

MC-EN

MUTUELLE

N° Mle 4927

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHÉRENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : ARFI Prénoms : BANIA

Date de naissance : 05.02.67 Sexe : F



Date : 6 AVR. 1990

Médecin Docteur BOLLIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids 57 kg
Cœur N^l
T. A. 15/7
Ap. resp. N^l
Ap. dig. N^l

Urines { A = 0
S = 0
Hernies N^l
Râte N^l
Varices 1 RAS
Réflexes 1 RAS

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS.

28/11/82 Vaisseaux froids 3/4

5/1/88 P. C. 430

10/3/88 - Vaisseaux froids 2/4

8/6/87 Vaisseaux froids 1/4

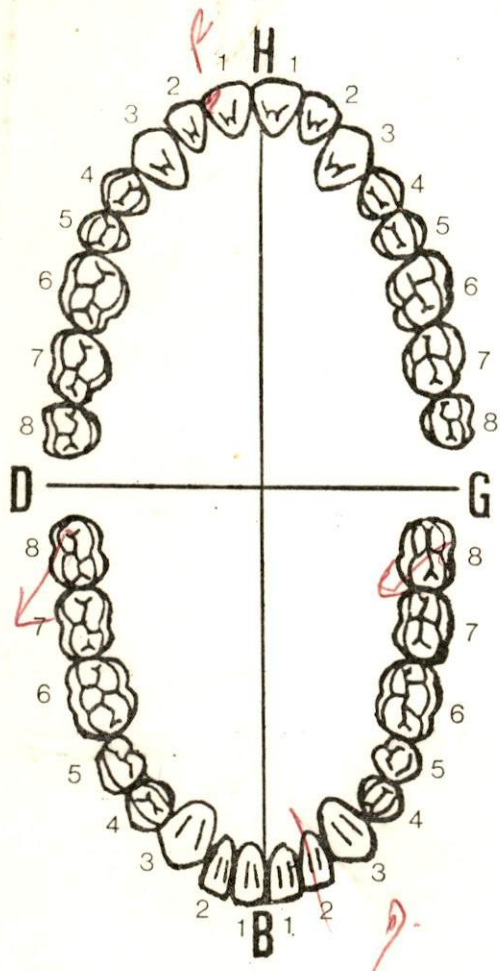
9/4/88 10/8/88 P. C. 430

18/2/92 P. C. 430

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

AOEB.



Dates	Actes	Observations
16/3/01	14 D24 + 15 D22 + 23-38 2h10 + 35 D20 2R2 AF 2h3	
25/4/01	CCM / 14-15 2h20	Am (S. P. A. L. L. I.)
02 JUN 2006	Ic / 14-15 2h40 CCM / 14-15 2h20 16 D22 up + 2h5	(S. P. A. L. L. I.)
25 SEPT 2006	17 D20 Fracture	Acron! Prothèse de 02/6/06

5/8/04 : FC - 1 Km
3/11/05 bulles on — (0,15 a 180)
OG - 0,150 (-0,15 a 90)

04 JUN 2014

OD (-0,25 a 180)
OG - 0,25 ad. + 1,50

18 Janv 2016

(1) 48 Couronnes A. du 29/12/15
Bulles Coar

(2)

AD Hanto (Hochart) pie essentielle

22 Fevr 2016

AD Hanto Recherche

21 Mai 2016

H Base Nour

25 Mai 2016

48 Couronnes A. du H le 29/03

20 Juin 2016

OD (50 - 0,25) ad. + 2,0
OG (-150 - 0,25)

20 Juin 2016

thorharto) pie BB Base Nour

05 Sept 2016

(3)

ADN orhitalize

05 Sept 2016

ADN orhitalize (1) RA & crane

(2)

H. A. H. 303710 E 30/06

(3)

thorharto) pie essentielle (4) Comp etrumps

26 NOV 2007 26-36-35-46-47

19 Nove 2015

SCA

25 Nove 2015

etc

Page 82

— 400 —
— 1 Apr —

Apr 21st 1911

Chromatophilie

121 Dece 2015

AB Dynaprene - AOTE -

055-7076

Smile $\Rightarrow$ Richtig $\Rightarrow$ Cok

Pharmacokinetics essential

14 Sept 2016

14 Sept 2016 C.E. transfixant au white
avec lignes oculaires polyploides -

Abraham Lincoln

Antyphlogin Lampen

$$\frac{0.12 \times 100 + 0.60}{2} = \frac{0.72}{2} = 0.36$$

16 Sept 2016

Rec'd by Ian

03 Nove 2016

Def $q_{HL}(CV) \leftarrow HTA \text{ H. ch. 5/10}$

०७७७१५

7. Thompson's response to the 1919

16/03/19



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : _____ Prénom : _____

Matricule : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

03 Nov 2016 @ D.A. qht (CV)

② HTA + cholestérol + hypercholestérolémie

③ BAV Bloc ancho Ventricle

29 Dec 2016

HL Socykin surbill
Hy blues stb
(OK bon name)

ACCORD MUPRAS : 02 Janv 2017

retinière

Aff qht Angio fessie

A diagram of a four-quadrant dental arch, likely representing a rat or mouse, used for tooth identification. The arch is divided into four quadrants by a vertical line and a horizontal line. The quadrants are labeled with letters: 'D' on the left, 'G' on the right, and 'Bas' at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8 in each quadrant, starting from the midline (1) and moving outwards (2, 3, 4, 5, 6, 7, 8). The diagram shows the relative positions and shapes of the incisors, canines, premolars, and molars in each quadrant.

