

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

PHOTO

NASROUR Prénom : Souad

Matricule : 545 Date de naissance : 28/7/75 Sexe : F

Date 25/06/02

Médecin

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

Urines { A  
S  
Hernies  
Râle  
Varices  
Réflexes

Complémentaires :

Précédents :

27/2/04 Ad. Ag. MC  
13/10/04 Ad. sg + Hypertension  
27/10/04 C.V. et fctli Tr. nyctur  
Furor veuve selo cel +  
Héber cel o die des veuve  
10/11/05 Indus thérape - Gp aff + Gho Roph

[illegible]

Dates	Actes	Observations
1/3/11 <del>7/4/11</del>	Forid / cem 23 → 25 <del>PORR</del>	31700 (PERRADA)
15/11	26- oct 010 - Det D24	
6/6/11	BPR Auvent de 24/3/11	

9/2/56

Off Ground - Bala Sg

CAL 8/5/56

checked HNL 13/56

with me

19/4/57

Reel to reel + tape K10 x K10

30/4/57

Bl eg center

22/6/57

Edo Reel office H5/7/57

16/6/57

Marine Image - Gbwa (K80)

5/8/58

Off Ground - Bala Sg - 1A Kwofor  
(M x 2)

26/5/58

Edo + Kalfree K750  
K10 R

Edo Reel R 21/3/58

29/4/60

Bala Sg -

19/10/60

Film Gbwa

08-11-10

Acc 28 pour 10 years of  
reproduction pour lower to 21

3/12/60

Acc 40 K40 hyperoscopy + Bala

14/02/61

+ 12  
10 Reel Kine



24/02/11 20 séances kinée:

16. FEV. 2012

① Kiné BB du 26 et 29/12/11  
H du 25/12/11 au 31/12

② Rhéologie BB du 5/1/12

③ Kiné Rhéologie Cerveau et HTA

20-02-12 OK coronarographie (double  
thorax)

13 MAI 2012

HT Cardio Exerc effort  
moyen et léger  
H du 27/02

12 1 SEP. 2012

HTA H du 8/08

25 DEC. 2012

① cardio du 11.12.12 c + doopler - HT T33

② cardio HT de 3 mois

③ allergie

11 2 MARS 2013

Nystagmus Echo Doppler/Tonothèse  
le 20/12/12

11 3 MARS 2013

Kiné Echo Thyroïde  
+ ostéo dentaire

29 MAI 2013

HTA H du 21/03 Rose Marie

545

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☒ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : MASROUR Prénom : Sound

Matricule : 545 Date de naissance : 28/07/1955 Sexe : F.

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig

Urines [ A  
S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

31 DEC. 2013

PEC pour BB le 27/12

25 JUL 2014

HTA H 15/05

06-08-14

sec Rtn plethymoprop R K

27 AOÛT 2014

Aff Quyn FCV

colposcopie K10

28 Sept 2015

Cononano pette Echo Dop H 13/07



29 SEPT 2014

PEC New BB on 17/09/14

05 MAY 2015

Cardio pathie H on 17/04/15  
39/105

12 MAY 2015

H on 4/05/15

-2 JUL 2015

BB has Nocardia (Req. Blind)

11 Nov 2015

Diff. Echo Nocardia  
Anapath - Echo Nocardia

08 Jan 2016

Cardio pathie H on 22/10

- 4 Fevr 2016

PEC New BB on 26/01

03 Mar 2016

- ① Diff. Digestif Echo
- ② Du. Sh. Echo off Box Nocard

19 Octo 2016

ODG + 0,25

Adl + 21,25

PEC in 15 km, le ves LS

07 Nov 2016

① Coronaropathie H on 12/10

② artériologie + ostéoporose  
+ Pied P/P, Patis lombaire P/P

8 Dec 2016

① Coronaropathie

② H digestif le 03/11

③ Diff. gynécotomasthies/Blind

④ Anémie - testicule - Echo



25 Avril 2017

Cardio — au 23/02/17.

15.06.17 au Rtn Coronarographie  
Cg + ECG + Echo TSH  
+ hœmogramme (12-05-17)

9.07.17 au PEC BCB

13.1 Aout 2017

Coronarographie forfait  
épave 21/07

06.09.17 au Rtn Coronarographie, Cg + ECG  
+ hœmogramme (31-02-17)

11.5 Sept 2017

Rtn. Isthm Sp. d'inf (04 et 30/08/17)

15 Nove 2017

Rhinostomie pour R.R.

