

## FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

PHOTO

Nom : Laroui Prénom : FabritaMatricule : 362 Date de naissance : 27/04/02 Sexe : FDate 27/04/02

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....

Coeur .....

T. A. ....

Ap. resp. ....

Ap. dig. ....

Urines { A .....  
S .....

Hernies .....

Râle .....

Varices .....

Réflexes .....

Ex. Complémentaires : XI/IAAntécédents : 27/04/02 fabrita 3j 87 3j chus  
1/8/02 ecole de p... 9/4/02  
12/1/01 Volubilis + H... 12/1/01  
29/1/11 ble ref ste 29/6/11

2/11/06 THF Cecilio 7/1/06  
24/13/06 Echo Segle Cam R  
8/15/06 THF HIA Mierle 3ms 17/4/06  
1/10/06 (1/11/06) cc cc cc cc 20/8/06

17/17/07 AUC CMO 8/1/07

24/17/07 2 PM Mierle 10/1/07

8/8/07 Mierle 10/1/07

16/8/07 Rudolph 10/1/07 USI Rec

24/8/07 cv pr Bingham

27/8/07 Mierle 10/1/07 SE

5/9/07 Crestio Storie almanac K60

6/9/07 Mierle 10/1/07

10/9/07 Mierle 10/1/07

18/9/07 Mierle 10/1/07

25/9/07 Mierle 10/1/07

25/9/07 Mierle 10/1/07

5/10/07 Crestio Storie almanac K60

15/10/07 SE HIA 3 SEI

15/10/07 cv Bingham pr Mierle

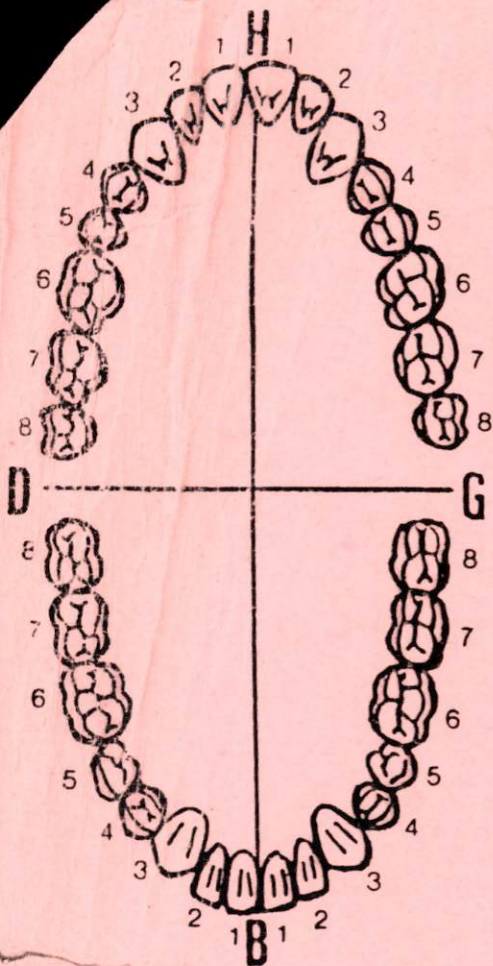
25/10/07 Mierle 10/1/07

25/10/07 Mierle 10/1/07

2

OBSERVATIONS : .....

OBSERVATIONS : .....

[illegible]



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)

16/07/02

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

TAGMOUTI

CERTIFIE QUE Mlle, MME, MR :

LARAKI Fakhita

PRESENTE :

Thrombose Veineuse MEB

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

1 an

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Dr. F. TAGMOUTI  
CARDIOLOGUE  
69, Prince Abdallah  
Tél. 26.75.14/22.22.91 - CASA

Le 18.09.2002

La Pharmacie du Centre de la Rue LARAKI FAKHITA  
une poise vaginale au prix de quatre vingt deux DH  
et cinquante centime #82,50#

(\*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

N0616 P.2/3

**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 INFERIEURS**

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, soléaires 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<sup>e</sup> thrombose mérite effectivement une discussion car elle n'habite pas ici. Elle semble avoir un suivi cardiologique régulier avec biologie et consultation tous les mois au Maroc, devant cette 2<sup>e</sup> 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 récurrence 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 récurrence 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 hypoxémiante 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 MEKOUAR**

Docteur M.H MEKOUAR  
Professeur d'Anesthésie  
Réanimation

**URGENCES 24 / 24** مستعجلات