

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NASROUR

Prénom : Souad

PHOTO

icule : 545

Date de naissance : 28/7/1975 Sexe : F

Date 25/06/02

Médecin

Clinique : Poids
 Coeur
 T. A.
 Ap. resp.
 Ap. dig.

Urides [A
 S
 Hernies
 Râte
 Varices
 Réflexes

Complémentaires :

Antécédents :

27/10/01 Rd cap NC

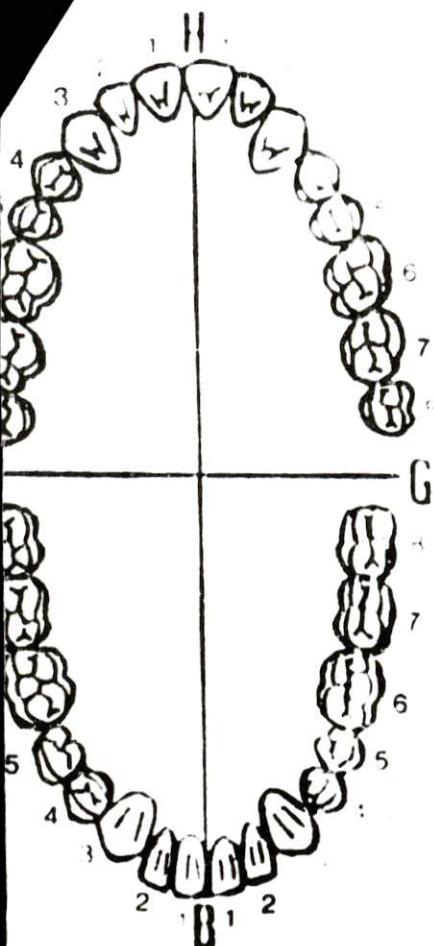
13/10/01 Rd sg + Hypertension

27/10/01 CIV ATI fètis Tr systé

5/11/01 urinaires colo cael +

10/11/01 Antécidus thérapie - Gp off + Gastrolym

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS

Dates	Actes	Observations
1/3/11	Pon d/ rem 23 → 25 3M 00 (BRRRRA)	
1/4/11	Pon d/	
1/5/11	26- obt Bro + Det D24	
6/6/11	BPR Accord du 24/3/11	

9/2/06 Off Hynd - Bala Sy CNE 9/5/06
will see Cleelie Hill 1/2

19/4/11 Reeler rege + beja K10 x K10
30/4/11 bl eg cedar
22/6/11 Edes Rees 0.11m 20/6/11

10/6/07 Mother Symp - (bow(K8))

5/8/08 Off Hynd - Bala Sy - (bow(K8))
(W+M)

26/11/08 Edes + Colpeep K7.50
K10 R

Edes Rees R 21/3/09

29/4/10 bl sg -

13/10/10 fibro chow

08-11-10 Acint pour the screey to
resection pour loose to tie

31/11/10 Acint K40 hysterectomy + D/s

14/02/11 ^{1/2} 10/20 Deans kin

2012/13 20 séances Kiné.

16 FEV. 2012

① Kynse BB du 26 et 29/12/12
H du 25/12/12 Mar 370

② Rhumatise BB du 5/1/12

③ Régime Béharry (Cure de 17 J)

20-02-12 OK coronaroproph. (Avant
l'angiog)

13 MAI 2012

Off cardio Espace effet
longue 31 jours
H du 27/02

21 SEP. 2012

HTA H du 8/08

25 DEC. 2012

① cardio du 11.12.12 c + doopler - HT TBB
② cardio HT du 3 mois
③ allergie

12 MARS 2013

Restauration Rhay Dang/Thierry
le 20/12/12

13 MARS 2013 Thymotile Rhay Dang
+ ostéopathie

29 MAI 2013

HTA H du 21/03 Bois Noire

S45

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : MASROUR Prénom : Souad

Matricule : S45 Date de naissance 28/07/55 Sexe : F

Date	Médecin
------	---------

Ex. clinique : Poids	A
Coeur	Urides [S
T. A.	Hernies
Ap. resp.	Râte
Ap. dig	Varices
	Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