10.7 Dece 2017

Arthrologie H. 24 oct

RPM

Rt de pieds pour RA de l'aine

10.8 Dece 2017

osteo arthrologie + RA  
RPM

0.9 Fevr 2018

Coronaire H de 3 mois

②

Aff. gyn FCV PAS

+ Echographie PAS

RPM

12.3 Mars 2018

Coronaire

au

27/01/18

29.05.18

au PEC BCB TSH + vit D





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

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☒ CONJOINT ☐ ENFANT

545

Photo

Nom : **MASROUR** Prénom : **BOUAD**

Matricule : **545** Date de naissance : **1955** Sexe : **F.**

Date : \_\_\_\_\_ Médecin : \_\_\_\_\_

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

Ex. complémentaires : \_\_\_\_\_

Antécédents : \_\_\_\_\_

10 Aout 2018 Affectus Neurologique H SUM/07  
Scans Cerebral

05-11-18 PEC m b - PC.

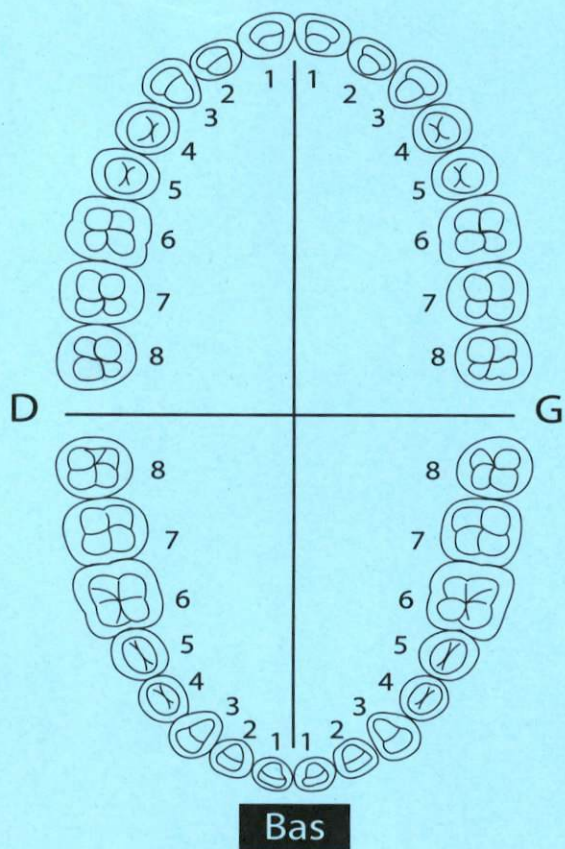
09 Nov 2018 PEC / HS (08/4/18) PEC/ PET Scan  
OK

ACCORD MUPRAS : \_\_\_\_\_

Rate unshlone avec ERM (D) il  
le de balle ul - untrivill  
lamer



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 are no margins, text, or other markings on the paper.[illegible]



11 5 Nov 2018

RFTN. Cernca

01. 08/10/18

09-11-18 or PRC Bile (BK + CAP)

10-12-18 RFTN Cernca po. 07 seane kin  
Regist I EP (3210-18)

05-12-18 or PRC Colofhoscopie. plat

31-12-18 or RFTN SPN rosleebe TON  
Cernca Kocarp-e. plat

08/01/19 - Dalt - <sup>TDA</sup>  
RFTN <sup>TDA</sup> <sup>AP</sup> + <sup>TR</sup>  
(58)11/18

09/01/19 RFTN <sup>Guanti kin</sup>  
(58)11/19



01. 02/11/18



30/08/19  $\phi$  RFA - HHA + Ndu Co - 0174 -  
and 0000 de 06/02/19 012



Polyclinique Atlas

24/12/2012

P. conf. bul

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

SOUAD MEKOUAR

Fibrosi  
+ colonopie

ville algérienne



Gastroentérologie  
Casablanca - 05 22 99 47 3  
INPE/09.11.66.777  
Khoum MAZOU



Docteur Sekkat Kadiri Najia

د. نكتورة (المقاط) (الغادري) نجية

SPECIALISTE

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

اختصاصية

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

Casablanca, le 14/10/08

Je soussignée certifie que vous  
examinez ce jour le Nasron  
sans porter de colite  
au Colofac par syphon  
dysfonctionnel ayant nécessité  
un Rectosonage. Cet  
examen fait ce jour selon  
la Recto Endoscopie justifiée  
par l'absence de...

