

FICHE INDIVIDUELLEN° M^{le} 18854 5 10

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom FAIRIOU

Prénoms NAHJOUB

Né le 1929

Sexe M

à ERREB

Photo

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

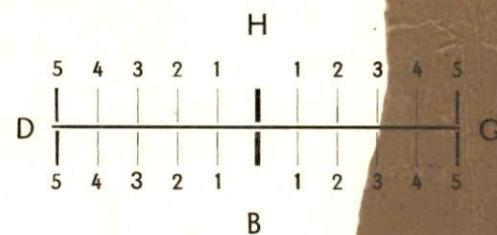
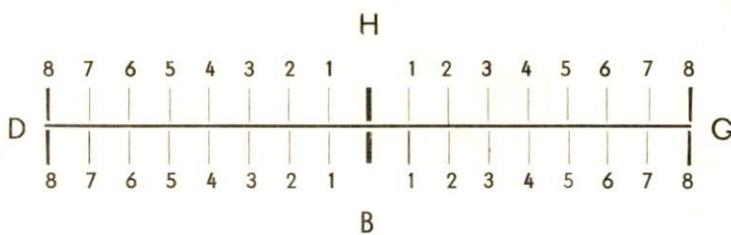
MEDECIN CONTROLEUR

19.08.44 Syndrome de Menet d'infarctes
du myocarde. Plan médical 8 - De volu
715 (ST) Insuffisance cardiaque IV^{me}
paire de Veet - deux ST
coeur à 2x Salle -
Lebel coronaire, + Veet
clay Cecily ST 8
coronelle répée

16/16 (ST) Nécessité d'infarctes cl. sans.
27/11/87 01 28/11/87

13/9/83 Collerette ST + infarctes K120 +
Leith 01 (130° - 1,1m) + 0 (10°)
06 (160° - 1,2m) - 1,2m
Bell + 2,100 09/01

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



265.H. Relais Haut 1/15

13.7.82) Acend { Complet Haut (3120)
{ trois points (365).

10.1.86: Relais + Froidur Haut

14.10.86 : 2C 33.43 D150 T secondaire

19 AOUT 1994
04.09.97 B6 12 125
PAT band de 5

D95
D240

(E. AYTAZI.
OE Chir. 2)

Dents manquantes

21 NOV 2005

Complet Haut + BIS

2120
(A. H. T. B. M. O.)

Dents malades

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le

13^e au 24^e mois 40 % le

25^e au 36^e mois 60 % le

Après trois ans 80 % le

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

(6/04) <i>Convolvulus</i>	
15/7/04	<u>OBSERVATIONS</u> (At the 28/6/04)
22/8/04	7/10/04 3 ^{ns} cædles 8 holes
2/9/05	Germinating 3 ^{ns} (At the 19/11/05 (x 3 ns))
16/05	At Gordis x 3 ns (7/15/05)
5/9/05	At Gordis x 3 ns (7/9/05)
26/11/06	→ 3 ^{ns} on the 6/11/06
18/5/06	x 3 ^{ns} on the 7/4/06
27/11/06	90° (90° - 1, no) + 1, 20° 0° is ideal
24/8/06	TNT cædles ple 3 ns 2/8/06
30/11/06	At Gordis x 3 ns due 15/11/06
12/4/07	1 ^{ns} " " " due 6/3/07
8/5/07	3 ^{ns} due 6/3/07
9/5/07	2 ^{ns} 12/5/07
9/10/07	3 ^{ns} 2/10/07
27/3/08	3 ^{ns} 19/8/08
17/6/08	3 ^{ns} due 9/6/08
14/10/08	DD = (80° - 1, no) + 1, 15° 0° = (170° - 2) - 3, 17°
23/9/08	At Gordis + 1 ^{ns} due 22/9/08 cædles 3 ^{ns}
4/10/09	At Gordis 3 ^{ns} 10/8/08 1 ^{ns}

OBSERVATIONS

8/10/88 Mt. Corralito \rightarrow Mt. Lassen 8/19/88

18.11.1988 Collected 00 hrs 1pm

6/3/17 Gochujang → Hx by Dr. 17/10/18

18(4(f)) i) 1715 rev 13/3/8 11

5/6/19: CW cycle 6 → laser R60
1600 nm

7/7/09 Colorado II → has been tag (K80)

