

MUTUELLE

N° Mle

7649

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : BoulBALAH Prénoms : Rachid

Date de naissance : 1962 Sexe : M.



Date

07 AVR. 1989

Médecin

Doc Mr BOUJIBAY M.

Ex. Clinique : Poids

54 Kg.

Urinés { A O
S O

Cœur

Normal

Hernies Néant

T. A.

14-7

Râte RAT

Ap. resp.

PAS.

Varices Néant

Ap. dig.

Réflexes RDS

Ex. Complémentaires :

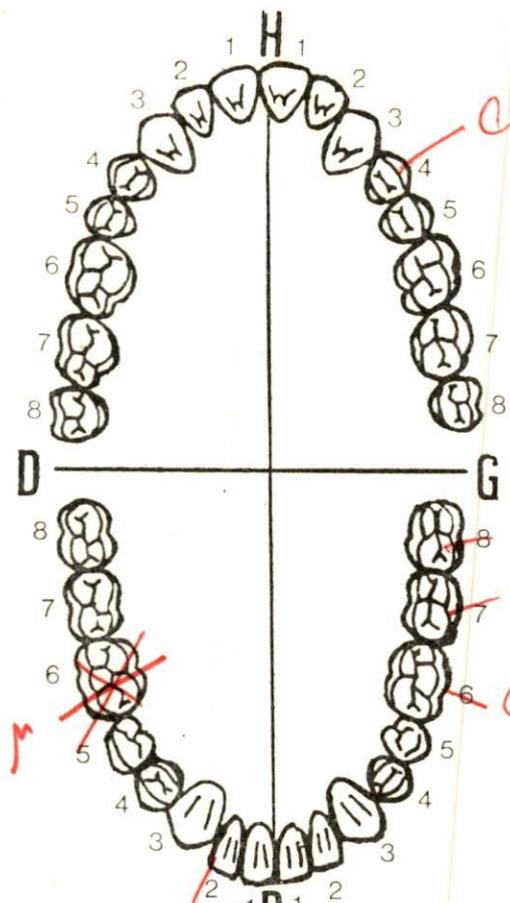
Antécédents :

04/11/01 RL ag + CB.
13/11/01 002 = + 1,10

1/1/02 17 kee' deuil

05/08/02 Coloproct. lt du rect + BB du rect
Gynéologie lt + Essuyé + BB + Echographie

VISITE D'ADMISSION - CONTRÔLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

DOEB. C.π.

Rx du 11-04-08

Dates	Actes	Observations
05.08.92	1-38-08-32-52-25	(85% Légion) Ambi-
04.08.92	8+16-7-8 5m2 - 514	bil 205 (85% longol)
24/08	21-31-37-21-10	
16-5-00	2Dg + 37-38-47	3m2
25/10/02	61 61 ₁₀ + 24D22, 36, 21, 28 + 21/12-4D2	
	87 578 + 32x D7 + 2A5 + ccm / 24-36 2A720 (Mastartic)	
30 SEPT 2005	21 D7L + 2A2 D5 + 2yf	

27/9/11 HTA H Sin 11/08

- 2 JUIL 2012 Dematex OKH ref PNR

5 - AOUT 2013 Dematex OKH ref PNR
le 07/08

28 FEV. 2015

ODG + 2,50 (vp)

26 MARS 2014 Débunkie + Depressions bij Hong

25-06-05 see RIN

① 25-03-15) Doulouer Bébés
echo abd (28-03-05) +

Ondiennes (26-03-15)

② Peur aper (chr - Roquelaure)
06-03-05)

③ Colapo/Bé + cou/hypo) AIR
+ Bébés + haem L 05-08-15

25 JUIN 2014

① Céline H Sin 4/03 - 1 BP

Colosse virtuelle (anesthésie
R + Poumons Scans ABI)

② HTA

JRT stoppage et bld

Caroline

12 OCT 2015 H Sin 13/08

07 MAI 2008 42 ext D₁₆

26 MAI 2008 panora 216

29/12/10 panor 216 + e Act D₁₂

11-21 TR 218

EC + ECM / 11-21 2A40 + 2A120

(AFFAR)

11 FEB 2013 ACC D₁₈₈ Diagnost (43, 44, 45, 47; 33, 34, 37)

et Ext (31, 32, 35, 41) Det

11 FEB 2013 ACC D₁₃₀₀ BCN Belts (37 → 67) (AFFAR)

11 FEB 2013 BPL 216 RX Panor PreOperat

04 SEP 2013

04 SEP 2013 BPL 216 RX Panor Post Operat

et BPL D₁₈₈ + D₁₃₀₀ (ACC 11-2-13)

