

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : OUACHOUR

Prénoms : Malika.

Date de naissance : 1956

Sexe : F



Date

20 NOV. 1987

Médecin

Doct

ROUIBAR

Medecin conseil

Ex. Clinique : Poids

47 Kgs.

Cœur

Normal

T. A.

111/6

Ap. resp.

Normal

Ap. dig.

Normal

Uries

A

O

S

O

Hernies

Rébuk

Râte

Normal

Varices

/

Réflexes

NA

Ex. Complémentaires :

R.A.S.

Antécédents :

R.A.S.

9/12/84:

$$\text{28/8/84 } \text{OB} = -1,00 \quad (\text{OB} - 1,40) \text{ Ad}$$

$$\text{OB} = -1,20 \quad (\text{OB} - 1,40) \text{ Ad}$$

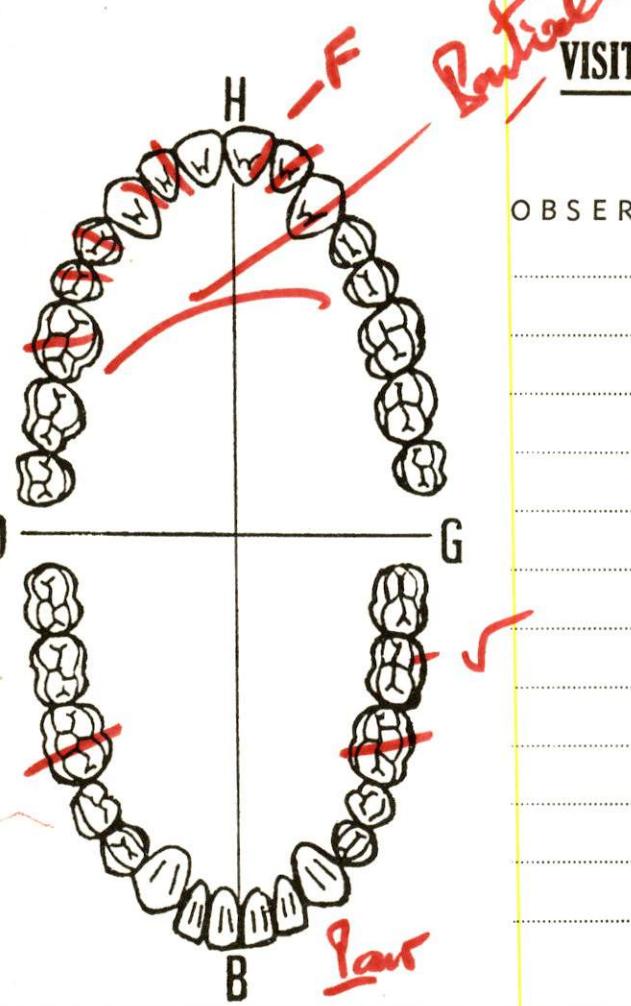
$$\text{7/10/86 } \text{OB} = +0,75$$

$$\text{OB} = -1,00 \quad (\text{OB} - 1,40) \text{ Ad}$$

$$\text{OB} = -1,00 \quad (\text{OB} - 1,40) \text{ Ad}$$

$$\text{10/03/87 } \text{OB} = -1,50$$

$$\text{OB} = -1,00 \quad (\text{OB} - 1,40) \text{ Ad}$$



## VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

20 NOV. 1987

OBSERVATIONS :

Dates	Actes	Observations
22.12.89	Acend (haut { Bas	cIV 1/ permeabilis + haut <del>et</del> Pant
5 AOUT 1994	TR 11 MBT TS Partiel Haut 9 dents	A2M1A
6 JAN. 1995	NH	
13-6-00	44-45 267	
2/2/01	11-21-25-27-17 5D6 + 34 D18 + 16-	
	PAS Haut	D120
	PAP Bas	3614 167 055 (82 0ATHIA)
8/8/11	Dent d'ao. extraction d'émailis - D15	

01 FEV. 2012

Aff unisexe  
H Sm 13/01/12 - BB  
→ Diagnose Bilatérale

01 JUIL. 2013

OK - 1,25

W OD (180 - 1,75)

VP OD +0,75

OS +2,0

89-02-17 au RIN (lage n° presby)

+ rostell hyperstic. RIN

+ See hysteric hyperstic

+ Lien. Tenu (16-36 J)

