

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

nom : <i>Yousfi</i>	Prénom : <i>Fabrika</i>	PHOTO
Matricule : <i>362</i>	Date de naissance :	Sexe : <i>F</i>
<i>Yousfi 362</i>		
Date <i>15/04/02</i>	Médecin	

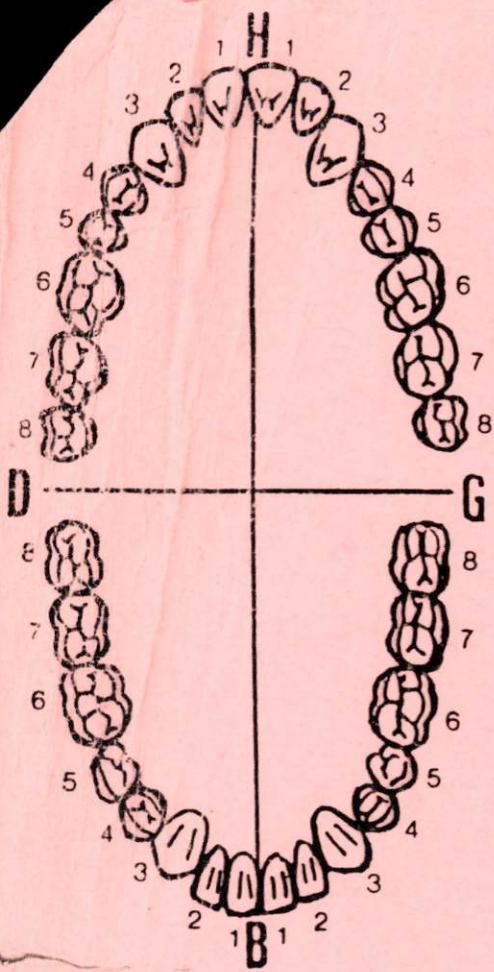
Ex. Clinique :	Poids	Urides	A
Coeur		S	
T. A.	Hernies		
Ap. resp.	Râte		
Ap. dig.	Varices		
	Réflexes		

Ex. Complémentaires : *X X X X X*

Antécédents :

*St/for Rehute 3j st zickz
 1/for ecce lebli 9/for
 11/01/01 Rehute zickz
 29/12/01 Rehute zickz
 26/01/02 Rehute zickz*

- 28/11/06 TUE cloudy H1/08
29/11/06 Edna slope com R
30/11/06 TUE H1/08 H1/08 30/11/06
1/12/06 (H1/06) 1e cr ic ic 20/8/06
- 1/12/06 AME KMO 8/1 Reo
2/12/06 2 PM
3/12/06 pale pink red i Reo
4/12/06 AM Re slope
5/12/06 Leptoglossus sp. Reo 2/12/06
- 16/12/06 Red orange 10:30 0/1 Reo
24/12/06 CV or Burmuda
27/12/06 Vespula sp. 10:30 SS
5/1/07 Gracile slope almost kn
10/1/07 G. Vespula sp.
18/1/07 Pholus knobell sp.
18/1/07 Cedee legged and
25/1/07 10:30 bright - de 10/1/07
- 5/2/07 Gracile slope d'abord
15/2/07 SF NEA 2/1/07 cleell
20/2/07 CV bugbear par temps
de vent Chatine DED



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



MUTUELLE DE PREVOYANCE
ET D'ACTIONS SOCIALES
DE ROYAL AIR MAROC

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

16/09/02

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

Tagmouti

CERTIFIE QUE MLLÉ, MME, MR :

LARAKI FAKHITA

PRESENTÉ :

Fernande Vanherse MÉD

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

1 an

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Dr. F. TAGMOUI
CARDIOLOGUE
69, Prince Abdallah
Tel. 26.75.14/22.20.91 - CASA

Le 18.09.2002

La Pharmacie du Centre à l'angle de Rue LARAKI FAKHITA
une poire vaginale au prix de quatrevingt deux DH
et cinquante centimes #82,50

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'ANGIOLOGIE

3 AVENUE D ARGENTEUIL
92600 ASNIERES
DR Roseline FUMEY
Tel 01 47 33 40 74 Fax 01 747 33 40 77

+

COMPTE RENDU D'ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

Echodoppler pulsé et couleur HITACHI mis en service en janvier 2006

Concernant Mme LARAKI Fathika

Réalisé le 28.01.06

Indication : Contrôle de thrombose veineuse ancienne (2 phlébite) traitement AVK au long cours . Traitement actuel Sintrom 4 mg (INR à 2.5 le 27.01.2006) Carvedilol 25 mg (½) Coversyl 2 mg (1) . Terrain de net surpoids (83 kg pour 155cm)

Aorte abdominale non ectasique ,athéromateuse mesurant 19 mm en antéro-postérieur

Veine cave inférieure libre .

