

MUTUELLE

du 11/82

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^e | 4559 | 0

Bénéficiaire : ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom EL MOUEDDEN

Prénoms Mohamed Sexe M

Né le 1949 à _____

Photo

Rayé de la Mutuelle le _____

VISITE D'ADMISSION

Mle 1415 SD

4-71

MEDECIN CONTROLEUR

30 MARS 1973

J. Calderon

1m85. 65 kg.

T.A. 14/8.

A = + / S = 0 → albunin (des 47)

audios → à surveiller → RAS.

12 JUIL. 1973

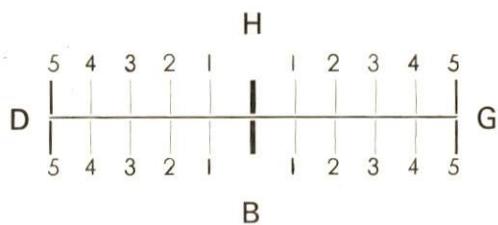
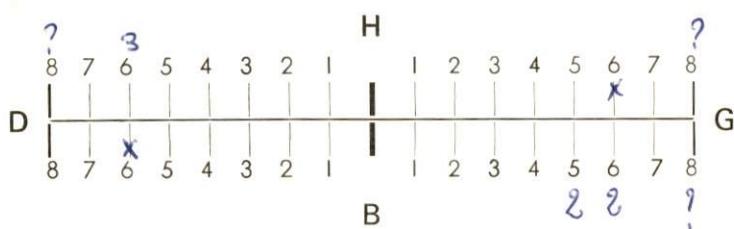
opte

U/I/ob deutte 26g (once 80° - pris 11H)
27/4/ob bl cap ml
27/5/ob verre froid

6/6/ob aff drogue → fibro 2nd - fibro drogue
 IRM rein + thorax
 - 1 HT

30 MARS 1973

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



23 JUIL 2007 Poures 215

31 JUIL 2007

17 - 15 - 13 - 12 - 11 - 21 - 22 - 23 - 24
27 - 26 - 44 - 34 2x6 13y10

Det dr + Cnhe Dr

PAT Haut + DR
stellite Bas

Dents manquantes

321 123

Dents malades

DR20 + DS5 (CANCER)

Prise en charge soins

29 FEV 2008 Facture Auors du 31/1/07

Dents saines (après trois mois) 13 MARS 2013 BPL DS4 Bi2+ob33

Dents malades 4° au 12° mois 20% le et obt 43 et Det

13° au 24° mois 40% le

25° au 36° 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

OBSERVATIONS

20/01/12 TM Hoeselijp

11/6/07 Nfl d'optique → Ax lun → fibro → H

18/7/12 Colorectal Kj 80

10/10/07 Rectoscopie (K10) → Anatomie normale
(fibro → H)

02/02/10 HS et G + 0,21 (-1,10 + 0,50°)

AJD + 2,15

Hd n° aux cœux sur la plaque

07 FEV. 2012

- 1 MARS 2012

20 MARS 2012

26 MARS 2012

20/04/12

24 MAI 2012

17 AOÛT 2012

Tumeur de Vessie K80

9 1, Deserti Endo
K80 - 2j

uroscopie

Tumeur de Vessie - anastomose
pas de 4 relais

Prise de Vessie dans la Vesicule
+ H du 28/03 (K80)

JRD Cachexie

Tumeur de Vessie - BB
+ H du 4/07

OBSERVATIONS

28 MAI 2012

Tinaux de Vessie
Zosterotis BCC - 3 pis.
=
14 cm 18/05

01 JUIN 2012

Hongti Zf. Nericole

08 JUIN 2012

DEC par BB (Rabande BK)