29/7/19 11: Gards x 2m der 13/7/19

8/9/09 - 11 in 18/8/09

re ließ 207 12/10/3 n

26/11/09 ~~26/11/09~~ 26/11/09

18 (1110) New Colville 2006 April
New Rep k 130 1/06
Colville 06/1

17/5/10 ~~the~~ 20: +1,50 (-1,50 a 90°)

$$OG: (-2, 25 \text{ at } 150^\circ)$$

odd: +3,00 0,06

18/9/16 111 Gards f. 3mz dn 26/8/16

17-12-10 | $AVP \rightarrow NR$

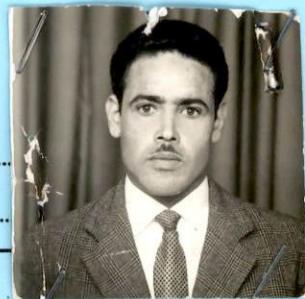
27/12/10 Canso St Sh 31/10 Dec

255

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom : FÉJRIoui. Prénom : M A H Joub
 Matricule : 255 Date de naissance : 12/29 Sexe : -M-



Date	Médecin
------	---------

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

21/03/11 cardio th. amyglosis /n

22/6/11 Cardio isch-th. Jv n 15/08.

10/10/11 n o th. du 26/9

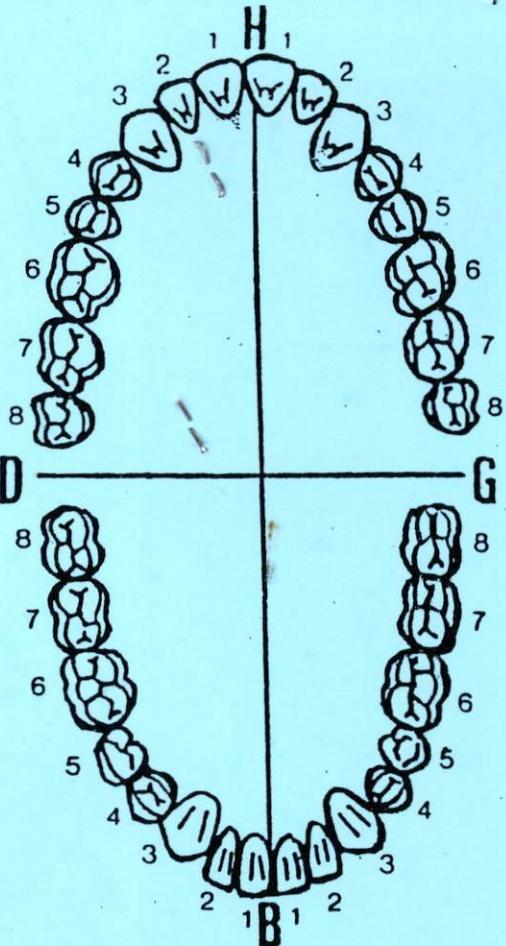
25 JAN. 2012 cardio th. amyglosis /n

17 AOUT 2012 th. du 3/08 Nam 3 Dés

08 FEV. 2013 M cardio th. du 28/1/13

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



01-11-12 VL $OD = (95^\circ - 1,50) + 1,50$
 $OD = 95^\circ - 1,50 = 93,50$
 VP $ODG = 93,50 + 3,20$

12 JUN 2013 Cardiopthie H.S. 11/05 / p.m. 39°C

23/01/13 u H.S. 20/03

04 OCT. 2013 Considere aplasia perifit.

04 JUL 2014 $OD (17^\circ + 2,0)$
 $OD (160^\circ - 2,0) - 93,0$

13 AUG 2014 Prostata K120.

- 27 AUG 2014
 ① Hemostase
 ② D + thorax
 ③ RAI H sonde \Rightarrow PC

16 SEPT 2014 Prostata chuirf H.S. 86/08

29 SEPT 2014 Nos Orbs Prostata \Rightarrow Prostatis
 Libetnale Kno K10/2

10-06-15 on RAI mes pro. 106 K1
 (cav. Sx 5.000) 03 mao 02-05-15

16 AVR. 2015 Cardiopthie H.S. 9/04/15
 05 Nov 2015 Leam (07/58715) w de Brij

OD + 2,0
 $OD - 0,50$

11 Janv 2016 D'hypertension - 803 + m

25 Mai 2016

Cardio/ptie Diagnose USI (3j)

