

2847

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

 ADHERENT CONJOINT ENFANT


Nom : Dounia Prénom : Chamsat-DHA
 Matricule : 2847 Date de naissance : 1953 Sexe : F

Date

Médecin

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

05 MARS 2014 PEC pour Résurgences Cysto-utérine

10 MARS 2014 Dr Alia B.B. 31/03/14, Confir

10 MARS 2014 Dr Alia B.B.

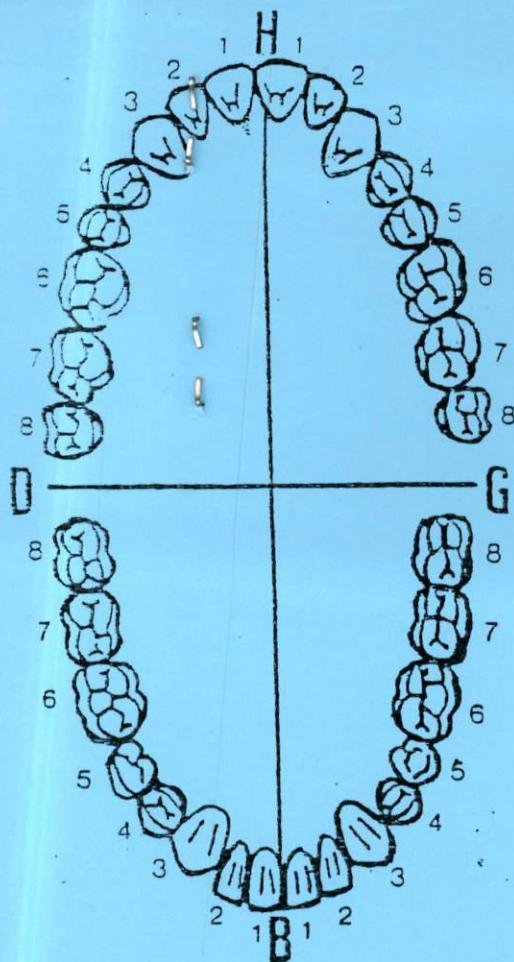
15 MAI 2014

10 JUIN 2014

Résurgences 1-13/06/14

VISITE D'ADMISSION - CONTRÔLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
16 JUIN 2015	BPL D20 + 224 O Blau Rx	Bio 21 et obt 13
16 JUIN 2015	Ac D200	ccc 21 et fourche Ceram 21 LAZrek Nastre
17 Sept 2015	BPL D200 (Ac 16-6-15)	
3-1-19	Ac D520	ecccn (3334) sauv (remplissage)
25-4-19	BPL D520 (Ac 3-1-19)	
25-4-19	Ac D175 stell 6el ¹¹ (454647 353637)	(cuisson) sauv
21-5-19	BPL D175 (Ac 25-4-19)	

14.02.2014 01

REC from Pegasys

08.02.2014

REC from H

05.09.2014

DT Alst H + BB in 24/05

REC from Pegasys

02.10.2014

HVC BB in 25/08

REC from Pegasys

28.10.2014

REC Recys / CVFs

24.12.2014

REC in 4 (39105)

01.02.15 on REC H Pegasys + copaper
Olmo (18-02-15)

25.02.2015

HVC H + BB in 01/05

17.03.2015

REC Pegasys Copaper

06.05.2015

REC from Pegasys CVFs

01.06.15

on REC Pegasys + copaper, Olmo
(26.05.15)

-> JUIN 2015

① HVC H in 12/03

② HVC BB in 07/04

③ DT Alst. Bhopal H

H + BB in 11/05

11 JUIN 2015

IRL H

12 JUIL 2015

REC per Regangs 180 (120)
cortex -

10 AOÛT 2015

REC Appos

16 cm² m²

HRC H angiop

23 OCTO 2015

REC Regangs 180 (88)