11 JUIN 2012

TDH Thaco ALO

17-07-12

Excuse so酷のカクシ
-yoku KSO

18 JUIL. 2012

Bando fajne KSO

202 HAF E2
23 JUIL 2012

KSO
OK par BB

18 JUL. 2012

River de Vessie excuse KSO
Anopek

17 JAN. 2013

Rho L wpe + Rho t, amie
BB

06 FEV. 2013

PER

Recidive peritoneal Vesicale
KSO + tij

M82

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

 ADHERENT CONJOINT ENFANT


Nom : EL GLOUEDDEN Prénom : MOHAMED

Matricule : M82 Date de naissance : 1949 Sexe : M

Date	Médecin
------	---------

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

04 JUIL. 2013

DEC pour insomnie & constipation

04 NOV. 2013

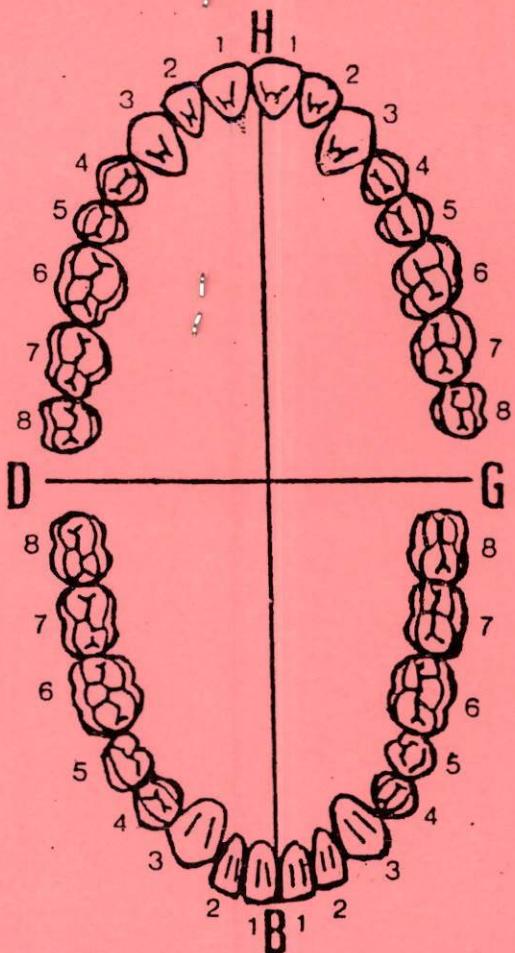
Aff insomnie en Nophénacé K30

20 NOV. 2013

OB + 110
OG + 6,75 ADD + 2,501 DECEMBRE 2013 Aff insomnie rhéumatoïde
vesicale K30

VISITE D'ADMISSION - CONTRÔLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



28 OCT 2014

Tinman de Vassie PMS phosgene

24 MARS 2015

PEC Am. BB En 121/03

31 MARS 2015

Despres Corneille Am. 69 los de H

28 AVR. 2015

Despres Corneille

26 MAI 2015

Q 1 : 1 191 los
Q) BB En 21 los

-5 JUIN 2015

Amphiphosphorite

10 JUIN 2015

Visite à domicile Non préférée

O Rechap DHL

23 JUIN 2015

① PEC Am. BB

21 JUIL 2015

EIRC Am. BB Corneille

19 AOUT 2015

PEC par BB et Peacock.

27 SEPT 2015

Var 1 mi. (Cé. West) -

PEC Am. 4DM En roche DR

10 NOV 2015

① AF ORL A 3.1 gage

② O 1 + 1

O G + O 25 QD 1 2,75

13 NOV 2015

TM de Vassie (mycella)
Capodigne - K 20 (K 10) + BB

09 Dec 2015

BB Sn 10/12

22 Avril 2016

PRC gain BB d. 16/04

13-07-16

on PCC fibro myopexy & R
off pat

12.7 Sept 2016

fibroclip -

10-08-16 on RTN off ex Popliteal

Glycosphingolipid 19-08-17

27 Mai 2017 OK from BB Sn 10/mai

20 Jun 2017 OK fibrosoft tissue

OD + 1,75

OG + 1,25 ASL + 3,0

02 Aout 2017 POC from BR

07 Aout 2017 Negative chorioretinal C

03-17-18 on POC uncorrected left
+ correction (French version)

MURKA

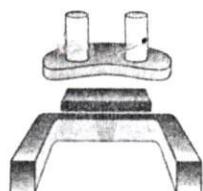
26 JAN. 2018

Dr. TOUZET n°
"Médecin Cancer"

OK eyes d. 28 u M

25-01-19 on POC glycosphingolipid
K80

06-05-19 on PCC BrC (PFS positive)



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Faïza FARAOUI

Casablanca, le 14/02/12

Nom & Prénom : Mr EL MOUDDEN MOHAMED
Sur ordonnance du : Dr SQUALLI
Réf. : 12H02198



Prélevé et parvenu au laboratoire le : 10/02/12

Organe ou siège du prélèvement : Vessie

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 67 ans

Tumeur de vessie

Tumeur pré-méatique droite + autres petites tumeurs pré-méatiques gauches.

Résection de la tumeur pré-méatique droite + électrocoagulation des autres des autres petites tumeurs

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Pièce parvenue en plusieurs fragments dont la taille varie de 0,2 à 1,2 cm de grand axe, d'aspect grisâtre, inclus en totalité, correspondant à l'examen histologique à une prolifération urothéliale d'architecture papillaire bien différenciée, constituée de papilles parfois coalescentes, revêtues d'une douzaine d'assises de cellules urothéliales à noyau ovalaire, volumineux, anisocaryotique, nucléolé ou à chromatine granuleuse, présentant en moyenne cinq mitoses par dix champs au fort grossissement (x400).

L'axe des papilles et le chorion sont séro-oedémateux, infiltrés d'éléments invasifs. La sous-muqueuse renferme des follicules lymphoïdes à centre germinatif clair.

Le muscle visible sur un copeau est sain.

La muqueuse urothéliale avoisinante est abrasié ou souvent revêtue d'une seule assise de cellules urothéliales atypiques à noyau nucléolé, avec augmentation du rapport nucléo-cytoplasmique.

Conclusion : Carcinome urothélial papillaire de haut grade cytologique (grade G3), infiltrant le chorion, stade pT1 de l'UICC, avec signes de carcinome in situ sur l'urothélium avoisinant.

