

1489

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : MOUSTAOU Prénoms : FahmaDate de naissance : 10-9-53 Sexe : F

PHOTO

Date

18 AVR. 1980

Médecin

Dr. BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids 68 kg
 Coeur N^l
 T. A. 12/7
 Ap. resp. RAS
 Ap. dig. RAS

Urines } A 0
 S 0
 Hernies Néant
 Râte N^l
 Varices -
 Réflexes N^p

Ex. Complémentaires :

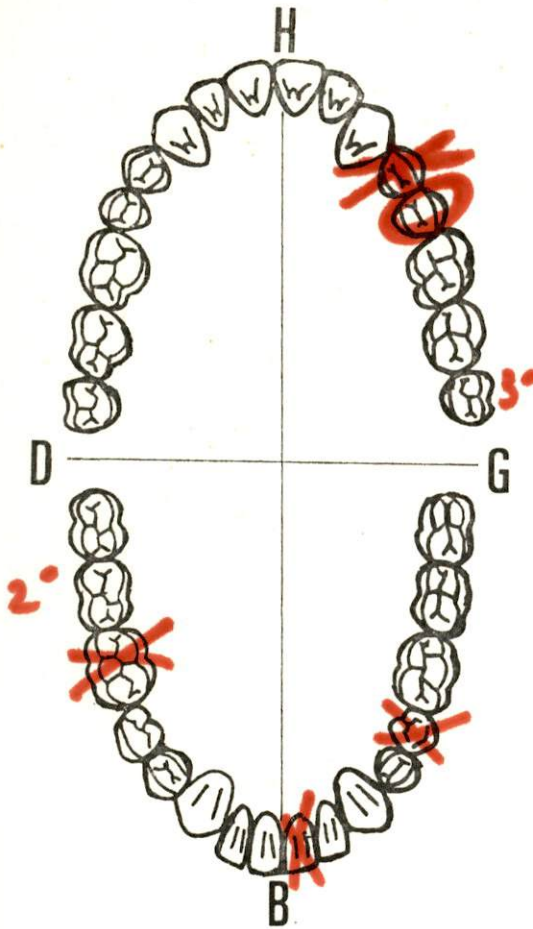
Antécédents :

7-7-89 Lumbago Musculaire Abcd Instable
 30 séances de réduction D. Lecomte
 11-11-92 30 séances Kinési Trouble Stupide
 Vertébrale
 29-10-93 Lumbago 20 séances de kinési
 D = BEN CHEKROUN
 11-04-94 Lumbago 15 séances de Elyothérapie
 Infus 1000 D = BEN CHEKROUN

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

18 AVR. 1980

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
9.3.82	L1 TR + H14; L2 TR + H14; [78 Extractions; 71 TR + H14; 67 ott epais; 1p Extr; 761 ott epais; 21 Paulaner + 2 n'ans, décalap.	
2.10.87	Accord Richmond 21 21 et 12 accord de 20/18 Richmond 31 21 12 en bouche (D225) 21 TR + 31 TR + 12 TR	
9 SEP. 1994	5 fuchs 13-22 + R 11.21	TP120 = 600 Ben BRATH101
30 SEP. 1994	Extrait Bg 5 dents 35/6 41/6/2	950 Mouton R.
29 MARS 1996	B 23/5 240 Bredy 10 dents 37-45 = 10 pousseur and du 30/9/94	950 = 800 BBRATH101

4/11/82 Models Theale
clur Taphnel

7/6/02 Nacero/lee
27/6/02 Al mix dural a adit TEN
11/7/02 PL sup cyfer
28/08/02 scintigraphie thymus

18/9/03 14/12/03 al ep + DMT nystom
18/9/03 T1 T2 T3
18/11/04 PL sup

28/8/04 Lee beelidji Eden deple E6 PL
T1 T2

9/8/01 T1 PL piece
8/11/06 PL sup

25/11/06 Mammography + Cth found

9/10/07 Cur in AC/FA porrograph - M
11/12/07 T1 PL 28/11/08

3/11/08 PL sup
2/11/08 T, PL + Kestigler PL
see (10/11) PL 11/7/08 PL
T1 PL 11/7/08 PL

11/11/09 Cuth plagues K110 2x

19/12/09 T1 PL micelles ↑ we PL

19/3/09 Recordings + Edw Coen - M

25/4/00 Dy + 20- + 14-15-16-17-26-43 CAL
+ 19456.