Adroite :

Veines iliaque primitive et externe libres,

Bonne perméabilité des veines fémoro-poplitées sans image de thrombus récent ni ancien;

Absence d'incontinence valvulaire profonde.

veine iliaque externe gauche partiellement perméable.

A gauche :

Perméabilité satisfaisante de la veine iliaque primitive et externe avec séquelle de thrombose .

Fémorales commune et superficielle perméable avec séquelle de thrombose , et un diamètre sous compression de 6.9mm sur la veine fémorale commune gauche.

Veine poplitée gauche perméable.

A l'étage jambier : à droite comme à gauche

toutes les autres veines (tibiales postérieures, péronières, solaires et jumelles internes) sont libres à droite comme à gauche.

Pas de thrombose veineuse superficielle.

Incontinence ostiale et tronculaire de la saphène interne gauche , avec périmètre du mollet à 42 cm à gauche contre 40cm à droite .

EN CONCLUSION,

A droite ; Absence de thrombose veineuse profonde ou superficielle récente.

A gauche , perméabilité satisfaisante des veines iliaques et fémorales qui sont le siège d'une séquelle de thrombus ancien .

Insuffisance veineuse ostiotronculaire de la saphène interne gauche.

Poursuite de la contention de force 2 par bas mi -cuisse.

Poursuite du traitement anti coagulant au long cours à discuter chaque année .

Docteur Roseline FUMEY.



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'ANGIOLOGIE
3 AVENUE D ARGENTEUIL
92600 ASNIERES
DR Roseline FUMEY
TEL 01 47 33 40 74 FAX 01 47 33 40 77

Docteur Jean Louis TURJEMAN
14 , rue GALLIENI
92600 ASNIERES

Le 28/01/2006

Cher ami,

Mme LARAKI Fathika présente une séquelle de thrombose sur les veines iliaques primitives , externe et fémorales (communes et superficielles) gauches associé à une insuffisance veineuse superficielle saphénienne interne gauche.

La poursuite du traitement anti coagulant au long cours , décidée au MAROC après sa 2^e thrombose mérite effectivement une discussion car elle n'habite pas ici.

Elle semble avoir un suivi cardiological régulier avec biologie et consultation tous les mois au Maroc , devant cette 2^e thrombose très proximale probablement compliquée d'embolie pulmonaire , sa fille ne peut donner aucun renseignement sur le bilan complémentaire réalisé (Echographie abdomino pelvienne ? marqueurs tumoraux ?)

Son terrain de très « net surpoids » doublé d'une insuffisance veineuse superficielle est très propice à une récidive de thrombose veineuse (qui serait également très probablement proximale) d'autant plus que la contention risque d'être négligée par temps de chaleur .

Par ailleurs , elle a un traitement d'insuffisance cardiaque (Carvedilol et Coversyl) et une dysfonction sévère du Ventricule Gauche (avec ou sans fibrillation auriculaire associée) peut nécessiter un traitement anticoagulant .

Pour toutes ces raisons j'estime que le risque de récidive de thrombose est plus important qu'un accident lié au traitement anti coagulant et pour limiter les accidents je propose un contrôle biologique tous les 15 jours sous SINTROM (ou tous les mois si la Coumadine qui a une demi plus longue remplace le Sintrom à condition qu'elle soit commercialisée au MAROC) .

Cette attitude mérite d'être rediscutée chaque année car les risques du traitement anticoagulant augmentent avec l'âge .

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire éventuel.

Bien cordialement


Docteur Roseline FUMEY



Casablanca, le 10/12/2007

**COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION
MME LARAKI FAKHITA**

Mme LARAKI FAKHITA, âgée de 69 ans, suivie pour AVC hémorragique, sur cardiopathie hypertensive, survenu le 13/07/2007, est admise le 09.10.2007 en réanimation pour « Pneumopathie sévère hypoxémiant et fébrile ».

Sous traitement, après une semaine en réanimation, l'évolution est favorable. Cette patiente est transférée aux USI pour huit jours (08 jours) entrecoupés par une journée en chambre.

Le 24.10.2007, elle est de nouveau transférée en réanimation pour une aggravation neurologique et une détresse respiratoire. L'exploration découvre une embolie pulmonaire. Malgré la réanimation intensive (VA ; inotropes +), cette patiente décède le 30.10.2007 dans un tableau de « Choc cardiogénique et d'insuffisance respiratoire aiguë ».

**SIGNE
PR M.H MEKOUE**

Docteur M.H MEKOUE
Professeur d'Anesthésie
Réanimation

مستعجلات 24 / 24 URGENCES 24 / 24