OBSERVATIONS : _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.[illegible]

123 Fev 7MT Coronaropatie H In 17/01
+ BB le 21/01

16-05-197 ou Rtn thrombocytemie essentielle
ht Hystera 500 (10h15) 05-05-197

28-07-12 ou Rtn S⁹ coronaric avec
thrombocytemie C₉ + CCG +
hœm V 03me + TP + INR
09-06-12

30-11-12 ou Rtn
① Coronarop Rte C₉ + CCG +
hœm V 03me 19-10-12.
② Affection Rte + OCT
30-10-12

19/12/18 + l'hygiène essentielle.
S⁹ à l'attention
etc Boxe Rte

28/11/9 PEC ✓ BB (14/02/9)

Casablanca, le 17 Novembre 2015

Pli Confidentiel
<

- Madame MONSEFF Bahma
- 48 ans -
- Admise pour SCA ST(-) à tropisme postérieur le 12-11-2015 -
- Bilan : Hyperplaquettose à $750.000/mm^3$ -
- Coronarographie : le 12-11-2015
 - Thrombus plan sténosant au niveau de l'IMA
 - Thrombus flottant au niveau de la diagonale -
- Demande de Coronarographie de contrôle -



المختبر عبد الحميد القصيبي
Dr. Abdelhamid FSIHI
Cardiologue Interventionnel
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Modibokeita - Casablanca
Tél : 05 22 85 00 11 - Fax : 05 22 83 85 00
P.S.M : 0661 26 25 26

M^{ls} 1927

METEUR AU POINT

LOCATION: 2146

A Monsieur, le president de LA MURRAS

Compte rendu de l'operation chirurgicale de ma
femme - Dossier murras W15-053562.

Monsieur,

Le 13/07/2016 ma femme Mme MONSIEF BAHIA a
eu un accident à l'interieur de la maison, suite à
un vertige elle s'est fait cogner la tête contre un
cadre de photo en verre qui s'est cassé lui causant
une blessure au niveau du cil gauche et une autre légère
sur la paume de la main ga droite. Au debut elle a été
transportée vers la clinique Arcène qui ont effectué une
radio et ont mis just un pansement sur l'œil et la
main voir dossier W16-069250. Le soir même de ce jour la
13/07/16 l'œil gauche de ma femme commença à se
gonfler et le sang coulait de l'interieur. Nous l'avons
transportée vers l'hôpital Cheikh Khalifa qui l'ont
examinée et ont refusé de la traiter le même jour suite
au traitement de la thrombocythénie, nous payé la
consultation (W15-053549) et l'avons acheminée vers
la clinique International où les speciatistes du
Coeur et l'œil ont effectué les radios et examens

Casablanca, le 12 Novembre 2015

Pli Confidential

- Madame MOUNSEF Bahia
- 48 ans -
- SCA ST(-) à topographie positive, antérieur.
- Hyperplaquettose à $754.000 / mm^3$
Contrôlée à 2 reprises à un intervalle de 1 mois.
- Demande de Coronarographie.

[Handwritten signature]

Casablanca, le 12 Novembre 2015

Madame MOUNIEF Bahia

Coronariographie

* Contexte clinique :

Isaams
: SCZ STG) à hypoxie positive -
+ Hyperplaquette Hox à 754.000/mm³ contrôlée à
un mois d'intervalle -

* Radiale droite, début ST, score II 3,5 -

* Le TC est ouvert, le bifurque -

* L'Arx moyenne présente un thrombus plan sténosant
de l'ordre de 70% en regard de la naissance de
l'Artere diagonale, elle-même siège de thrombi
diffusés -

Le flux est fixé 3 -

* L'Artere Circulaire est libre -

* La Coronaire droite est dominante, libre -

Ci :

* Thrombus plan sténosant au niveau de la bifurcation
Arx - Diagonale -
Tx médical dans un premier temps -
avis hématologue -

Rapport médical

Mme Monsef Bahia, Née en 1967, hospitalisée le 12.10.2015 au sein de notre établissement pour coronarographie.

Il s'agit d'une patiente hypertendue, non suivie, A son admission, patiente consciente en assez bon état général eupnéique, présente des douleurs thoraciques rétrosternales irradiant vers le membre supérieur gauche.

TA : 137/86 mmHg, FC : 53 bpm

→ ECG : SCA, ST(-)

Rythme R.S, Axe $\perp$, PR : $\perp$

→ La patiente a été mise sous plavix 75mg 8cp dose de charge + Aspégic 500mg, lovenox, perfalgan cedes 40

→ Coronarographie :

thrombus plan sténosant au niveau de la bifurcation IVA diagonal.

→ la patiente a été mise sous Agravat 132 ml/h
puis 18 ml/h ptt 24h à la S.A.P.

Plavix 75mg 2p, Aspirine 250mg 1sch, codes 40 IVD
Lovenox 0.7 x 2/jr.

la patiente est déclarée saine le 14. 11.15

Dr. D.A. RAGAGUI
MBBS, FRCS, CHM