06 AVR 2005

stellite Br

Dnot No

7654211
(ET OVAFI)

4/4/8.  3X de vel

13/5/9 com 137 Br20 (BUSHID)

4/6/9 IFA + dy thorde - M

9/8/11 office section office held
TUE my 21/7/10 X

25/7/11 Polan B-

16/03/11 Echo + Name OK

16/5/11 OD + 0,25 ASD 2,50
OG)

15-06-11 OK C, + VCG + Echo case
+ hoobeech 16-05-11

130 Aout 2016

Rhustine H du 17/08
OKe Senlonet

114 Fevr 2018

OK complet BB du 7/02

1489

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☒ CONJOINT ☐ ENFANT



1489

Nom : MOUSTAOU Prénom : FATIMA
Matricule : 1489 Date de naissance : 10/09/53 Sexe : F.

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

05/08/11 HTA Diabète H en 23/02/11

09/11/11 BB en 12/19

04 JUIN 2012 PEC pour BB

23 AOUT 2012 HTA H en 06/06 H de 3 Nos

02 NOV. 2012 Depres Chouffe H de 25/09

29 JAN. 2013 PEC pour BB de 21/13

13 Octo 2016

28 MAI 2014

OD = $90^\circ + 0,50$ adu + 9,5

23-09-14 see REC bbb (22-09-14)
(HTA - Hypok)

24 MARS 2015

REC de BBQ 21/03

03-02-16 see REC bbb (17-02-16)
+ foubk + DNV

15-02-16 see REC bbb (05-02-16)
VL ODG = $90^\circ + 0,50$
VF adu ODG = $(90^\circ + 0,50) + 2,95$

13 Octo 2016

Prophylaxie -
Fibrit + Vacc

10 Janv 2017

Rhumatisme (29/09/16) -
H Dec 2015 H en 20/12

08 Fevr 2018

OK REC pour BB

12-02-18

see REC pour BB Co + adu 200
+ foubk 03-02-18

14 Fevr 2018

REC pour BB (30/1/19)

12 MARS 2019

(10/07/19)

Dr. MATAT ABDELLAH
Médecin Conseil

10/07/19

OD + 0,5 / + 3,00
OG + 0,5





عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

HE.

Casablanca, le 02 juillet 2010

Mme MOUSTAOUY FATIMA
Dr RAMY SAID

OSTEODENSITOMETRIE:

Technique : Absorptiométrie Bi- photonique à rayon X (LUNAR).

Sites de Mesures : Avant bras, Rachis lombaire de L1 à L4 et les hanches.

Résultats :

1- Avant Bras droit :

- DMO = 0,643 g/cm².
- Z score = -0,5.
- T score = -1,0.

2- Rachis lombaire :

- DMO = 0,826 g/cm².
- Z score = -1,5.
- T score = -3,0

3- Col fémoral gauche :

- DMO = 0,987 g/cm².
- Z score = 0,2
- T score = -0,1.

4- Col fémoral droit :

- DMO = 0,972 g/cm².
- Z score = 0,1
- T score = -0,2.

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).

Définition de l'OMS :

Normal : T score supérieur ou égale 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.

Conclusion:

* Selon les critères de l'OMS il existe une densité minérale osseuse normale au niveau des hanches.

* Une ostéopénie au niveau de l'avant bras droit et du rachis lombaire.

Dr BENYAHIA Z.

I.R.M. (1,5 Tesla)

SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

SCANNER
CORPS ENTIER

DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

RADIOLOGIE
NUMERIQUE

MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

ECHO-DOPPLER
COULEUR

6 Rue Mohamed BAHI

EX Rue Meissonier)

face du bureau de pointage

des taxis - Maarif

100 Casablanca

61 : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

as : 05.22.23.77.05

atente : 34770967

F : 1087675



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houziya Amrani Mikou

Dr. Naïma Benjelloun Debbagh

Dr. Wafae Moefer Farougi

Radiologie - Scanner Multibarettes - Echographie 3 D 4 D

Doppler Couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie

Gonométrie - Rachis Entier - Sénologie Interventionnelle

REFERENCE : 02LA015040506200 Casablanca le : 04/05/2006
PATIENT Mme MOUSTAOU FATIMA
MEDECIN TRAITANT DR. ACHOUR AHD
EXAMENS REALISES MAMMOGRAPHIE

COMPTE RENDU

R.C : 52 A / 5 p / ménopausée, pas de THS / pas d'antécédents sénologiques personnels ou familiaux.

