

2847

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT



Nom : Jounia Prénom : Chamsa - JH4
Matricule : 2847 Date de naissance : 1953 Sexe : F

Date

Médecin

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| Ex. clinique : Poids | Urines { A S |
| Coeur | |
| T. A. | Hernies |
| Ap. resp. | Râte |
| Ap. dig | Varices |
| | Réflexes |

Ex. complémentaires :

Antécédents :

05 MARS 2014

PEC pour Perforation Coecale phlébite

10 MARS 2014

Dr ALLO BB en 31/03/14 Colect

10 MARS 2014

Dr ALLO Bhop

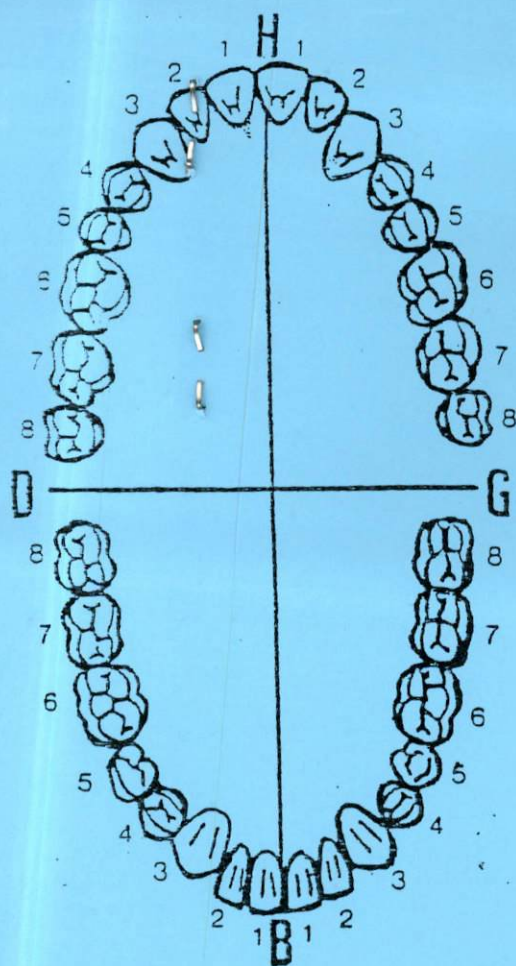
15 MAI 2014

Perforation 1-3/5cm
h

10 JUIN 2014

VISITE D'ADMISSION - CONTRÔLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:.....



| Dates | Actes | Observations |
|--------------|------------------------|---------------------------------------|
| 16 JUIN 2015 | BPR D20 + Z24 | Bio 21 et obt 13 |
| 16 JUIN 2015 | ⊕ Bilan Rx | |
| 16 JUIN 2015 | Ace D240 | CCC 21 et forette Ceram 22 |
| 17 Sept 2015 | BPR D240 (Ace 16-6-15) | (LAZ rek Nadre) |
| 3-1-19 | Ace D520 | exccen (33,34) Same |
| | | (Lenseffer) |
| 25-4-19 | BPR D520 (Ace 3-1-19) | |
| 25-4-19 | Ace D175 | stell / 6el ^{rs} (Lenseffer) |
| | | (45 46 47, 35 36 37) (Same) |
| 25-19 | BPR D175 (Ace 25-4-19) | |

102.700 07

PEC Ion Pefarys

08 AUG. 2014

PEC Ion H

05 SEPT 2014

DT Alut H + BB Su 24/05

PEC Ion Pefarys

02 OCT 2014

HVC BB Su 25/08

PEC Ion Pefarys

28 OCT 2014

PEC Pefarys / Cofers

24 DEC. 2014

PEC

4

4

39 Mois

B-02-15 su PEC Ht pefarys + cofers
Olmaz (B-02-15)

25 FEV. 2015

HVC

H + BB Su 21/15

17 MARS 2015

IRC Pefarys Cofers

06 MAI 2015

PEC Ion Pefarys Cofers

01.06-15

su PEC Pefarys + Cofers, Olmaz
(26 05-15)

-5 JUIN 2015

① HVC H Su 10/03

② HVC BB Su 07/04

③ DT Alut. Pefarys

H + BB Su 11/05

11 JUL 2015

IRC H

12 9 JUL 2015

REC m Regasys 180 (Aug)
Covers -

10 OCT 2015

REC Regasys

16 Oct 2015

HVC H Regisys

23 Oct 2015

REC Regasys 180 (3B)