31 DEC. 2013

Dec Acm BB le 22/12

25 JUIL. 2014

HTA t s-15705

06-08-15 ser REN plethysmographie

27 AOUT 2014

DTQm FCV

28 Sept 2015

colposcopie K10

Coronaropathie Rha Dips t 13/07

29 Sept 2014

PEC New BB on 17/09/14

05 May 2015

Cardio pathie H du 17/04/15

39ois

12 Mai 2015

H on 6/05/15

-2 Juil. 2015

BB has Nocardiosis (Reg. Blinde)

11 Nov 2015

DA Sign - Echog transitoire
Ano path - Echog KPIK

08 Jan 2016

Cardio pathie H on 22/11/15

- 4 Fevr 2016

PEC New BB on 26/01

03 Mai 2016

① DA singulier Echog

② DA singulier Echog OT Box Tiroz

19 Octo 2016

DA + 0,25

DA + 2,25

PEC for 15 days le 03 LS

07 Nov 2016

① Coronaropathie H on 12/11/16

② orthopose + ostéoporose

F 8 Dec 2016

+ PIED PIP, Rets lombaire PIP

① Coronaropathie

② H singulier le 03/11

③ DA singulier + osteoporose

④ Antihist - tétineale + Echog

Cardio — DS 23/02/17.

25 Avril 2017

15.06.17 au RHC Coronaropathie

C5 + ECG + echo TEE

+ holter 03 mois (12-06-18)

27.07.17 au PEC Brux

131 Aout 2017

Coronaroplastie forfait

épingle 27/07

06.09.17 au RHC Coronaropathie C5 + ECG
+ holter 03 mois (31-02-18) (31-02-18)

11.5 Sept 2017 RHC. 13^{me} sp. offert (04 et 30/08/17)

15 Nov 2017 Elimination jupe P.B. -

10.7 Dec 2017 Arthroskopie H. 24 oct

RPM RT de pieds face (RT de pieds)

10.8 Dec 2017 ostéosynthèse + RT RPM

09 Fevr 2018 Coronaire H. 04/3/18

② A/H gyn PEC RAS RPM
+ Rhéo g interne RAS

12.3 Mars 2018

chirurgie

25/01/18

29.08.18 au PEC Brux 154 + utd



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

545

Photo

Nom : **MASROUR**

Prénom : **SOUAD**

Matricule : **545**

Date de naissance :

1955

Sexe :

F.

Date :

Médecin :

Ex. clinique : Poids _____

Uries [A _____

Coeur _____

S _____

T.A. _____

Hernies _____

Ap. resp _____

Râte _____

Ap. dig _____

Varices _____

Réflexes _____

Ex. complémentaires :

Antécédents :

10 Aout 2018 Affectio Nasophary & Sinus

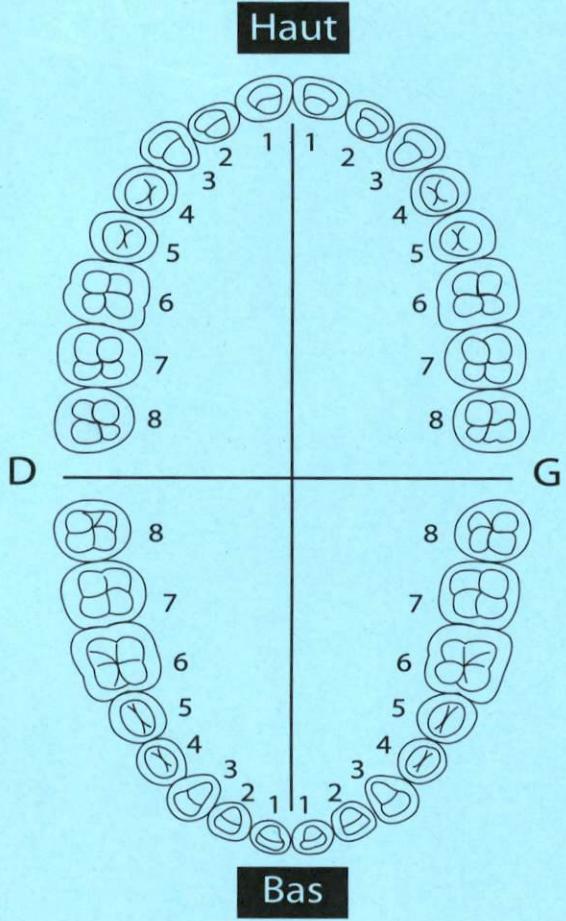
Scanner cérébral

05-11-18 PEC m/s → PC.

