

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT



Nom : FILALI Aoual Prénom : Ahlam

Matricule : 8726 Date de naissance : 10-08-75 Sexe : F

Date 21 AVR. 1995

Médecin

Docteur BOUJIBAR M.

Médecin Conseil

x. Clinique :	Poids	51Kgs	A	
	Coeur	N°	Uries	S
	T. A.	11 1/2 / 6	Hernies	Néant
	Ap. resp.	R. A. S	Râte	R. A. S
	Ap. dig.	R. A. S	Varices	Néant
			Réflexes	Nœux

y. Complémentaires :

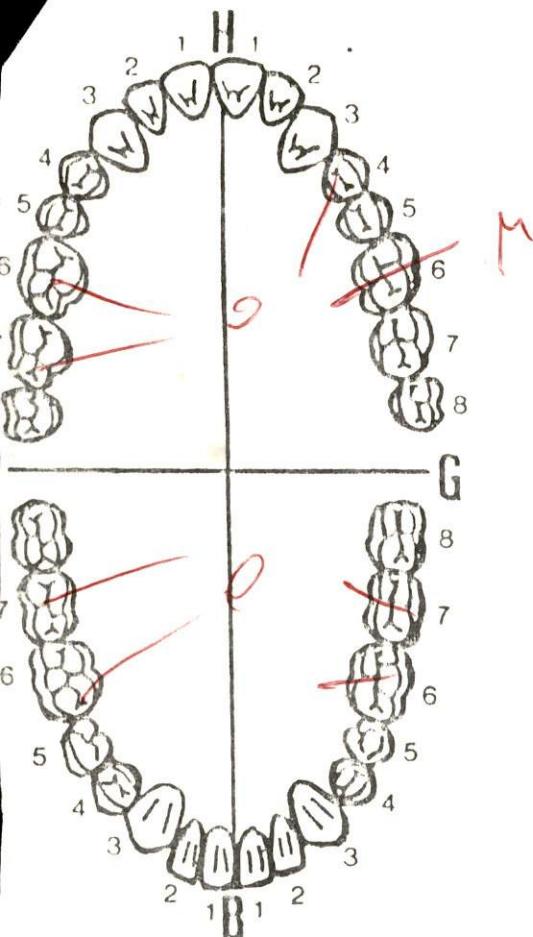
Antécédents :

27/8/97 Kyste ovarie + kyste hydatique
+ pustule K60 + K80

29/4/98 Hernie inguinale B80
1/5/98 = kyste ovarie K80
18/8/98 = kyste ovarie K80
8/1/00 Hernie FF7

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS : 21 AVR 1995



Dates	Actes	Observations
24/4/99 23/11/10	14-DB 26 TR D25 + 17 obt A10	16 TR+obt D85
26/12/10	[c+ccm] /26 D60+D70	(AMICAN)
29/4/10	27-48-36-38 obt 4A10 47 TR+obt D35	
29/5/10	BTR Accord 26/12/10 22 obt A10	

11/11/15 Edine → phocine sing.

21/11/15 Aee deer Fr 28

5/10/15 Grossen (8m) → fillette Edie → Ht

17/11/15 Grossen → Echo Dorpho. → fillet
→ Ht

23/11/15 Cereen kmo up

31/12/15 Dundee → Ht

14/12/15 12kilo Luke (Zillie)

4/11/11 L'Amour offon (- → CdtC)

05-01-11 Accord 15 sec et Recd
(exotic season)

01/3/11 (OK pour No Deer Rue)

27 JUIN 2013 Transition laitue Ht (A183)
Emboitage du pifret

11/10/13 Hop in 210113 Emboitage
K30

7/10/13 (Ht + RB) de 05/07
The last day Renale

① H + RB de 05/07

② H -> RB le 22/06

30-06-18 SA RTN off pyne's G + ECV
+ ticks mbeens ~~28~~-28-08-18

28-3-19 Ace D180 CCN 36 (Fayal Nouak)

28-3-19 BPL D180 (Ace 28-3-19)

ROYAUME DU MAROC



CARTE D'IDENTITE NATIONALE

NO.

A 724061

NOM

EL HALOUI

PRENOMS

AHLAM

DATE DE NAISSANCE

10.02.1975

PROFESSION

LYCEENNE

DOMICILE CITE MABELLA IMM G
NO 9 RABAT

62002

VALIDE DU 16.10.1991 AU 15.10.2001

LE DIRECTEUR GENERAL DE LA SURETE NATIONALE



SIGNE : AZIZ OUAZZANI

المملكة المغربية

المملكة المغربية



بيانات السعريف العريفي

رقم

A 724061

الاسم العائلي الطوي

الاسم الخاص احلام

تاريخ الازدياد

1975.02.10

المدينة

تلמידة

العنوان

حي ماسيللا عمارة ج رقم 62002
9 الرباط

يعتد العمل بهذه البطاقة
من تاريخ 1991.10.16 إلى 2001.10.15

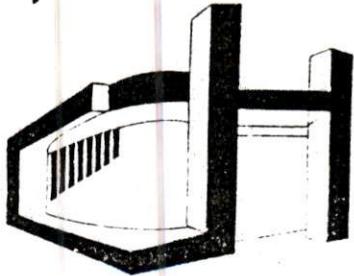
المدير العام للامن الوظيفي الداخلي

الادارة العامة

الامضى عزيز الوزاني

Clinique des Spécialités

AL HAKIM



URGENCES 24 / 24 مستعجلات

81 81 81

Casablanca, le 15 mai 1998

*COMPTE RENDU DE MME EL FILALI Ahlam
DR SAILE
ARTERIOGRAPHIE RENALE*

INDICATION

Hématurie macroscopique intarissable avec caillots dans l'arbre urinaire droit et la vessie.

