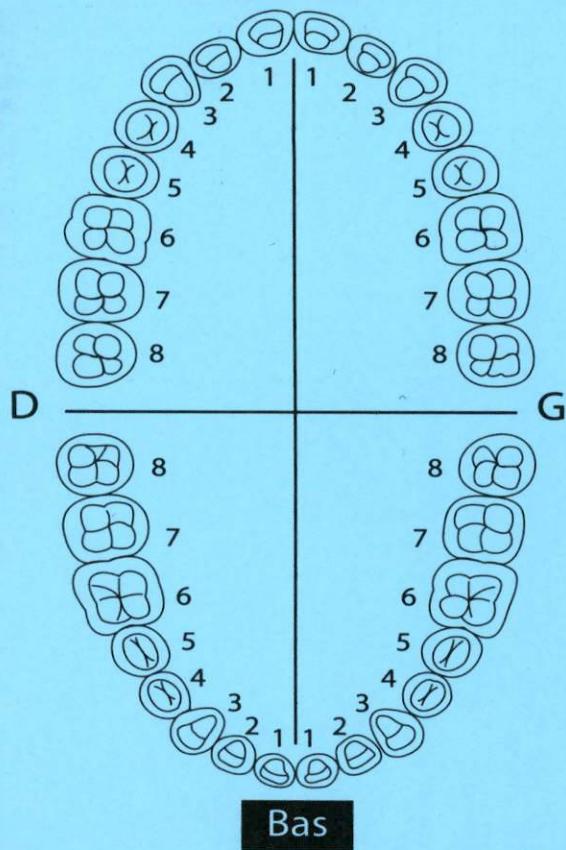
VP 006 ast 2 = + 2,50

ACCORD MUPRAS : *08-11-16* ou R.F.n ORL Cs + hant +
B.I.C. 01.09.16

Haut

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



03-04-19 on RMTTA + def. by rosh.
C₇ + RCG + treated Ozone.
(25-04-19) → PML (16-01-19)

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Docteur HAMAMSI Mohamed Taoufik

DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE NANCY

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

* Ordonnance du Docteur RADHI

* Pour Mme Mr Mlle Enf. JIRANI HENIA

* Age 11.08.1954

* NATURE DU PRELEVEMENT

lympho

* CYTOLOGIE

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre
- Date des dernières règles :
- Traitements éventuels :

* RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Entre les sondes

* RADIOGRAPHIES :

L.A.C.P.
Dr. HAMAMSI H.
72, Rue Moussa Ibou Nou
CASABLANCA - TAI

DATE 01/08/05

CACHET

CABINET DE PATHOLOGIE - DOCTEUR HAMAMSI M. TAOUIFIK

ANATOMOCYTOPATHOLOGISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE DE NANCY

CASABLANCA, LE 04/08/2005

RECU LE : 01/08/2005

AGE : 51 ANS

ORGANE : Thyroïdectomie (goitre basedowifié).

M^{me} / M^{elle} / Mr / Enf : JIRANI HENIA

PRESCRIPTEUR : DOCTEUR RADHI

REF :

1/05/08/015

EXAMEN HISTOPATHOLOGIQUE

Pièce d'exérèse pesant 43g montrant à la coupe un parenchyme hyperplasique diffus congestif et lobulé.

Histologiquement, les différentes tranches de section effectuées ont un aspect comparable montrant un parenchyme thyroïdien hyperplasique constitué de vésicules d'assez grande taille à contours généralement allongés et ondulants tapissées par un épithélium cylindrique unistratifié dépourvu d'anomalie notable. Ces vésicules contiennent peu de matériel colloïde et se disposent en formations nodulaires de taille variable limitées par des tractus conjonctivo-vasculaires assez fréquemment occupés par des nodules inflammatoires lympho-plasmocytaires. L'ensemble est entouré par une capsule épaisse occupée par de volumineux vaisseaux éctasiques.

Absence de caractères suspects.

CONCLUSION : Goitre parenchymateux diffus de type basedowien.
Absence d'indice de malignité.

Docteur HAMAMSI M.T





08/07/2005

الدكتور الدقاقي محمد

Docteur DEKKAK Mohammed

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en Imagerie par Résonance Magnétique.

Ancien Radiologue des Hôpitaux de Paris

Ancien Radiologue de l'Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech

Casablanca, le :
Médecin traitant : Dr RADHI N.