09 Nov 2018 PEC ✓ HS (08/11/18) PEC/PET Scan

ACCORD MUPRAS :

Rate musculaire avec DM (D)
les résultats nle - multivisit
Renaud



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

Dates	Actes	Observations
21-2-19	BPL D24	Ter25

11/5 Nov 2018

RFM: Coronary

on 07/12/18

29-11-18 on Pre Rx file (BK + cap)

10-12-18 RFA Cervico Pso. 07 recent knee
Revert to CP (30/10-18)

14-12-18 on Pre Colofibroscopy flat

31-12-18 on RFA SPA no shock TDN
Cervico Thoracique flat

08/01/19 - Dab - TDN
RFA for TDN AF + FB
(08/11/18)



RFA
TDN
(07/11/19)

endo L 17/11/18 France

30/08/19 ♂ ren - ~~the Ado Co. - 0154~~ -
and ~~005. de 06/02/09~~ 06

26/12/2012

PI confid

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

SOUAD

ME KOUAR

Fibroscopie
+ coloscopie



colite aigüe

INPR/09.11.66.77
Casablanca - 05 22 99 47 33
Gastroenterologie
Kernum MAZO

SPECIALISTE

Des Maladies de l'Appareil Digestif
 Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
 Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averroés
 Endoscopie Digestive - Proctologie
 Diplômée d'Échographie Générale
 STRASBOURG

اختصاصية

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد

التنصير الداخلي والبواسير

شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

Casablanca, le..... 21/10/08

Je soussigné certifie que
 j'ai examiné ce jour le patient
 souffrant de douleur d'ordre colique
 au Collège pour symptômes
 dyskinésie ayant nécessité
 un Réthorépine. Cet
 examen fait a pu retenir
 en Rechts infarctus justifie
 par l'absence de retard.

SPECIALISTE

Des Maladies de l'Appareil Digestif
 Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
 Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averroés
 Endoscopie Digestive - Proctologie
 Diplômée d'Échographie Générale
 STRASBOURG

الاختصاصية

أمراض الجهاز الهضمي
 أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
 وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد
 التنفس الداخلي والبواسير
 شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

Casablanca, le [23 OCT 2008]

Je vous signe certificat au nom
 de monsieur le Docteur S. Kadiri
 examiné le 23 octobre 2008 pour une
 dyspepsie avec hypertension
 et une polyarthrite
 et une dysfonction de
 la glande thyroïde et la thyroïde
 et une hypertension artérielle
 et une polyarthrite et la thyroïde

richter die den erholungs-
periode erneut erneuert ist
an Sekretärin

~~SEKKAT KADIRI Naji
Gastro Enterologue
R. Valasquez-Ale. Bz. Altimirano
Cochimba Tel 23.19.46~~

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr BENCHEQROUN Chadia

Cardiologue

NOM : MASROUR
PRENOM : SOUAD
AGE : 50 ANS
DATE : 11/10/2005

COMPTE-RENDU D'ELECTROCARDIOGRAMME

- Rythme cardiaque sinusal à 88 B/mn.
- Espace PR normal.
- Axe de QRS à + 7 degrés.
- Ondes T négatives en DIII et en V3.
- Pas d'hypertrophie ventriculaire gauche.
- Pas d'extrasystole.

CONCLUSION : - TROUBLES DE LA REPOLARISATION EN DIII ET EN V3.

الدكتورة بنشقرن شادية
Dr. BENCHEQROUN Chadia
CARDIOLOGUE
63, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél / Fax : 022 29.33.49 / 022 29.41.71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr BENCHEQROUN Chadia

Cardiologue

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

NOM : MASROUR
PRENOM : SOUAD
AGE : 50 ANS
DATE : 11/10/2005

MOTIF : - DOULEURS THORACIQUES . TROUBLES DE LA REPOLARISATION.