TECHNIQUE

Seldinger fémoral droit, montée d'une sonde 5F type queue de cochon.

Injection en regard des artères rénales de face puis cathéterisme de l'artère rénale et injection en incidences face et oblique bilatérale.

RESULTAT

Aspect normale de l'aorte et de ses branches abdominales.

Le pédicule rénal droit est représenté par une artère unique de laquelle se détache une artère rétro-pyélique de morphologie anormale. En effet elle présente des contours irréguliers donnant un aspect moniliforme. Elle se dirige vers le pôle supérieur et se divise en branches de 2ième et 3ième ordre. Celles-ci sont également d'aspect malformatif.

Par ailleurs, les branches pôliaires supérieure et inférieure sont d'aspect normal.

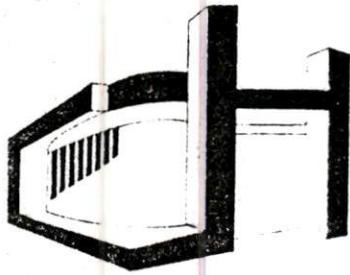
AU TOTAL

Aspect en faveur d'une artère rétro-pyélique dysplasique expliquant l'origine de l'hémorragie.

DR KAHHAK M.

Clinique des Spécialités

AL HAKIM



مصحة الحكيم

الحـكـيم

مستعجلات 24 / 24

81 81 81

Casablanca, le 14 mai 1998

COMPTE RENDU DE MME ELFILALI AHLAM

DR AWADA

UROGRAPHIE INTRA VEINEUSE

ABDOMEN SANS PREPARATION

Absence d'opacité de tonalité calcique en projection des aires pelviennes.

Bonne répartition des clartés digestives mais avec une importante stase stercorale.

Cadre osseux normal.

APRES INJECTION

Epreuves fonctionnelle et morphologique normales à gauche.

A droite, il existe un retard de sécrétion et d'excrétion de 5-10 mn.

Au temps excrétoire, les cavités pyélo calicielles sont d'architecture normale mais elles sont opacifiées en "double contraste" avec une clarté qui moule l'ensemble des calices, du bassinet et de l'uretère.

Etant données les ATCD de cette patiente, l'hypothèse la plus probable est la présence d'un caillot sanguin.

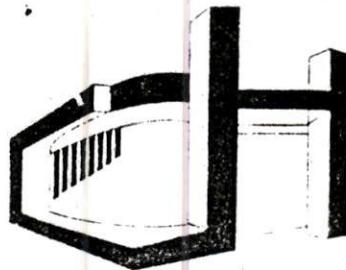
La vessie est de capacité normale, contentant également une lacune postéro-latérale droite.

Le cliché post mictionnel (hématurie macroscopique totale avec caillots) objective la persistance du remplissage complet de la vessie .

AU TOTAL

Aspect en faveur d'un caillot extensif occupant les cavités excrétrices et l'uretère droit ainsi que la vessie et qui entraîne une obstruction du méat urétral avec retention des urines .

DR. KAHHAK M



URGENCES 24 / 24 مستعجلات

81 81 81

Casablanca, le 08 Mai 1998

COMPTE RENDU DE MME EL FILALI Ahlam

DR. AWADA

ECHOGRAPHIE RENALE ET PELVIENNE

Le rein droit est de taille modérément augmentée, aux contours réguliers, avec des cavités excrétrices hypotoniques.

Présence d'une structure hypoéchogène péri-rénale surtout pré-rénale évoquant un transudat secondaire à l'hydronéphrose récente.

La sonde en double J est retrouvée avec une extrémité supérieure dans un calice du groupe supérieur (dans le parenchyme ?) et l'extrémité inférieure est libre dans la vessie.

Présence d'un sédiment déclive intra-vésical.

L'utérus est gravide avec un sac de 26.5 mm.

On visualise la vésicule vitelline et une activité cardiaque visible dans l'écho embryonnaire.

Présence d'une formation liquidiennne de 31 mm sur l'ovaire droit.

AU TOTAL

* Hypotonie de cavités excrétrices droites avec infiltrat liquidiien péri-rénal.

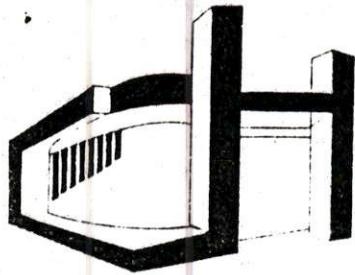
* Contrôle de la sonde double J.

* Grossesse de 6 à 7 SA.

DR. KAHIIHAK M.

Clinique des Spécialités

AL HAKIM



مصحة الاختصاصات

الحكيم

URGENCES 24 / 24
مستعجلات 24 / 24

81 81 81

Casablanca, le 21 Mai 1998

*COMPTE RENDU DE MME EL FILALI Ahlam
DR. AWADA
ECHOGRAPHIE RENALE*

Le rein droit est de taille normale, d'échostructure homogène sans dilatation des voies excrétrices.

Petite collection péri rénale post-opératoire .

Aspect normal du rein gauche .

Vessie vide.

DR. BOUAMAMA A.