

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : LAKHROUIT

Prénoms : Samia

Date de naissance :

25/08/82

Sexe : F



Date

24 MAI 1985

Médecin

Docteur BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids

58 Kg

Cœur

N!

T. A.

11/6

Ap. resp.

RAS

Ap. dig.

RAS

Urines

A

0

S

0

Hernies

N!e

Rôte

N!e

Varices

Neant

Réflexes

Nx

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS.

07/09/08 OBG + 0,10

4/3/10 Ryppine -> Echo Ryppine + Rhr - M

16/6/10 Mf Grew -> Echo Mamm + Endo Gx

Glp -> Echo plume - M

2/7/10

Coeur Act. & coetention / k 65

R

Ap

23 MARS 2012

$$\begin{aligned} OA & (110 - 0,5) + 1,5 \\ OG & (450 - 0,5) + 1,50 \end{aligned}$$

$$\text{total} + 1,50$$

13 MARS 2013

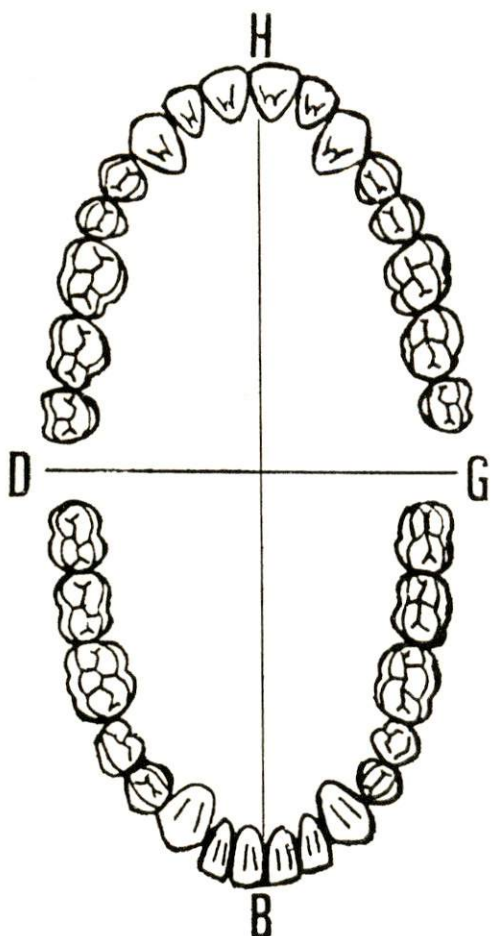
$$\begin{aligned} OA & + 1,25 \\ OG & + 1,25 \quad \text{total} + 1,75 \end{aligned}$$

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

USITE NR LAKHROUIT: 1978

OBSERVATIONS :

CNS



Dates	Actes	Observations
13/1/00	46 D10	
18-4-01	24 D6	
12/2/06	Prothèse com 23 xx 26 4 D100 23 oc D18 + 26 oc D28 +	
10 MAI 2006	Faehue Accidents av 12/2/06	
27/1/10	15 TR + oc D18 + 16 D3	
02 JAN. 2013	BPR D10 + 23 obt 16 (+) RX	
18 JAN. 2013	BPR 216 RX panor	

27 FEB. 2013

BPR D₁₀₀+23 CIV Ceram 16 ⊕ RX

RAPPORT DE CONTRE-VISITE.

CONTRE-VISITE DEMANDEE LE:

CONTROLE EFFECTUEE LE:

POLICE N°

N° ADH:

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE:

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE MALADE:

DATE DE NAISSANCE:

CIN:

JE SOUSSIGNE DR CHRAIBI CERTIFIE AVOIR EFFECTUE UNE CONTRE-VISITE SUR LA PERSONNE DE **MME** *M. MAHFOUHI* L'EXAMEN DE L'INTERESSEE ET L'ENTRETIEN QUE J'AI EU AVEC ELLE ME PERMETTENT DE DONNER LES CONCLUSIONS SUIVANTES:

NATURE EXACTE DE LA MALADIE:

DATE DE DEBUT DE LA MALADIE:

SIGNES FONCTIONNELS:.

SIGNES PHISIQUES:

CICATRICE OPERATOIRE:

LA MALADIE EST CONFORME AVEC LA NATURE DECLAREE.

LA MALADE: CONNAIT LES MEDICAMENTS ET LEUR UTILISATION.

LE TRAITEMENT: EST EFFECTIVEMENT APPLIQUE A CETTE PERSONNE.

AUTRES CONSTATATIONS:

AVIS DU MEDECIN CONTROLEUR:

ACCORT POUR:

SEJOUR:

GESTE:

CABINET:

CLINIQUE:

In Total 1<65

Docteur CHRAIBI Abdelfattai
Gynécologue - Accoucheur
122, Boulevard de l'Indépendance, 1^{er} Etage
Tél: 022.29.53.01/29.54.48



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Blaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Rihl
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

*À l'attention
de Dr. CHRAÏBI*

Compte rendu du: 07/05/10

Réf: GZ930F

Mme MAHFOUDI SOUMAYA

Adressé par : Dr MEKOUAR O.

Reçu le : 05/05/10

Age: 48 ans

Nature du prélèvement : Conisation + Endométrectomie

Renseignements cliniques : Lésion de bas grade

I-Conisation :

Il s'agit d'une pièce de conisation parvenue en deux fragments mesurant respectivement 1,8cm/1,4cm/1cm et 2,5cm/1cm/0,5cm de grands axes.

La pièce est débitée et incluse en totalité.

L'étude histologique montre une muqueuse cervico-utérine d'architecture conservée. Le versant exocervical est revêtu par un épithélium légèrement épaissi. On y trouve des altérations dystrophiques avec une discrète parakératose sans anomalie de maturation et sans atypie cellulaire. Au niveau de la zone de jonction, on note par places une hyperplasie des couches basales. Le chorion est fibro-congestif, il est ponctué de leucocytes.

Au niveau du versant endocervical, la surface est légèrement frangée. Il est revêtu par un épithélium cylindrique régulier. Le chorion est fibro-congestif et comporte un infiltrat inflammatoire plus ou moins dense. On note des récessus glandulaires ramifiés, parfois kystisés, bordés par un épithélium cylindrique mucosécrétant régulier.

Il n'est pas observé de signe histologique de malignité.

CONCLUSION : Il s'agit d'une pièce de conisation montrant des lésions de cervicite chronique non spécifique avec dystrophie kystique des glandes endocervicales.

Présence au niveau de la zone de jonction endo-exocol d'un petit foyer de dysplasie de bas grade, d'allure réactionnelle. Les tranches de section endo et exocervicale passent en zone saine.

II-Endométrectomie :

Il s'agit d'un matériel hémorragique fragmenté pesant moins de 2g, inclus en totalité.

A l'examen histologique, on trouve une muqueuse endométriale d'architecture conservée. On note des glandes généralement étroites et rectilignes, elles montrent une stratification nucléaire et un léger hyperchromatisme. Quelques glandes montrent une sécrétion infranucléaire.

.../...