28 OCTO 2015 REC Regangs 180 (schleim)
Greine (postop) H angiop

28 OCTO 2015

HRC \rightarrow H

06 JANV 2016

① HTA H dn 14/12

② VHC BB dn 30/11

12 OCTO 2016

Hangi en RGA 5j + big USI

13 OCTO 2016

VL(OD +1 VP OD +3,21
VL(OG +0,50 OG +3,50)

12 OCTO 2016

Hangi + RGA + 10 USI + TDM

+ TDM

28 DECE 2016

① DEX AHA H dn 20/10

② H n H dn 21/11

MUTUELLE

PNC

2847

2847

FICHE MÉDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

N° Mle

2847668

0

NOM : DOUNIA ep. CAOUCAZI Prénoms : Chamsa - Dha

Date de naissance : 1953 Sexe : F

PHOTO

Date 11 MAI 1979

Médecin Dr BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids 47,500
Coeur N
T. A. 10.6
Ap. resp: N
Ap. dig. RAS

Urinés	A 0
	S 0
Hernies	Nierab
Râte	Nie
Varices	—
Réflexes	Nie

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

25.3.94 : Ablation de tumeurs cutanées
multiples région génitale + plastie
sous anesthésie + soins

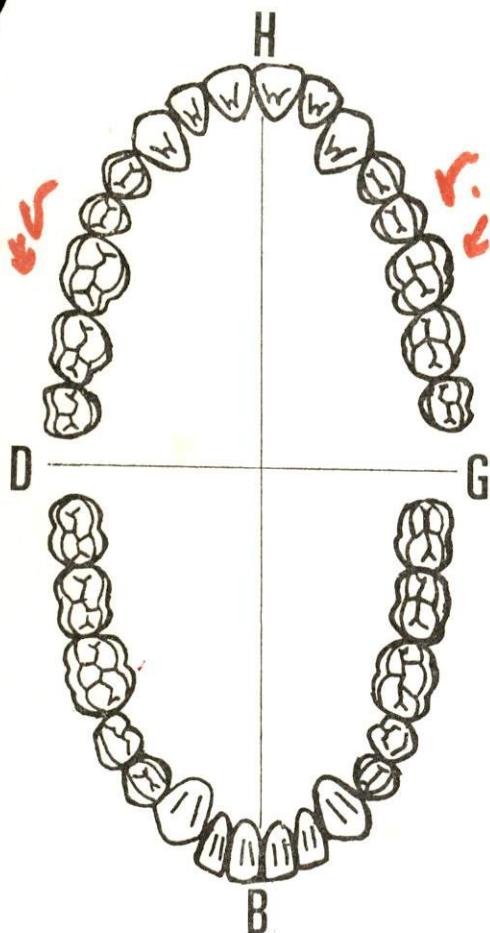
Dr BOURRA

8/11/03 Rd Hépatite C
10/11/03 Rd Rhin rdt + tete pur
18/11/03 Rd Hépatite C + gêne périn
19/11/03 ARN Viral C (charge virale) = faible fréq

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

11 MAI 1979

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
21.1.84	Accord CIV 41 (D75)	
8.8.84	Accord du 31.1.84 exécuté	
	41 π tout L; 71 π tout L; 37 π tout L + 2 diastèmes.	
2.6.87	Accord CIV 57 (D75)	
6.12.89	Accord CIV 67, CIV 57; CIV 56.	
5.5.91	Accord bûche	44 → 47
18.1.93	Accord	ECM 23
5 SEP 1996	Accord bûche	24 à 25 (D75 R-Ischaff)
5/10/98	27 + 424 SG	
13/10/00	21 + 35 DL	