28 Oct 2015

(Schule 2015)
Greene (Gutsche) Hengsten

HVC \Rightarrow Uij

06 Jan 2016

① HTA H on 14/12

12 2 Oct 2016

② VHC BB on 30/11

Hong on REA Sj + 4y USI

13 Oct 2016

VL (OD) +1

VP OD +3, 21

VL (OG +10, 50

OG +3, 50

25 Oct 2016

Hong + Reen + 10 USI + TDM

+ TDM Thant (Gunnle et Rangfere)

28 Dec 2016

① D4 Alu H on 20/10

② 4 4 H on 01/11

MUTUELLE

N° Mle

2847

0

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM :

DOUNIA op. CAONCABI Prénoms : Chamsa - Sha

Date de naissance :

1953

Sexe :

F

PHOTO

Date

11 MAI 1979

Médecin

D^r BOUJIBAR

Ex. Clinique :

Poids

47,500

Coeur

N

T. A.

10.6

Ap. resp.

N

Ap. dig.

RA

Urines

A

0

S

0

Hernies

Nécess

Râte

NH

Varices

-

Réflexes

NH

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

25.3.84 - Ablation de tumeurs cutanées multiples région génitale + plastie sous anesthésie & soins

D^r BOURRA

8/12/03

10/13/13

18/15

11/103

Pol Hépatite C

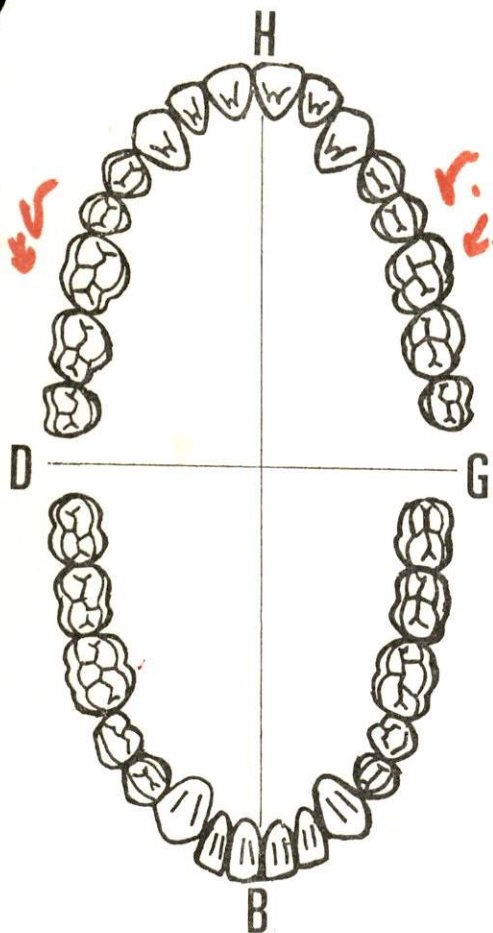
Rhino phary + fèls pul

Pol Hépatite C + cholestase

ARN Viral C (Charge Virale) = Soins finis

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

11 MA 1979



OBSERVATIONS :

| Dates | Actes | Observations |
|------------|--|---------------------|
| 31.1.84 | Accord CTV <u>41</u> (D75) | |
| 8.8.84 | Accord du 31.1.84 exécuté E 41 TC +ttt 4; 71 Ect; 76 TC +ttt 4; 57 TC +ttt 4. + 2 dentaires. | |
| 2.6.87 | Accord CTV <u>77</u> | (D75) |
| 6.12.89 | Accord CTV | 67; CIV 77; CIV 76. |
| 5.5.93 | Accord bridge | 44 → 47. |
| 18.1.95 | Accord | ECM 23. |
| 5 SEP 1996 | Accord bridge | 24 a 25 |
| 5/10/98 | 24 + 424 SG. | (D75 N-18haff) |
| 13/100 | 24 - + 35 DL | |

18/3/04 Hepatopelme → Bikan
 27/6/04 Hb. Dyspnoea
 30/12/04 Hystopelme → Bikan - H
 5/4/05 onco dentis + TMT
 20/6/15 TMT Schenck Ideas
 16/14/05 Actual 21/5/05
 17/1/06 Actual (12) on 21/11/05
 29/6/06 HbA → Bikan - H
 9/6/07 Rhin → Bikan by
 26/7/07 Bikan 4/6/07 35
 29/4/08 Hb. dyspnoea → (the dnd + Bikan key)
 19/06/2008 (0,25 in 85°) + 1
 (0,25 in 85°) + 0,75
 0,50 + 1,25
 23/4/09 Bikan → H
 24/01/11 gage to 15/12/10 + BB
 29 FEB. 2012 Hb. Schenck MS
 to on 6/01/12
 9/4/13 OD + 1,5 2,5 + 3,75
 0,5 + 1