Nom du patient : Me JIRANI Hnia

Référence : 05070806 N

COMPTE - RENDU



ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

RESULTAT :

- Lobe thyroidien droit d'echostructure normale, mesurant 64 x 27 x 21 mm.
- Lobe thyroidien gauche d'echostructure normale, mesurant 54 x 25 x 22 mm.
- Absence d'adénomegalie de taille significative le long des axes vasculaires jugulo-carotidiens.

RESUME :

Goitre modéré homogène.

Bien confraternellement à vous.

Dr DEKKAK. M



Docteur Mohamed JELLAL

Ex-Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et EASD

Diabète - Obésité - Cholesterol - Tyroïde

Tél. : 022. 48. 27. 88 / 89

الدكتور محمد جلال

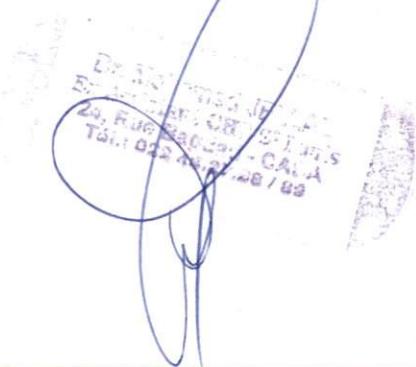
طبيب سابق بمستشفى سانلوريز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول
الغدة النรية

الهاتف : 022.48.27.88 / 89

Casablanca, le

09.04.09

Le bilan de M. Idriss Houcine
est préoccupé par une maladie
de Basedow sans tt avec
apparition d'adénopathie sur
maolette





MUTUELLE DE PREVOYANCE
ET D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC

Casablanca, le 08/07/02

DEMANDE DE PLI CONFIDENTIEL

Mon cher confrère,

Vous avez examiné notre adhérent :

Mme, Mlle, Mr : Jeanne Hnia
Matricule : 1551

A qui vous avez demandé :

- Un bilan biologique ;
- Radiologie ;
- Autre :

En exécution des dispositions réglementaires de la Mutuelle, je vous prie de bien vouloir me faire part sous pli confidentiel de la nature de la maladie.

Veuillez agréer, Mon Cher Confrère, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

DR MHAMED CHRAIBI
MEDECIN CONSEIL

Je soussigné (e), Docteur

Certifie avoir examiné M

Agent de la MUPRAS et avoir constaté

Jellal Jarraya Abd
hypothyroïdie et hyperthyroïdie avec des crampes
par la patiente de cause d'hypothyroïdie
le 01/07/02

Signature :



Docteur Mohamed JELLAL

Ex-Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et EASD

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522.48.27.88 / 89

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلوبز بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

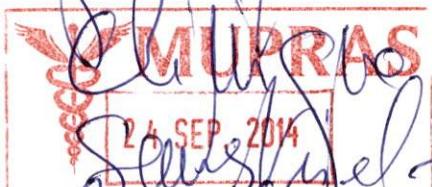
الغدة الدرقية

الهاتف : 0522.48.27.88 / 89

Casablanca, le

22/09/14

Non j'ai une question
une thyroïde substituée
anciennement à la thyroïde
et une MTA n'a pas
de pathologie n'expliquant
ma constante
hypothèque
Derniers analyses faites en 2013/



Docteur Mohamed JELLAL
Ex-Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - Casablanca
Tél. 0522.48.27.88 / 89

زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير و مصطفى المعانى) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

Docteur HARIT Mohamed

- Ancien Interne des Hôpitaux
- Ancien Chirurgien à l'Hôpital Averroes
- Ancien Chef de Service de Chirurgie à l'Hôpital Sidi Soufi
- Chirurgie Biliaire et Digestive
- Chirurgie Gynécologique et Proctologique
- Chirurgie du Sein et de la Thyroïde
- Coelio Chirurgie - Chirurgie de l'Obésité
- Chirurgie des varices
- Chirurgie cancerologique
- Chirurgie colo-rectale

Tél. : 022 27 07 79 / 02 22 32 83
022 26 91 51

CASABLANCA

Consultation de 11 h à 13 h
16 h à 19 h

Casablanca, le 20 APR 2009 في الدار البيضاء



الدكتور حارث محمد
- داخلي سابق بمستشفيات المغرب
- جراح سابق بمستشفى ابن رشد
- رئيس سابق بقسم الجراحة
بمستشفى سيدى الصوفى

- الجراحة بالمنظار
- جراحة السمنة
- جراحة التقويم العمارية
- جراحة الجهاز الهضمي والبواسير
- جراحة الثدي والغدة الدرقية

الهاتف: 022 27 07 79 / 022 22 32 83
022 26 91 51

الدار البيضاء

Le Trans. Huir

versal multithian.