18/12/04 Hepatopatia \rightarrow Bile

27/12/04 Hb Dyslipoprotein

30/12/04 Hepatopatia \rightarrow Bile \rightarrow Hb

1/1/05 Osteoporosis + THT

2/1/05 THT, Adrenal Ideas

16/1/05 Adrenal Inf \rightarrow 21/3/05 P

17/1/05 Adrenal (2) Inf \rightarrow 21/1/05

29/6/06 Hb \rightarrow Rib Frag \rightarrow Hb

9/6/06 Rhinitis \rightarrow Rhinoplasty

10/6/06 Nausea per 4/6/07 3/5

29/6/08 Hb drop \rightarrow (do and + folate inf)

19/6/08 $\begin{cases} 0,25 \approx -85^\circ \\ 0,25 \approx 85^\circ \end{cases} + 1$
 $\begin{cases} 0,25 \approx 111^\circ \\ 0,25 \approx 225^\circ \end{cases} + 2,25$

23/6/09 Dehydration \rightarrow Hb

24/6/09 Hb \rightarrow 15/2/10 + BB

29 FEB. 2010 Adrenal Bileaf MS

lt on 6/02/02

3/1/13 OD + 15 and 3,75
OG + 1

22/11/02 ccm/35 D10 + Brif/ccc 10-12 4810
(exams)

26/11/02 ccm/36 D10

21/11/14 satellite Bus ~~265/67~~ D10 + D50-11

13/11/14 46-47 218

29 MARS 2006 12-22 2512 4P

27 NOV 2006 27 067 D10 F Det D10

09. AVR 257 35 F1- D6

6/12/9 34 067 D10 + Det D10

31/3/10 B10 R4 D4 + 721
Det D11

34. TR D15 + 27 TR D15

22 - 13 - 15 067 3110

2Kx - 273

ccm/34 D10 (LAZARK)

05/10/11 IC/44 Technique d'onde D40
TR D15
Rx 25

6/10/11 12 ccm/34 NM scellect Award for

31/3/10 ccm/34 D10 11



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

nom : Dounia

Prénom : CHAMSA DHA

matricule : 2847

Date de naissance : 19/13 Sexe : F

Date : _____ Médecin : _____

x. clinique : Poids _____

Uries [A _____
S _____

Coeur _____

Hernies _____

T.A. _____

Râte _____

Ap. resp _____

Varices _____

Ap. dig _____

Réflexes _____

x. complémentaires : _____

Antécédents : _____

25 Avril 2017
① Troubles urinaires OK H du 21/11/16

② Dr. pulmonaire H du 31/03/17

③ HTA

129 Mai 2017
① A/H ORL H du 06/04

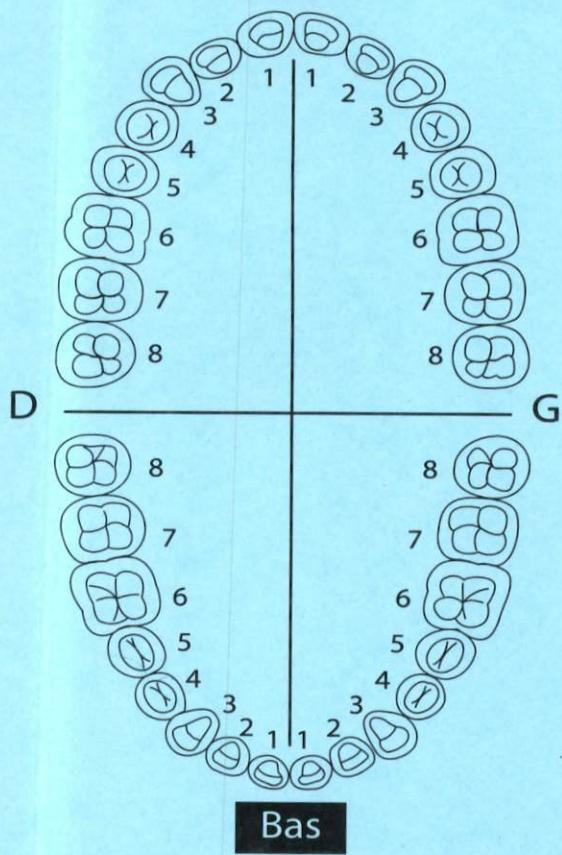
② lombalgie H du 27/03

ACCORD MUPRAS : _____

Haut

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
22-8-19.	ABR D10	Det Setz

01 Aout 2017

OB ($175^\circ + 0,80$)
OG ($90^\circ - 0,77$)

