

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

PHOTO

Nom : Mou LOUDI Prénom : Marwa

Matricule : 1426 Date de naissance : 1996 Sexe : F

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....

Coeur .....

T. A. ....

Ap. resp. ....

Ap. dig. ....

Urines

A

S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires : .....

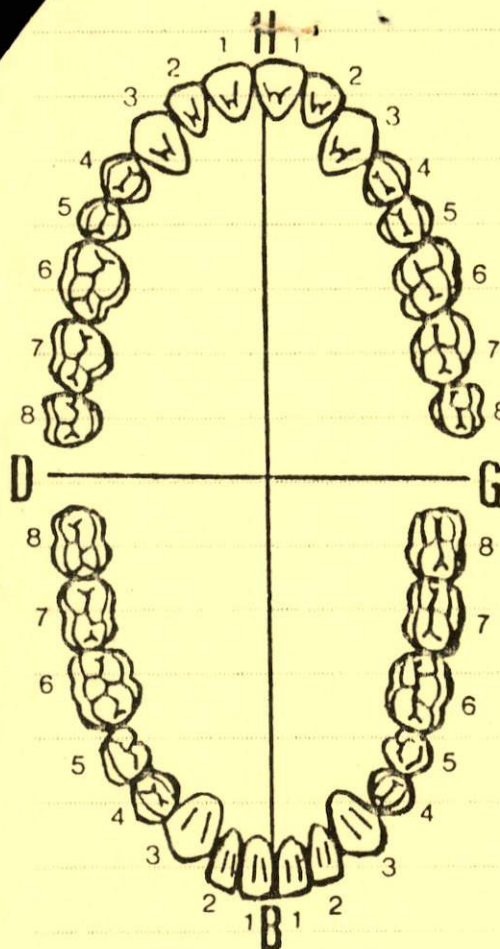
Antécédents : .....

3/10/11 Nal forest Cervelet CIA  
Ariane tricuspidale

11/6/11 Grosse veine (veine)  
24/03/09 Hk OD: (-0,75 à 160°)  
OG: (-0,75 à 180°)

Admission Cardiotopie à l'hôp le 19/9/11  
+ B3

OBSERVATIONS:



OBSERVATIONS:

[illegible]



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

19 MARS 2012

PHOTO

21 JAN. 2014

01 - 0,25  
06 - 0,25

01 - 0,50  
06 - 0,50

10 FEV. 2015

① Bkg Exam  
② Gz cross

31 MARS 2015

cardiopathie pulmonaire/  
asthmatique St et G

28 MAI 2015

① Privation Cardio pulmonaire  
Cock 3002

- 9 Fevr 2016

01 - 0,50  
06 - 0,50

08-11-17 OK Rm Follow up G + ha G  
15j (06-09-17)

01 Mars 2019

OK Apm BB

16-04-18

OK Rm cardiopathie (cœur operé)

① E5 + Hoffer CCG + ha G  
(23-02-18) Rm

② E5 + CCG (cœur + CCG 22-02-18)



29 Mars 2017

Ally-hh-  
HLEK FA + m (19/01/17)

28 Fevr 2018

PCC pour BB le 27 Fev

08-05-18 ou 19m belly-

VL OD - - 9.50 (-125 165°)

OG - + 1.75 (185°)

11 Octo 2018

Cardiogram

RFA pour EDC + m + Rythme  
17/09/18

12 3 Octo 2018

PCC pour BB (18/10/18)

31-12-18

~~pour~~ PCC pleurocno: Pouchon  
pleurocno + examen Bio-Pop-pou-  
Rythme (25/12/18 et 02/01/19)  
Pouchon CR examen Bio-Pop-pou-  
Pouchon CR examen Bio-Pop-pou-

16/01/19

Cardiogram compatible  
m (07/11/18)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc



**valable 3 mois**

26 NOV. 2018

gle 1476

Le 02/11/2018

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca



1476



Le 09/01/2016.

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Pr. CHEIKHAOUI Younes
Certifie que Mlle, Mme, M :	NOULOUHI Nawwa
Présente	Arévation Cavo pulmonaire Birectionnelle
Nécessitant un traitement d'une durée de:	3 mois renouvelable
Dont ci-joint l'ordonnance:	CONVERTAC 25mg
(A défaut noter le traitement prescrit)	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Pr. Cheikhaoui YOUNES  
Chirurgie Cardiovasculaire  
15. Av. Med El Fassi, Hassan  
Rabat - INPE: 101100444

RAPPORT DE LA CATHETERISME CARDIAQUE DROIT,  
GAUCHE ET DE L'ANGIOGRAPHIE

NOM : Mlle MOULOUDI  
PRENOM : Marwa  
AGE : 18 ans  
TAILLE : 173 cm  
POIDS : 50 Kg  
MEDECIN CATHETERISEUR : Pr A. CHAARA/Dr R. CHERRADI  
DATE DE L'EXAMEN : 18/04/15

Ponction de la veine et de l'artère fémorale droite.

Par voie artérielle.: la pression de l'aorte étant de 114/ 66, on passe par l'anastomose de Blalock droite jusqu'à l'artère pulmonaire où la pression est pulsée aux alentours de 20/15 avec une moyenne à 16.

Injection dans l'anastomose de Blalock qui montre une voie pulmonaire de très bonne qualité avec un flux antérograde venant du cœur bien pulsé.

Injection du tronc veineux innominé, pas d'anomalie veineuse visible.

Conclusion :

Anatomie hémodynamique permettant d'envisager une dérivation cavo pulmonaire supérieure avec peut être la nécessité de lier l'AP pour diminuer le débit ventricule- artère pulmonaire

Dr A. CHAARA

Dr R. CHERRADI



Le 12/03/15

15  
72539

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

ciens

**MUPRAS**  
22 MAI 2015  
**ACCUEIL**

*Norma*

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Dr. Hassan El Bouary  
CARDIOLOGUE  
18, RUE LAUS, APOLE, HASSANI  
Tél: 02 22 83 11 00  
Urgences : 001 22 83 20