22/8/00 CCM/35 Dno + Bn of CCM 24 → D 4 Dno
(LANTAN)
26/4/02 CCM/36 Dno

21/4/4 stilliti Bn ————— Dno + Dso-11
2.65 / 67

13/4/4 46-47 208

29 MARS 2006 12-22 2012 up

27 NOV 2006 27 obt Dno + Det Dno

09 AVR 2007 35 EXL- D6

6/2/7 34 obt Dno + Det Dno

31/3/10 Bilan Re D4 + 7 D1
Det D12

34. TR D15 + 27 TR D15
22 - 13 - 15 obt 3 D10
2 Kx - 2 D3

CCM/34 D120 (LANTAN)

05/10/11 IC/44 Technique Directe D40
TR D15
R25

6/10/11 12 CCM/34 nm relative Around the
31/3/10 CCM/34 D120 11



MUPRAS

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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : DOUNIA Prénom : CHAMSA DHA
Matricule : 2847 Date de naissance : 1953 Sexe : F

Date : _____ Médecin : _____

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

x. complémentaires : _____

Antécédents : _____

25 Avril 2017

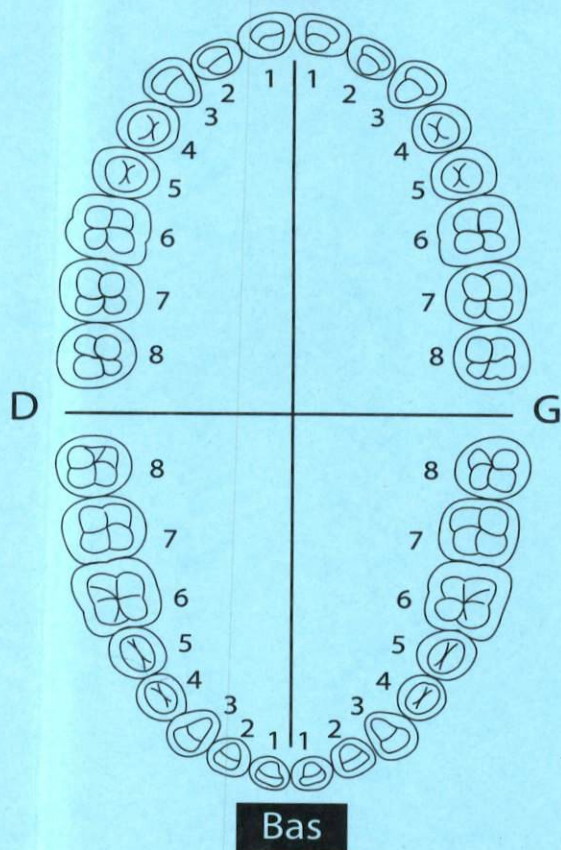
- ① Tels mineurs OK H In 21 Mars
- ② D4 pleuro-pneumonie H In 3/04/17
- ③ HTA

129 Mai 2017

- ① Aff ORL H In 06/04
- ② Lombalgie H In 27/03

CCORD MUPRAS : _____

OBSERVATIONS :

[illegible]

01 Aout 2017

OD (1750 + 0,80)
OG (900 - 0,77)

01 Aout 2017

if minaire. H du 11/07
+ BB

12 Sept 2017

D-1/2017 H - BB le 12/06 RFR

24-29-18 ou

10 9 Octo 2017

Dy 10/10/17 - 25/10/17 + Polymer
has + m (08 et 25/10/17)

17 Nove 2017

feeling unwell
RFA + m (24 et 23/10/17)

21-22-18

see RFA HTA Graft + heart
alone + Bile (05-12-12)

17 Mai 2018

DFA + H. on 29/03
+ fibroscope + one path biopsy

28 Aout 2018

OK Appt.