07 Juin 2016 H. 24/05

Scans cœraux - BlackBerry/05

12 Sept 2016 TDM Avis ARC H. 23/08

13 Octo 2016 Cardio/ptie rebelle 39/08

14 Octo 2016 Scans cœraux

Hopital en USI RT antibio

Hemstone + 21% Cardio

05-06-12 9h RFI Cardio bloquage

(90-03-12)

at (cœur like)

(14/9/17)

18 Juil 2018

BB Sm 05/06

Hopital en 4 au 5

13 Août 2018

Prostate K120 forfait

30 Août 2018

Altigastix Echo + TDM Abs
meteo physique négative poche



Casablanca, le 9/5/16 الدار البيضاء، هي



000

FETROUZ

MAITRE

PEC

Cardiopathie Ischémique ✓

Sévère

- Admis pour malaise Syncope

→ Hospitalisation le 25 Mai 2016

25 Mai 2016
Dr. S. S.
Dr. S. S.
Dr. S. S.



الدار البيضاء أنفا
CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA ANFA
Dr. Said OUDGHIRI
Cardiologue Spécialisé en Cathéterisme Cardiaque
19 Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 05.22.94.39.33 Fax: 05.22.94.30.22

S. S.

المستعجلات 24h/24h

19, Bd. Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 33 - الفاكس: 48

013 780 01104 01384700132 48 - ص و ض ج: 35806678 - ت ج: 1004548 - بنا تا: 6021589 التعريف البنكي: 48

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. BERRADA SOUNI Chakib

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



الدكتور براة السنى شكيب

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب العين - عدسة الاتصال - الليزر - أخيبوغرافي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

Dr. BERRADA SOUNI Chakib
OPHTALMOLOGISTE
Galerie Familia Rue Jura
Casablanca Tel 0522.99.45.68/69

Contré visite. 75 = 00255.

Cher Monsieur,
M. Fajri, malade qui présente un
cataracte secondaire nécessite une chirurgie.
Acte de faire une visite ambulatoire pour
une opération pour réf. à l'hôpital d'Instruction
vers Pharmacie. Acte 750. = 1580,80 Dhs
vers le Dr. Berrada Souni Chakib

Dr. BERRADA SOUNI Chakib
OPHTALMOLOGISTE
Galerie Familia Rue Jura
Casablanca Tel 0522.99.45.68/69

Galerie Familia Angle Rue Jura Auvergne (Ancien Cinéma
Familia) 3ème étage - Maârif - Casablanca
Tél. : 0522.99.45.68 / 69

رواق فامليا رواية زنقة جورا ولوفرني (سينما فامليا سابقا)
لطريق 3 - المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 0522.99.45.68/69

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux
Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -
Glaucome - Strabisme - Laser -
Angiographie - Traumatisme
Lentilles de Contact.

Casablanca, le: 26 JAN 2003

الدكتور عبد الله رازق

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة . العدسة .

الحول . مسالك النمو . فحص وراديو المباكرة ودوريات

علاج الشبكة المصابة بالسكرى بالليزر

العدسات اللاصقة

الدار البيضاء، في



26 JAN 2003

royal air maroc

Mutuelle de Provocance
Mutuelles d'Actions Sociales

Tegrik

Dr. M

OD opere for Cataract

OD Cataract
unful ops



OD

Contrôle :

Consultation :

Examen Complémentaire :

Autres

عيادة أمراض وجراحة العيون البيضاء I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux
Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août



Chirurgie Cataracte - Implant -
Glaucome - Strabisme - Laser -
Angiographie - Traumatisme
Lentilles de Contact.

Casablanca, le: الدار البيضاء، في

21 JAN 2003

الدكتور عبد الله دارق
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - نظيرتين -
الحرل - مالك النمو - فحص وراثي الشبكة -
علاج الشبكة المصابة بال斯基ري بالليزر
العدسات اللاصقة

FEJRIoui MAHJOUB

CATARACTE OG

CHIRURGIE DE CATARACTE + IMPLANT K130



MUPRAS



Docteur RAZIK Abdallah
Spécialiste Maladies et Chirurgie
712, Bd. Abo Chouib Dookki Idissia 1
Tel: 022.28.56.98 / 022.28.56.18.18
OASABLANCA

Contrôle : Examen Complémentaire :

Consultation : Autres :



ا. د. س. س.

CLINIQUE DES PRINCES



Docteur : Dr. S. S. S.

Casablanca Le : 28/07/09

FEJRIoui. A. A. J. A. O. B.