19 Avril 2016

Celques Migrations H Sm 16/04

→ BB

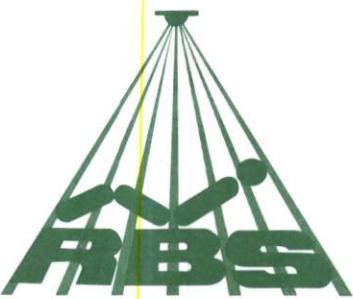
89-02-18 au RIN Branchie 6 + foie ho  
(+ cchs + Lien) 89-02-18

0.7 Dec 2011.

$$\begin{array}{r} 80 \\ 62 \end{array} \begin{array}{l} -1,10 \\ -1,25 \end{array} \left| \begin{array}{l} -0,25 \\ -0,25 \end{array} \right| \begin{array}{l} AS+2,00 \\ - \end{array}$$

$$80 \left| \begin{array}{l} +1,25 \\ +2,25 \end{array} \right. \cdot$$

02/07/19 RFA- Desembalaje  
5 paq → 02/07/19.



- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE

Casablanca , le 21/04/2015

Médecin traitant : DR MAGHFOUR MUSTAPHA  
Nom du patient : EL BAKORI MALIKA  
Examen réalisé : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

#### COMPTE RENDU

Examen réalisé avec une sonde superficielle de 10 MHZ.  
Le lobe thyroïdien droit est de taille normale, siège d'un nodule très hypoéchogène, de contours réguliers, à vascularisation périphérique, mesurant 15x11mm.  
Présence d'un deuxième nodule lobo-isthmique droit, solido-kystique, avec une composante tissulaire hypoéchogène, avec vascularisation périphérique, mesurant 14x7mm.

Le lobe thyroïdien droit mesure : 40x20x19mm.  
Le lobe thyroïdien gauche est augmenté de taille, avec discret prolongement au niveau de l'orifice cervico-thoracique, siège de deux grands nodules tissulaires, avec une composante tissulaire modérément hypoéchogène et une composante très hypoéchogène. Ces nodules ont une vascularisation périphérique et mesurent 26x23mm et 23x17mm.

Le lobe thyroïdien gauche mesure : 54x30x27mm.  
Absence d'adénopathies latéro-cervicales droites ni gauches visualisables.

Les vaisseaux jugulo-carotidiens sont normaux.

#### CONCLUSION :

Nodules thyroïdiens bilatéraux, avec discret caractère plongeant à gauche, classés TI-RADS 4B.  
A confronter au reste du bilan.

Confraternellement  
**Docteur KHALID BENSOUDA**

**RADIOLOGIE**  
Bon M'Sik Sidi Othmane  
19 / 22 Avenue du 10 Mars Sidi Othmane  
Tél : 05.22.37.67.05 / 05.22.38.23.67  
Fax : 05.22.38.23.67

Docteur Amina EL KESSIOUI  
Spécialiste en Médecine Nucléaire Radio-isotope

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon  
Ex médecin à l'hôpital Avicenne Rabat

الدكتورة القسيوي امينة  
اختصاصية في الطب النووي و التشخيص الشعاعي  $\gamma$

خريجة كلية الطب بليون فرنسا  
طبيبة سابقاً بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 18/04/2015

Réf : B 7142/04/15

Nom et Prénom  
Médecin Traitant  
Renseignements Cliniques  
Examen Demandé

: MME. EL BAKOURI MALIKA  
: DR HAFID OUKHLIFT  
: GHN  
: Scintigraphie thyroïdienne au Tc99-m.

### COMPTE RENDU

Hypertrophie thyroïdienne modérée, prédominant à gauche, de fixation hétérogène, d'intensité normale.

Le taux global de captation est correct.

La palpation est nodulaire, on retient :

#### A gauche :

Un macronodule prenant les deux tiers lobaires supérieurs, à caractère hypofixant, partiellement kystique ou nécrotique (trou de captation en son centre).

#### A droite :

Un nodule mediolobaire mobile, hypofixant également.

### CONCLUSION :

Goître hétéronodulaire, siège de nodules froids bilatéraux.

Merci de votre confiance.

Signé :

Dr. EL KESSIOUI Amina  
Spécialiste en Médecine Nucléaire Radio-isotope  
Centre d'Imagerie Médical GHANDI, 248 Boulevard Ghandi tél/fax 0522 23 87 68