12 Sept 2018

D. also. Bile
RFA + m Bile (24/7/18)
= 9/7/18

24-29-18

see REC hospital Hep C. O'Brien
renewal charge w/out

12-10-18

see RFA Bowel + heart G
+ heart + Bile

18 Nove 2018

REC + m HVC (01/10/18)
(reclute)
(ARN+)

18/11/19

REC + m (15/11/18) ~~high = stable~~ → OK

20/12/19 RFA Graft + heart ok
26/12/19



Photo

Nom : DOUNIA Prénom : CHANSA OHA

Matricule : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

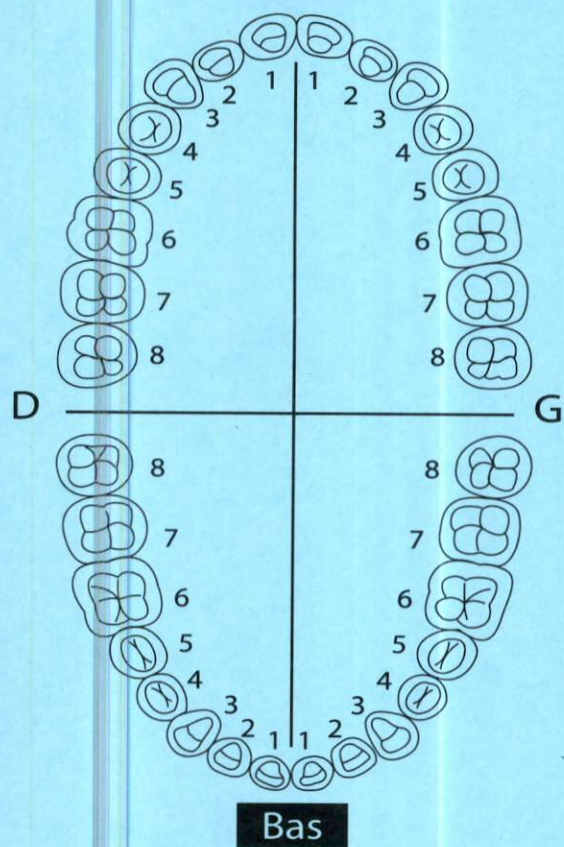
30-01-12 OK REN

- ① Aff OR Audis + lymphangite + l'interneel Odu (14-12-16)
- ② Inf urinaire C5 + Echo App urinaire + ECRU + harbeent (28-12-16)

17 9 Marc 2017

- ① Indige Nephrologie Echug A/P
- ② 4 4 4 H du 28/02
- ③ Rectosigie Anuscoie

ACCORD MUPRAS : _____



OBSERVATIONS : _____

[illegible][illegible]

Pli confidentiel

Mme CHAMSDHA Drouis, venue
pour hépatite "C" depuis environ 10 Ans,
a été retrouvée inconsciente chez elle
à domicile ; ramené par la police
initialement dans une structure publique
avant qu'elle ne nous soit adressée en
urgence le 06/10/16 par demande
de la famille.

L'examen clinique à l'admission a retrouvé
une patiente inconsciente avec une
respiration superficielle, œdème des membres
inférieurs, dextro - 2,20 gl, fébrile à 38,3°C,
tachycarde à 124 BPM, PA = 82/41 mmHg,
SpO₂ = 94% à l'air libre.

Son bilan biologique a retrouvé une
insuffisance rénale avec une créa à 67 gl
et c'est à ce stade que cette patiente a été
la TON cérébrale étant sans particularités.
La TON thoraco-abdomino-fémorale a montré

une hépatopléroméjolie sans étiologie
ni autre signe adhésif.

Le bilan infectieux réalisé a montré
un ECRU Anabe avec inf. mineure
à BGN.

Avec PS Diphtherie, Laitix, remplissage,
lavements éosinophiles, protéol. justifiés
thrombopophtose, ACP.

L'évolution fut marquée par l'apparition
de la fracture virale (miles 45 / vers 45)
avec une douleur continue; l'immob. y
étant sans particularités.

Les avis médicaux furent sollicités: Anesthésie
& 7 agents anesthésiques.

Demande de Per de OS; Pén,
04 j l'os et 03 chambre m. (sans
complication).

Cong. le 05/10/16



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 BENNANI*
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
47, Bd. Royal El Meskini
31.47.42 / 76 - Casablanca

Certifie que Mlle, Mme, M *DOUMA CHANSAFHA*

Présente *Hypertension chronique sévère*

Nécessitant un traitement d'une durée de *2 mois*

Az-Az-Fu *pour type 16* *nécessitant* *avec*
Antacide *125 mg + coquepus x*
15 jours

Dont ci-joint l'ordonnance: *15 jours*

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : Valable 3 mois

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

Docteur Mohamed BENNANI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
47, Bd. Royal El Meskini
Tél. 31.47.42 / 76 - Casablanca

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 thoraco-abdominopelvienne 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 Gastrique, 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
REANIMATEUR
Gsm : 0663 65 97 79