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

Résultat :

Seins de grande taille, symétriques, à trame conjonctivo-glandulaire en involution fibro-lipomateuse partielle, avec conservation de quelques reliquats glandulaires opaques au niveau des zones rétro-mamelonnaires et au niveau des Q.S.E.

Absence de masse ou de distorsion de l'architecture glandulaire visibles dans l'un ou l'autre sein.

On signalera l'existence de quelques microcalcifications arrondies et régulières disséminées, peu nombreuses, au niveau des deux seins, d'allure dystrophique.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

Les plans graisseux sous cutanés et les revêtements cutanés ne présentent pas d'anomalie.

Conclusion :

Microcalcifications bilatérales disséminées, d'allure à priori dystrophique.

Absence d'anomalie clinique ou mammographique d'allure suspecte individualisable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.

ACR 2 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

Vous remercie de votre confiance.

Dr H. AMRANI MIKOU

Centre de Radiodiagnostic Roudani

400, Bd 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. Houriza Amrani Mikou
Dr. Naima Benjelloun Debbagh
Dr. Wafac Msefer Farouqi

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

REFERENCE : 02C015040506200 Casablanca le : 04/05/2006
PATIENT MOUSTAOU FATIMA
MEDECIN TRAITANT DR. ACHOUR AHD
EXAMENS REALISES ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

COMPTE RENDU

- Lobectomie gauche. Présence d'un reliquat thyroïdien lobaire gauche, homogène mesuré à 10 x 4 mm environ.
- Le lobe droit est hypertrophié mesurant environ 70 mm de hauteur, 25 mm d'épaisseur et 39 mm de largeur.
- Présence de nodules thyroïdiens lobaires droits, multiples occupant la totalité du parenchyme lobaire. Ces nodules sont d'échostructure tissulaire ou mixte, parfois confluant, sans hypervascularisation à l'examen Doppler.

Les mieux individualisés sont :

- Un nodule isthmo-lobaire droit, 21 x 16 x 14 mm, de contours réguliers et d'échostructure mixte.
- Deux nodules polaires inférieurs hyperéchogènes, hétérogènes de : l'un de 10 mm de diamètre, l'autre de 17.9 mm.
- Un nodule médio-lobaire d'échostructure mixte de 4 x 20 mm.
- Par ailleurs on met en évidence une petite formation cervicale antérieure, latéralisée à gauche, hypoéchogène comportant une petite zone kystique à sa partie externe, mesurant 14 x 9 mm environ, de contours réguliers, pouvant correspondre à un nodule thyroïdien sur reliquat isthmique. Une formation extra-thyroïdienne est moins probable.
- Absence d'adénopathie latéro-cervicale visible.

Conclusion :

- Hypertrophie du lobe thyroïdien droit, multi-nodulaire, en augmentation par rapport à l'examen réalisé le 5/1/2001.
- Formation tissulaire cervicale antéro-latérale gauche pouvant correspondre à un nodule sur reliquat isthmique thyroïdien.

En vous remercions de votre confiance
Signé : DR. MSEFER FAROUQI W.



Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux
Médecin Attaché au Service
de Gastro - Entérologie
(Hôpital Averoès)
Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)

Casablanca

Tél. : C.: 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

خبير محلف لدى المحاكم
طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى ابن رشد
الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (ألاب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : ع 0522. 25. 28. 82

المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 7/2/18

Certificat Médical

Je soussigné, certifie
avoir examiné M. MOUSTAOUÏ

Fatima qui consulte pour
des troubles divers : digestifs, hormonaux, rhumatismaux
Son état nécessite donc un
bilan de cette femme opérée
pour nodules thyroïdiens et
qui est active.
Le Volkyrox 100
pour son HTA

Dr SEBTI Fayçal
Ahmed El Mejjati Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96