

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : LAKHROUJ Prénoms : Samia

Date de naissance : 25/08/82 Sexe : F



Date 24 MAI 1985

Médecin Docteur BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids

58 Kg

Cœur

N!

Urinés 1 A 0
1 S 0

T. A.

116

Hernies N.I.e

Ap. resp.

RAS

Râte N.I.e

Ap. dig.

RAS

Varices Néant

Réflexes Nx

Ex. Complémentaires :

Antécédents : RAS

07/04/08 ODG + 0,70

4/3/10 Rupture → Edema → Rénal → M

16/6/10 Mf Grew → Echo Mains + foie Sx
Qf → Edema → M21/10 Cœur aort. fœctométrie } k 65
A

23 MARS 2012

OB $(110 - 0,5) + 1,5$
OG $(450 - 0,5) + 1,50$

Added 4/1, 50

13 MARS 2013

0) + 1, 25

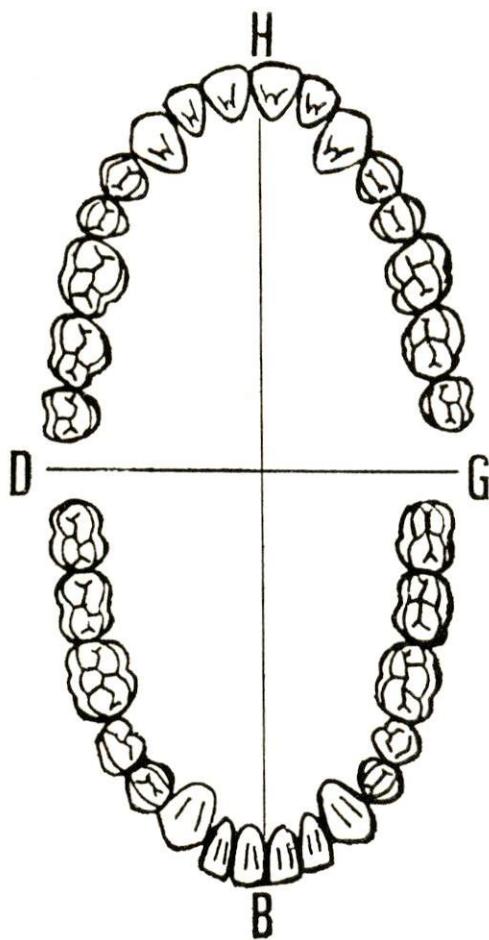
$$0,6 + 1,25 \text{ (d) } + 1,75$$

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

VISITE MR LAKHROUTI 1978

OBSERVATIONS :

Cne



Dates	Actes	Observations
13/11/00 18-4-01	46 D10 21 D2	
12/12/06	Bon 4 ^{te} ecM 23 xx26 4 D100 23 or D18 + 26 or D28 +	
10 MAI 2006	Fleure fleurir av 12/12/06	
27/11/10	15 TR + obz	D18 + obz D3
02 JAN. 2013	BPL D10 + Z3 obt 16 + RX	
18 JAN. 2013	BPL Z16 RX Panor	

27 FEB. 2013

BPR D₁₀₀₊₂₃ CiU Ceram 16 ⊕ RX

RAPPORT DE CONTRE-VISITE.

CONTRE-VISITE DEMANDEE LE:

14/6/10
1/7/10

CONTROLE EFFECTUEE LE:

4223

POLICE N° N° ADH:

Dr. M. A. F. M. S. S. M. E. Y. A.

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE:

S. S. M. E. Y. A.

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE MALADE:

25/8/62

DATE DE NAISSANCE:

A 58 59 62

CIN:

JE SOUSSIGNE DR CHRAÏBI CERTIFIE AVOIR EFFECTUE UNE CONTRE-VISITE SUR LA PERSONNE DE MME M. A. F. M. S. S. M. E. Y. A. 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:

S. S. M. E. Y. A.
Hypertension artérielle

DATE DE DEBUT DE LA MALADIE:

SIGNES FONCTIONNELS:

SIGNES PHYSIQUES:

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:

Endocrinien +
Constipation

AVIS DU MEDECIN CONTROLEUR:

ACCORT POUR :

K45

SEJOUR:

16

GESTE:

CABINET:

+ K40/2

CLINIQUE:

Au Total TK 65

Docteur CHRAIBI Abdelfattal
Gynécologue - Endocrinien
122, Bd. de l'Indépendance Etage
GARANT DR CHRAIBI
Tel: 022.29.53.01/29.54.48



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Blaz
Anatomopathologiste

Diplômés de la Faculté de Médecine de Bayeux

Compte rendu du: 07/05/10

Reçu le : 05/05/10

Age: 48 ans

Nature du prélèvement : Conisation + Endométrrectomie

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.

.../...