COMPTE-RENDU :

- Ventricule gauche de taille et d'épaisseur normale, de bonne cinétique globale.
- Pas d'anomalie de la cinétique segmentaire ventriculaire gauche au repos.
- Oreillette gauche de taille normale.
- Valve mitrale de structure et d'ouverture normales.
- Sigmoides aortiques de structure et d'ouverture normales.
- Cavités cardiaques droites de taille normale.
- Pas d'anomalie valvulaire tricuspidienne ni pulmonaire.
- Tronc artériel pulmonaire et branches de taille normale.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Pas de végétation oslérienne.
- Pas de thrombus intra-cavitaire.

VD -diam.télédiastolique : 21 mm

VALVE MITRALE : R.A.S.

VG - diam.télédiastolique : 47 mm
- diam.télésystolique : 30 mm
- épaisseur du septum : 10 mm
- épaisseur paroi post. : 10 mm
- rapport septum/p.p. :
- %raccourcissement : 36 %
diamètre VG :

VALVE AORTIQUE : R.A.S.

AO - diam. : 28 mm
OG - diam. : 31 mm

VALVE TRICUSPIDE : R.A.S.

VALVE PULMONAIRE : R.A.S.

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEROUN Chadia
Cardiologue

DOPPLER CARDIAQUE

NOM : MASROUR
PRENOM : SOUAD
AGE : 50 ANS
DATE : 11/10/2005

COMPTE-RENDU :

- Pas de sténose valvulaire.
- Pas de fuite mitrale.
- Pas de fuite aortique.
- Minime insuffisance tricuspidienne physiologique.
- Pas de trouble de la compliance ventriculaire gauche.
- Pression artérielle pulmonaire systolique normale.

CONCLUSION : - ECHO-DOPPLER CARDIAQUE NORMAL.

- PAS D'ANOMALIE DE LA CINETIQUE SEGMENTAIRE VENTRICULAIRE GAUCHE AU REPOS.

Dr. BENCHEROUN Chadia
Cardiologue
63, Bd. d'Antar - Casablanca
Tél/Fax : 022 29.33.49 / 022 29.41.74

AORTE	MITRALE	TRICUSPIDE	PULMONAIRE
G max =	G max =	G max =	G max =
G moyen =	G moyen =	G moyen =	G moyen =
Surface AO =	SM =	Fuite =	G proto
$\frac{1}{2} P =$	FRMIT =	PVDS =	G télé D =
FRAO =	Fuite =	PAPS =	Fuite =

COUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

11 & 13, Rue Houcine Ben Ali (Ex Murdoch) - CASABLANCA 21000 - Tél : 022 27 64 84 - 022 27 99 72 - 022 20 03 37 - Fax : 022 27 35 61 - E-mail : LAS-COUDON@iam.net.ma

Docteur J.TAZI SIDQUI

Anatomo - Cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Casablanca le : 29 DECEMBRE 2006

Nom : MME. MASROUR

Médecin : SEKKAT KADIRI

Prénom : SOUAD

Organe : RECTUM

Age : 1955

Référence : FI 02

Renseignement cliniques : SYNDROME DYSENTERIQUE

Les fragments biopsiques montrent une muqueuse récto-colique tapissée par un epithelium cylindrique mucosecrétant normal sans perte de substance. Les structures glandulaires sont normales, bien différenciées sans micro-abcès intra cryptiques.

Le chorion est oedemato-congestif, avec hyperplasie lymphoïde folliculaire a centres claires. La musculaire muqueuse est normale.

Absence de signe en faveur d'une amibiase et de processus tumoral.

CONCLUSION : Rectite folliculaire, non spécifique.

DR J.TAZI SIDQUI

Docteur Sekkat Kadiri Najia

**SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL
DIGESTIF**
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de
Casablanca
Ancienne Gastro Enterologue au CHU Averroés
Endoscopie Digestive - Protologie
Diplômée d'Echographie Générale
STRASBOURG

EXAMEN PROTOLOGIQUE

MASROUR Souad

Casablanca le, 28/12/2006

Clinique

Syndrome dysenterique

Examen

INSPECTION:cicatrice de Ttt chirurgical des hemorroides

TOUCHER RECTAL: RAS

ANUSCOPIE : Hémoroides internes circulaires de petit calibre.

RECTOSCOPIE : Muqueuse congestive ,inflammatoire recouverte de pus et glaires jusqu'a 12cm de la marge anale.Biopsie faite

Conclusion

Aspect de rectite congestive ,inflammatoire:amibiase intestinale?