Cataracte secondaire
œil droit

¶: maladie de la cornée œil droit
au bas de l'œil.

Le 20
Le 21
X 160

14, Rue Omar Shaoui - Casablanca

Tél.: 05 22 27 52 50 / 05 22 27 13 77 / 05 22 20 32 64 / 65 - Fax : 05 22 27 61 32

www.clinique-des-princes@menara.ma

N° R904

Salé, le 26 Novembre 1997

RAPPORT DE CORONAROGRAPHIE + ANGIOPLASTIE

INFORMATIONS PATIENT

Nom : **FEJRIoui**
Prénom : **MAHJOUB**
Age : 68 ans
N° dossier : 905/97
Date d'exploration : 26/11/97
Médecin traitant : **Dr A. SEBTI & Dr S. SOULAIMANI**
Médecin Cathétériseur : **Dr S. OUDGHIRI**

PROCEDURE

- * Abord artériel fémoral droit.
- * Sondes: Judkins gauche 6F ; Judkins droite 6F; Pigatail 6F.
- * Guide extra-sport .014.
- * Ballon SAMBA 3.0x20.

RESULTATS.

Pressions:

Les pressions dans les cavités cardiaques gauches sont normales.
Il n'y a pas de gradient systolique ventricula gauche-aorte.

LA CORONAIRES GAUCHE:

Incidence de face:

- * Tronc coronaire commun gauche normal.

Incidence en OAG 30° et 15° craniale et caudale:

- * L'IVA présente au niveau de sa partie moyenne une resténose in-Stent estimée à 80% empiétant sur l'origine d'une diagonale de bon calibre, le lit d'aval de l'IVA excellent.
- * Le réseau circonflexe marginal en dehors de quelques irrégularités ne présente pas de lésion significative.

Incidence en OAD et profil:

- * Resténose sur Stent au niveau de l'IVA moyenne responsable d'une diminution du calibre de 80% prédominant au niveau de la partie distale du Stent et empiétant sur l'origine de l'artère diagonale.

LA CORONAIRES DROITE:

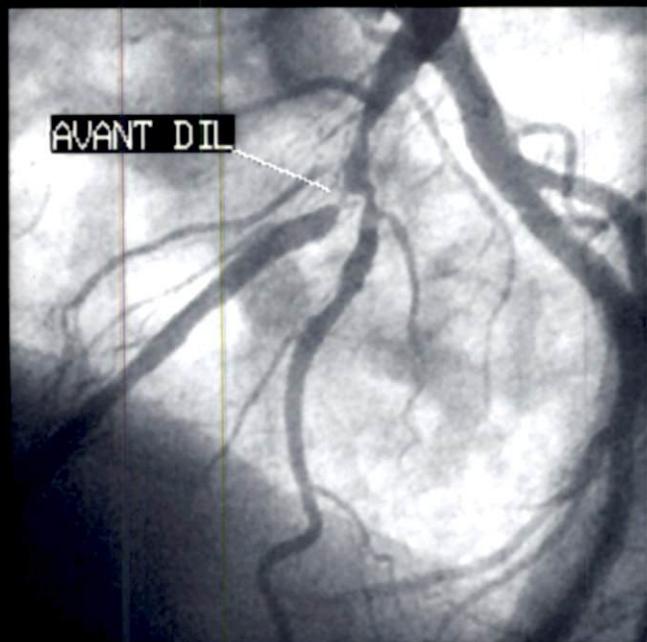
- * La coronaire droite ne présente pas de lésion.

CONCLUSION:

- * Resténose sur Stent placé au niveau de l'IVA moyenne il y a 6 mois, le lit d'aval de l'IVA est de bon calibre .
- * Monsieur FEJRIOUI qui a bénéficié d'une dilatation + pose de Stent sur l'IVA moyenne il y a 6 mois, se présente dans un tableau de syndrome de menace avec des troubles de la repolarisation dans le territoire antérieur, une coronarographie de contrôle faite en urgence a objectivé une resténose sévère estimée à 80% au niveau de l'IVA moyenne empiétant sur l'origine de l'artère diagonale a été pratiquée en urgence par un cathéter balonnet (3.0x20mm), à (12 atmosphères) sur l'IVA moyenne et sur l'origine de l'artère diagonale.
- * Le résultat immédiat est bon et les suites sont très simples .

Dr Said OUDGHIRI

AVANT DIL



APRES DIL