18/08/14 Demolao H Sh Mdu/H

29 Octo 2015 BPL D₄ Cm. (AFFAR)

11 Oct 16 see RCP weekly

VL SD = +1,00

OD = +0,75

VP add OD = +2,00

11 Augt 2016

Bilis Alis Ns 407 Alis

BB H le 30/06

12 Nov 2016

D alis - 5% Verlust (01-03) 10/16



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : BOUL BALAH Prénom : RACHID
Matricule : 7649 Date de naissance : 1962 Sexe : M

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents :

1981 ulcere ulcere ulcere ulcere
REC Hopital REC REC REC
(Dr) (28/07/9)

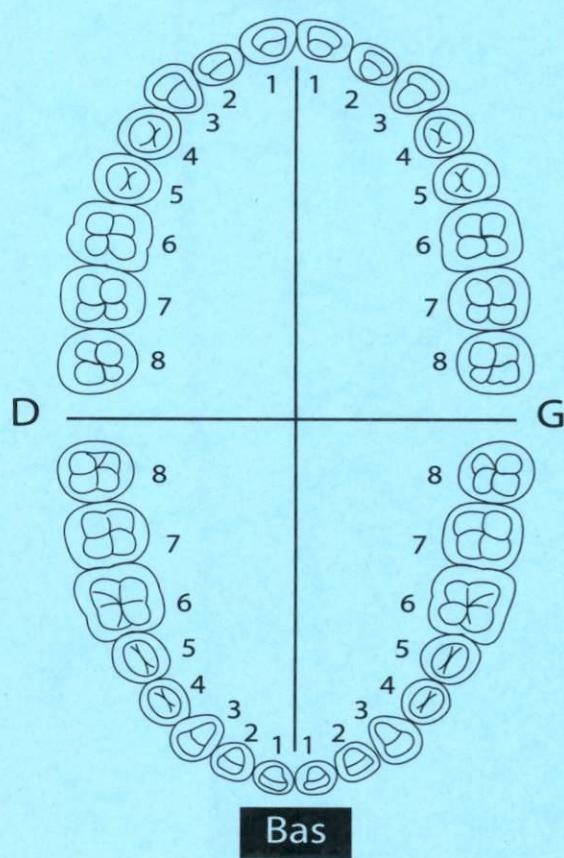
06/09/13 cn cn cn cn cn
(ok or U85 + organe
ul fadi ul fadi)

ACCORD MUPRAS : _____

Haut

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS : _____



Dates	Actes	Observations
25 Mai 2017	Ae D50 et Ae D700 5 CCN	Bio (16, 12, 11, 21, 22) IC (16, 12, 11, 21, 22) Ø (AFFAR) ANNuler
05 Octo 2017	Ae D90 Bio (12, 11, 21, 22)	Bio + obt (15, 17) et Ø Ext 16.
05 Octo 2017	Ae D1580 4 CCN (12 11 21 22)	IC (12, 11, 21, 22) et Ø Bch (15 x 17) (AFFAR)
22 Nove 2018	BIL 216 Rx Panor	15-10-18
22 Nove 2018	BPD D80 + D1500	(Pas de Bio et Pas IC au 11) car Extraite

Nov 2018
29 Nov 2018 Ace D₁₀ Ext 38
Ace D₂₈₀ (IC+CCN) 26. (AFFAR)
15-2-19 BPZ D₁₀ + D₂₈₀ (Ace 29-11-18).

L-2006/19 ♂ Pet. Coronagraphic
(Angor Nixt) → DK d. 19/6/18.
17/3/19 I.C. from BS. 16/9/18.



IRM (1 Tesla) - Scanner spiralé - Radiologie générale - Echographie - Doppler couleur - Mammographie
Ostéo-densitométrie - Radio Panoramique dentaire - Denta-scanner - Arteriographie - Radiologie interventionnelle.

*Dr. AKIKI Mustapha
Spécialiste en Radiologie.
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Nancy.*

*Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine.*

*Dr. BERRADA M. Az-el Arab
Spécialiste en Radiologie
Ex: Enseignant à la Faculté
de Médecine.*

*Dr. BELHOUCINE Abdelfattah
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Marseille.*

CASABLANCA LE :26/11/2004

NOM ET PRENOM
MEDECIN PRESCRIPTEUR

BOULBLAH RACHID
PR. HAMDANI ABDELKrim

LAVEMENT BARYTE

- Progression normale de la baryte jusqu'au bas fond coecal sans obstacle décelable.
 - Absence de lésion organique au niveau du cadre colique comme en témoigne la conservation du liséré pariétal et l'homogénéité du relief muqueux..
 - Les hastrations coliques sont multiples de disposition asymétrique.
 - Coecum de volume normal sans empreinte pathologique.
 - Dernière anse iléale non étudiée .

Conclusion :

Lavement baryté révélant des anomalies fonctionnelles à type de côlon spastique sans lésion organique radiologiquement évidente.

Confraternellement
Dr. AZ-EL-ARAB BERRADA