01 Aout 2017

if minare. It is 11/07
+ BB

12 Sept 2017

D+ Alles th -> BB le 12/06 RFR

25-01-18 04

10 Oct 2017

Diphtery -2- + Polymyxins
tos + Rm V 08 et 25/08/17)

17 Nov 2017

febrile urticaria
Rm + Rm (24 et 23/10/17)

21-08-18

de Rm HTA Gastro-entérol.
dilute + Bile (05-12-12)

17 Mai 2018

D + Rm H 08 et 29/03
+ fibroscope + one path diagnosis

28 Aout 2018

OK Aperit.

12 Sept 2018

D also Rm
Rm Rm (24/07/18)
m 27/07/18

26-09-18

de PSC basal Hep C others
→ necessary charge viral

12-10-18

de Rm PSC basal ahol G
+ basal + Bile

28 Nov 2018

PSC ✓ le in HVC (01/10/18)
(reliant) (ARN+) (ARN+)

18/01/19

PSC ✓ le in clair
(15/11/18) (OK)

26/02/19 D Rm G+BD basal ok



Photo

Nom : DOUNIA

Prénom : CHANSA OUA

Matricule :

Date de naissance :

Sexe :

Date :

Médecin :

Ex. clinique : Poids _____

Uries [A _____

Coeur _____

S _____

T.A. _____

Hernies _____

Ap. resp _____

Râte _____

Ap. dig _____

Varices _____

Réflexes _____

Ex. complémentaires :

Antécédents :

30-01-12

DR RAB

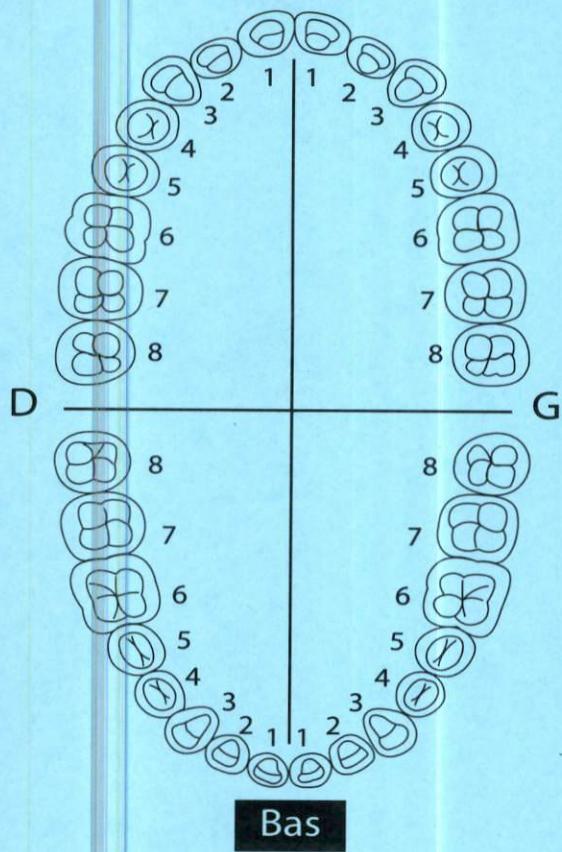
① App OR Audit + tympanogram
+ laryngoscopy 01/01/16 (15-17-16)
② Inf urologie CS + CCR App
urine + CBC + haematurie
(28-12-16)

20 Mars 2017

① Endo Néphrologie ORL MP
4/4 28/02
② Rectoscopy Anuscopie

ACCORD MUPRAS :

OBSERVATIONS :



PLI confidentiel

Madame CHAMSBIA DRUZIS, reprise
Pour hépatite "C" depuis environ 10 ans,
a été retrouvée inconsciente chez elle
à domicile ; ramenée par la police
initialement dans une structure publique
souvent qu'elle ne nous soit adressée en
urgence le 06/02/16 on demande
de la famille.