Cholecystektose^e Laparoskopie
K120

Docteur HARIT Mohamed
CHIRURGIEN
"Badr" - Casablanca
(Face Clinique "Badr") - Casablanca
Tél: 022 27 07 79 / 022 22 32 83

CABINET : 24, Rue Alloussi - Bourgogne - (Face Clinique "BADR")

EN CAS D'URGENCE : في حالة الإستعجال الاتصال بمصحة بدر

CLINIQUE BADR : 35, Rue Al Alloussi - (Face Mosquée Badr) - Tél. : 022 49 28 00

LABORATOIRE D'EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DU RONFLEMENT.

Examen du : 20-févr-08
Nom : JIRANI, Hnia

Dossier n° : -
Age : 53ans

Prescripteur : Pr A.BENGHALEM

Enregistrement Polysomnographique du sommeil (*Embla*)

Lieu de l'examen : CMR

Indication : SAOS

Epreuve d'Epworth : 15

IMC (Kg/m²) : 34,5

Technique d'enregistrement :

Durée de l'analyse : 9 h (37 minutes)

Heure de début d'analyse : 22:14

Heure de fin d'analyse : 07:51

16 voies d'acquisition utilisées :

Voies neurologiques enregistrées : A1, A2, C3, C4, O1, O2, EO1, EO2, 1 EMG mentonnier, 2 jambiers,
Voies respiratoires enregistrées : pression nasale, ronflements, efforts respiratoires (sangles thoracique et abdominale), position, oxymétrie, ECG.

Analyse du sommeil :

Période de sommeil total (PST) : 558 mn

Temps de sommeil total (TST) : 550 mn

Architecture du sommeil :

	Stade 1	Stade 2	Stade 3	Stade 4	SP	Eveil
Durée (minutes)	65	281	46	27	131	9
% TST	11,8%	51,1%	8,4%	4,9%	23,7%	
% PST	11,6%	50,4%	8,2%	4,8%	23,4%	1,5%

Commentaires :

Bonne adaptation aux conditions de l'enregistrement, se traduisant par un sommeil de qualité moyenne, néanmoins comparable à l'ordinaire.

La latence d'endormissement après extinction de la lumière est de **18,9** minutes, suivie d'un temps de sommeil total de **550** minutes, avec un pourcentage d'efficacité de **98,5%**.

Sur le plan architectural, le sommeil lent profond (S3+S4) et le sommeil paradoxal (SP) représentent respectivement **8,4% + 4,9%** et **23,7%** du temps de sommeil total.

L'index global de micro-éveils est de 24,1 par heure de sommeil.

L'enregistrement des jambiers antérieurs ne détecte pas de mouvements périodiques des membres inférieurs.

Sur le plan respiratoire, **l'index d'apnées/hypopnées (IAH) a été calculé à 48 par heure de sommeil.** Les anomalies respiratoires retrouvées sont essentiellement des hypopnées, dont la durée moyenne est de **22** sec.

La plus longue apnée atteint 36 sec.

L'index de désaturation est de 21/ heures d'enregistrement (pour un écart d'au moins 3%), **la saturation minimale de 82 %** et 3,2% du temps sont passés à une saturation inférieure à 90%.

Conclusion :

Syndrome d'apnées du sommeil sévère de type obstructif (IAH : 48).

Dr Mohammed ELIBRAHIMI

Dr Mohammed ELIBRAHIMI
Pneumophtisiologue
19 Rue Ibnou Babik - Quartier Pacif
Casablanca - Maroc
Tél: 02 92 46 / 022 94 93 47 - Fax: 022 94 91 23

Dr Mohammed ELIBRAHIMI
Pneumophtisiologue
19 Rue Ibnou Babik - Quartier Pacif
Casablanca - Maroc
Tél: 022 94 91 23 - Fax: 022 94 91 23