*J. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro-Enterologue
R. Velasquez-Ala. Bd Abdellatif
Casablanca Tel. 23.10.49*



مركز الفحص للطبي باللائعة للروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya Amrani Mikou

Radiologie - Scanner Multibarettes - Echographie 3 D 4 D

Dr. Naïma Benjelloun Debbagh

Doppler Couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie

Dr. Wafae Msefer Farouqi

Gonométrie - Rachis Entier - Sénologie Interventionnelle

Conclusion :

*Selon les critères de l'OMS, il existe une **Ostéopénie** au niveau de l'avant bras et une densité minérale osseuse normale au niveau du rachis lombaire et du col fémoral.*

Définition de l'OMS :

Normal : T score supérieur ou égal à -1 écart-type.

Ostéopénie : T score entre -1 et -2,5 écart-type.

Ostéoporose : T score inférieur ou égal à -2,5 écart-type.

En vous remerciant de votre confiance.

Dr N. BENJELLOUN

*Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Boulevard Brahim Roudani
Tél : 022 23 22 96 / 022 23 50 70
Fax : 022 23 50 68 - Casablanca*



مركز الفحص للروداني باللّاسعة للاستعانتي

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houria Amrani Mikou

Dr Naima Benjelloun Debbagh

Dr. Wafae Msefer Farouqi

Radiologie - Scanner Multibarettes - Echographie 3 D 4 D

Doppler Couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie

Gonométrie - Rachis Entier - Sénologie Interventionnelle

Casablanca, le 08/05/2007

REFERENCE 06C2190

PATIENT MASROUR SOUAD

MEDECIN TRAITANT Dr BENSCRI MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S) OSTEODENSITOMETRIE

COMPTE RENDU

Technique : Appareil Hologic explorer corps entier Bi-photonique.

Sites de mesures : - Rachis lombaire de L1 à L4, hanche gauche.

- Avant bras gauche.

Résultat :

1) Rachis lombaire :

Densité osseuse = 1,024g/cm²

Z score = 0,6.

T score = -0,2.

2) Col fémoral :

Densité osseuse = 0,884/cm²

Z score = 0,1.

T score = -0,6.

3) Avant bras :

Densité osseuse = 0,463g/cm²

Z score = -1,1.

T score = -2,0.

- DMO : (ou B.M.D)= Densité minérale osseuse (g/cm²).

- Z-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne au même âge et pour le même sexe (en écart-type).

- T-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne d'un adulte jeune (30 ans), de même sexe (en écart-type).

.../...



مركز الفحص الراديوهالناني باللّاسعة للرّوداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya Amrani Mikou
Dr. Naima Benjelloun Debbagh
Dr. Wafae Msefer Farouqi

Radiologie - Scanner Multibarettes - Echographie 3 D 4 D
Doppler Couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie
Gonométrie - Rachis Entier - Sénologie Interventionnelle

Casablanca, le 08/05/2007

REFERENCE	06C2190
PATIENT	MASROUR SOUAD
MEDECIN TRAITANT	Dr BENSCRI MOHAMED
EXAMEN(S) REALISE(S)	MAMMO-ECHOGHRAPIE

R.C : 52 A / 4 p / Sans antécédents sénologiques personnels ou familiaux.

Examen clinique : inspection et palpation mammaire bilatérales
sans particularité.

Technique : 3 incidences par sein (face, oblique externe et profil),
après repérage plombé des mamelons.

Résultat :

Mammographie :

Seins de volume symétrique, sièges d'opacités fibro-glandulaires éparses (type 2), prédominant au niveau des régions rétro-aréolaires et des Q.S.E. Il n'est pas visualisé de nodule circonscrit, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

Peau et plans sous cutanés d'aspect normal.

Ganglions axillaires bilatéraux d'aspect liposcléreux banal.

L'échographie complémentaire ne met en évidence aucun nodule kystique ou solide, ni aucune zone d'atténuation d'allure suspecte.

Conclusion :

Absence d'anomalie clinique ou radio-échographique d'allure suspecte décelable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.

ACR 1 de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance.

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd. Brahim Roudani
Tél.: 022.25.22.96/23.50.70
Fax: 022.23.50.68 - Casablanca