L'examen clinique à l'admission a retrouvé
une patiente inconsciente avec une
respiration superficielle, syndrome des nerfs
inférieurs, docto: 2,20 g/L, fièvre à 38,3°C,
taux cardiaque à 124 BPM, PA: 82/41 mmHg,
SO2: 94%. à l'air libre

son bilan biologique a retrouvé une
monophasique nitrile avec urie à 67 g/L
et créa à 11 chez cette patiente stupide
la TDM cérébrale étant sans pathologies.
La TDM thoraco-abdomino-pelvienne est normale

une hépatopélvomégalie sans esté
ni autre signe aigu.

Le bilan infectieux réalisé à mortier
un ECHO trouvait une inf. urinaire
à β -GN.

Nice ps Diphylac, Laxitix, compliquée,
lavements évanescents. prot. jasstiques
thromboprophylaxie, ABGie.

L'osolatice fut marquée par l'apparition
de la fièvre virale (urées 4,5 / vés 45)
avec une diurèse normale; l'urine y
étaient sans particulières.

Un avis négatif fut sollicité: Anet Laxitix
& 1 agent pénéhydratique.

Demande de Rec de DS j/Ris,
04 j/68 et 03 chaire n° 2009
compliquée.

Cos, le 02/12/16

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
RÉANIMATEUR
Gsm: 0663 65 97 79



MUPRAS
MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Ma 2847



DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien

Je soussigné, *Docteur Mohamed BENNAJ*
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. 31.47.42 / 76

Certifie que Mlle, Mme, M : *Douima CHANSAFDI*

Présente

..... *Hopital ville Casablanca active*
..... *partie digestive*

Nécessitant un traitement d'une durée de:

..... *A2-A3-F4*
..... *Pathotype 1b nécessitant une*
..... *Antibio*
..... *per desmop + cephax +*

Dont ci-joint l'ordonnance: *14.8 Jan 2014*

(A défaut noter le traitement prescrit).

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Docteur Mohamed BENNAJ
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. 31.47.42 / 76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26 49/91-26 86/91-28 83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

Madame CHAMSDHA Dounia, suivie pour hépatite C depuis environ 10 ans, a été retrouvée inconsciente chez elle à domicile, ramenée par la police initialement dans une structure publique avant qu'elle nous soit adressée en urgence le 06/10/2016 sur demande de la famille.

L'examen clinique à l'admission a retrouvé une patiente inconsciente avec une respiration superficielle, œdème des membres inférieurs, dextro : 2.20g /l, fébrile à 38.3°C, tachycarde à 124BPM, PA : 82/41 mm Hg, SPA : 94% à l'air libre.

Son bilan biologique a retrouvé une insuffisance rénale avec urée à 1.7 et créa à 22 chez cette patiente oligurique.

La TDM cérébrale étant sans particularités ; La TDM thoracabdominopelvienne a montré une hépato splénomégalie sans ascite ni autres signes associés.

Le bilan infectieux réalisé a montré un ECBU trouble avec infection urinaire à BGN.

Mise sous Duphalac, Lasilix, Remplissage vasculaire, lavements évacuateurs, protection Gastro-protectrice, Thromboprophylaxie, ATBpie.

L'évolution fut masquée par l'aggravation de la fonction rénale (urée 2.5, créa 45) avec une diurèse conservée, l'ionogramme sanguin étant sans particularités.

Un avis néphro fut sollicité : Arrêt Lasilix, réhydratation.

Demande de PEC de 05 jours réanimation, 10jours USI sans complication.

Casablanca le, 21/10/2016

Dr. MAJED EL BENNY
ANESTHÉSISTE
RÉANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79