2, Rue CHATILA - Angle Bd Abdelmoumen  
CASABLANCA

Cabinet : 022 23 19 49 : العيادة  
Domicile : 022 97 39 64 : المنزل

2, زقة شاتيل - Angle Bd Abdelmoumen  
Casablanca Tél. 23.19.49  
Dr SEKKAT KADIRI Najia  
Gastro Entérologue

Docteur Sekkat Kadiri Najia

الدركتورة السقاط (الفادري) نجية

SPECIALISTE

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

اختصاصية

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

Casablanca, le 23 OCT 2008

Je soussignée certifie avoir  
examiné le patient souffrant  
d'un - 10-38 pour syndrome  
dysentérique avec hémorragie  
chez une patiente porteur  
d'un dysfonctionnement de  
la glande thyroïde sous traitement  
et qui ne s'est pas améliorée  
sur traitement antibiotique.

2, Rue CHATILA - Angle Bd Abdelmoumen  
CASABLANCA

Cabinet : 022 23 19 49 : العيادة  
Domicile : 022 97 39 64 : المنزل

2. زنقة شاتيلا - زاوية شارع عبد المومن  
الدار البيضاء



recherches de cholera et  
pour confirmer l'existence de  
la leishmaniose

~~Dr. SEKKAT KADRI Neji~~  
~~Gastro-Enterologue~~  
~~R. Velasquez-Ala. Bd. Abdelmoumen~~  
~~Alger - Algérie~~  
~~Tel 23.19.48~~

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.
- Sigmoïdes aortiques de structure et d'ouverture normales.
- Cavités cardiaques droites de taille normale.
- Pas d'anomalie valvulaire tricuspide 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.

VALVE TRICUSPIDE : R.A.S.

---

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

VALVE PULMONAIRE : R.A.S.

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES  
Dr BENCHEQROUN 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 tricuspiddienne 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.

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

AORTE

MITRALE

TRICUSPIDE

PULMONAIRE

G max =  
G moyen =  
Surface AO =  
 $\frac{1}{2}$  P =  
FRAO =

G max =  
G moyen =  
SM =  
FRMIT =  
Fuite =

G max =  
G moyen =  
Fuite =  
PVDS =  
PAPS =

G max =  
G moyen =  
G proto  
G télé D =  
Fuite =



# COUDON LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

11 & 13, R. e 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

Prénom : SOUAD

Age : 1955

Médecin : SEKKAT KADIRI

Organe : RECTUM

Référence : FI 02

Renseignement cliniques : SYNDROME DYSENTERIQUE

Les fragments biopsiques montrent une muqueuse récto-colique tapissée par un épithélium cylindrique mucosecretant 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 Entérologue au CHU Averroès**

**Endoscopie Digestive - Protologie**

**Diplômée d'Echographie Générale**

**STRASBOURG**

## **EXAMEN PROTOLOGIQUE**

**MASROUR Souad**

Casablanca le, 28/12/2006

### **Clinique**

Syndrome dysentérique

### **Examen**

INSPECTION: cicatrice de Ttt chirurgical des hémorroides

TOUCHER RECTAL: RAS

ANUSCOPIE : Hémorroides internes circulaires de petit calibre.

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

### **Conclusion**

Aspect de rectite congestive , inflammatoire: amibiase intestinale?

  
Dr. SEKKAT KADIRI Najia  
Gastro-Entérologue  
R. Velasquez-Ala. Bd Abdelmoumen  
Casablanca Tél. 23.19.49





# مركز الفحص الطبي بالأسعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriza Amrani Mikou  
Dr. Naïma Benjelloun Debbagh  
Dr. Wafae Msefer Farouqi

Radiologie - Scanner Multibarettes - Echographie 3 D 4 D  
Doppler Couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie  
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 25 22 96 / 022 23 50 70  
Fax : 022 23 50 68 - Casablanca



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya Amrani Mitou  
Dr. Naima Benjelloun Debbagh  
Dr. Wafae Moefer 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/cm<sup>2</sup>  
Z score = 0,6.  
T score = -0,2.
- 2) Col fémoral :  
Densité osseuse = 0,884/cm<sup>2</sup>  
Z score = 0,1.  
T score = -0,6.
- 3) Avant bras :  
Densité osseuse = 0,463g/Cm<sup>2</sup>  
Z score = -1,1 .  
T score = -2,0.

- DMO : (ou B.M.D) = Densité minérale osseuse (g/cm<sup>2</sup>).
- 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 الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya Amrani Mikou

Dr. Naima Benjelloun Debbagh

Dr. Wafae Msefer Faruqi

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-ECHOGRAPHIE

**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. El Mahdoui  
Tél.: 022.25.22.96/23.50.70  
Fax: 022.23.50.68 - Casablanca