

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : SABIRI Prénoms : AminaDate de naissance : 1961 Sexe : FDate 05 AOUT 1983Médecin Docteur BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids

47 Kg

Cœur

NI.

T.A.

116

Ap. resp.

RAS

Ap. dig.

RAS

Urines

{	A	<u>0</u>
	S	<u>0</u>

Hernies

Neant

Râte

Nle

Varices

—

Réflexes

Ny

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

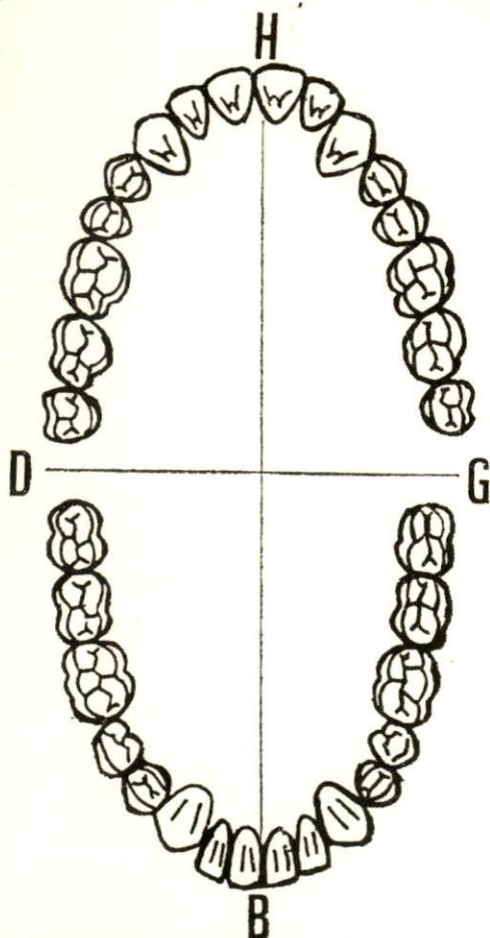
26/11/82EBFRiskways + 4e 3V5/1/89analyse hypertension 2/330221/1/89Hépatite 4-5 6-5 1/18028/2/88 -do kuu7/4/88do kuuanalyse13/8/88unite vestie on flec vertis3V + Riskways + 3Vanalyseanalyse

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

5 Aout 1983

OBSERVATIONS:

Carie pulpaire - Ancre et en bouché -



Dates	Actes	Observations
21 AVR. 1985 7/3/83	E ⑤ + R 23-5 240	2400
	14-15-44-45	4012 + 26-47 2010 + 205
09 FEV 2007	26 TR + 06R	D28 + R 23
06 FEV 2009	CCM / 26 D120	(MouAFIRI)
10/2/10	21-22-36 et 300	24 et 010
	35 TR + 06R D	20120 (DERBARI)
14/3/10	CCM / 35-36	53 33 9
	Bd R R 22	

20/10/88. Там же. ~~аннотация~~ В кво 3'

10/6/04 booklets → PM book review - 1st

7/10/02 7pm' hours: Thus Dec 23/04

25/7/56 helles $\sigma_0 = +0,15$ a 0°

$$SS = +3,00 (+1,00 \text{ at } 170^\circ)$$

1812108 the OD: $(+0,75 \pm 120)$

$$OG_2 + 2,5(+1,0 \text{ à } 160).$$

AAQ: +1,5

3/6/88 Probek - Prob kg - 14 x 2 (12/4/88)

8/8/18 in the full moon

8/9/10
16 (9) (P) begin to label 2j Non fish
but a few ex new

21/12/08 *Phakelia doreophila* → 2 juv

Frucht Hypochlorea Total 100 g

09-06-11 OK trf diabeti o3mny 05-05-11
+ B. Lee

Docteur LAHLOU Omar

SPECIALISTE DES MALADIES

DE L'APPAREIL DIGESTIF

Foie, Vesicule Biliaire, Estomac
Intestin, Hemorroïdes

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
PROCTOLOGIE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France

Ancien Attaché au C.H.U. de Toulouse
Ancien Médecin des F.A.R.



الدكتور لاهلو عمر

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

وجراحة البواسير .

الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، أمراض البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

بالأمواج الصوتية وجراحة المخرج

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

طبيب ملحق للمركز الصحي الجامعي

بتولوز سابقا

طبيب القوات المسلحة الملكية سابقا

Casablanca, le

12/9/08

C.V. 207 EDDARBALE SABIRI
Amir du Colonel
N° 26 48

patient comme si obéisse, o la suite
d'une seule pelvienne s'est présentée
on a eu de la polydipsie.
le ven de soi 22/8/08 un
sexio o montre 40g de glycémie?
le patient est en vo que pour
qu'elle l'ospt oix deux jours
après pour bolon.

Ce bilan a montré glycémie 2,7g
le reste du bilan est normal
D'écarter : a montré la valeur
d'insuline avec le test
on cours de ce bilan d'évolution
et ad sample et prise
sous traitement par l'insulinothérapie

c/c - voir la non guérison le
des glycémie à l'hypoglycémie

2,8
- la convocation pour l'hypoglycémie
2 jours après le bilan
à l'heure.

- ce bilan est justifié
mais peut être l'extrem.

avec bilan justifié, l'hypoglycémie
non justifié

Dr. Omar El...
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif et Chirurgie de l'Anus
120, Rue...
- Bernoulli - CASABLANCA
104 75 52 18 / 19

16/15/18
2



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

116-2648

Casablanca, le 01/12/09

Nom & Prénom : Mme SABIRI AMINA
Sur ordonnance du : Dr KARAOUI BOUCHRA
Réf. : 09H11324

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 24/11/09
Organe ou siège du prélèvement : Utérus
Renseignant(s) clinique(s) : Age : 48 ans
Utérus polymyomateux
Hystérectomie totale

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Macroscopie :

Pièce d'hystérectomie totale interannexielle pesant 185 grammes, le col mesure 3 cm de hauteur et 3 cm de diamètre, sans lésion macroscopique externe, avec un polype de 0,8 cm d'aspect grisâtre inséré dans la jonction. L'utérus mesurant 8,5 x 7 x 3,5 cm présente à la coupe, une cavité utérine libre et un endomètre de 1 à 2 mm, le myomètre de 2 cm comporte de petits foyers violacés d'allure endométriosique.

Microscopie :

La muqueuse endométriale présente une dystrophie simple sans signe d'atypie avec projections glandulaires jusqu'aux deux-tiers interne du myomètre qui renferme des vaisseaux à paroi également hyperplasique. Le polype endocervical est revêtu par un épithélium malpighien métaplasique immature. Le chorion est fibro-congestif et renferme des glandes kystisées à revêtement hypercrine.

Les prélèvements cervicaux jonctionnels montrent un épithélium malpighien de surface en dysplasie de haut grade avec désorganisation architecturale et présence de cellules à noyau augmenté de volume, micronucléolé sur toute la hauteur cellulaire. La basale est toujours respectée.

Conclusion : Hystérectomie totale : dysplasie de haut grade cervicale associée à un polype endocervical en métaplasie malpighienne immature et à une endométriose interne.
Pas de malignité.

Dr BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
2, Boulevard Zerkouni
Tél 22.51.31 - 22.51.34
Fax 22.50.90