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

21/04/2006

EL MOUEDDEN Mohamed

Clinique

BILAN D'UNE EXOGENOSE CHRONIQUE RECHERCHE DE SIGNES D'HTP.
NOTION DE DOULEURS LOMBAIRES GAUCHE.

Examen

Foie de taille normale (PH= 14 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (10 mm).VBP fine (3 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Panréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 9 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, avec dilatation modérée des cavités pyélocalicielles du rein gauche sans obstacle visible, et la présence d'un kyste rénal droit de 20 mm de diamètre.

Vessie vide, prostate non vue.

Conclusion

DILATATION MODEREE DES CPC DU REIN GAUCHE SANS OBSTACLE VISIBLE:
INDICATION D'URO-SCANNER. KYSTE RENAL DROIT (20 mm).

ABSENCE DE SIGNES D'HEPATOPATHIE CHRONIQUE.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENDO PROCTOLOGIE
Diplômé de Médecine d'Angers et de Paris
Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)
Residence "Al Mawlid 4" Casablanca
Tel. 022 98 41 16 Portable 061 32 99 52

SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE - DERB GHALLEF

Radiologie conventionnelle - Echographie - Doppler - Scanner

EL MOUDDEM MOHAMED
DR BENNIS KHALID
URO SCANNER
09.05.06

TECHNIQUE

Coupes axiales de 5mm du pole supérieur des deux reins au pelvis sans et avec contraste IV.

RESULTAT

- Pas d'image de tonalité calcique rénale visible avant contraste IV.
- Les deux reins sont de morphologie et d'excretion normales.
- Présence d'une image liquidienne parenchymateuse corticale rénale droite de l'ordre de 20mm de diamètre.
- Les cavités pyélocalicielles rénales ne sont pas dilatées.
- Les deux ureters sont fins et permeables ;
- Pas de lésion pariétale ou endoluminale vesicale visible.
- Calcification multiples vasculaires aortiques sous rénales et iliaques bilatérales.
- Examen normal des organes de l'abdomen sus mesocolique .
- Pas d'adenopathie profonde à l'âge pelvien.
- La recherche d'adenopathie à l'âge sus mesocolique reste difficile (patient pauvre en pannicule adipeux).

DR SEFRAR

SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE - DERB GHALLEF

Radiologie conventionnelle - Echographie - Doppler - Scanner

EL MOUDDEN MOHAMED
DR BENNIS
TDM THORACIQUE
09.05.06

TECHNIQUE

Coupes axiales de 5mm sans et avec contraste IV.

RESULTAT

Grosses bulles d'emphysèmes apicaux droites axillaire et paramédiastinale ; antérieures homolatérales.

Bulles d'emphysème de volume moindre paramédiastinal postérieure droit et lobaire supérieure gauche avec image cavitaire plus volumineuse ovoïde qui est adossée à la grande scissure gauche, il existe en plus des images d'infiltrat lobaire supérieure gauche de fibrose rétractile réduisant le volume de l'hémithorax gauche avec attraction à gauche du médiastin ; Epaisseissement pleural périphérique et médiastinal lobaire supérieur gauche. Pas d'adenopathie médiastinale ou hilaire visible.

AU TOTAL

Lésions pleuro pulmonaires d'aspect séquellaire.

DR SERFAR

DERB GHALLEF
Téléphone : 022 86.30.21
Fax : 022 86.42.05

Gx

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 27/04/2006

Nom et prénom: MR EL MOUEDDEN MOHAMED
Sur ordonnance du Dr: BENNIS K.
N° d'anapath: 215AHB0406

Prélevé le 21/04/2006.

Pарvenu au laboratoire le 24/04/2006

Organe ou siège du prélèvement: Estomac

Renseignements cliniques:

Age: 57 ans

Hématémèse

Gastrite antrale congestive prépylorique

Oesophagite stade II, ulcérée

Biopsies antrales : HP ?

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Nombre de fragments : 5

Nature du prélèvement : Antre

Epithélium de surface : Cylindrique simple normal

Cryptes : Eutrophiques

Couche des glandes : Trophicité conservée

Glandes bien différenciées, régulières, sans anomalie cytonucléaire

Chorion : Fibro-oedématreux et congestif

Infiltrat inflammatoire lympho-plasmocytaire

Musculaire muqueuse : Présente

Helicobacter pylori(coloration spéciale) : Absent

Conclusion : Antrite intersticielle chronique sans signe d'activité modérée et sans helicobacter

pylori

Absence de signe de dysplasie ni de métaplasie

Pas de malignité

A. ALAOUI


DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

EL MOUEDDEN Mohamed

21/04/2006

Dr K Bennis

Appareil : Olympus

Lieu : Cabinet

Clinique

VOMISSEMENTS STRIES DE SANG RECEMMENT. EXOGENOSE ET TABAGISME IMPORTANTS.

Examen

Oesophage

Muqueuse œsophagienne normale sauf en sus cardial où on trouve 2 ulcérations linéaires de 5 mm sur muqueuse inflammatoire.

Cardia muqueux ascensionné de 4 cm par rapport à la ligne Z (à 41 cm des arcades dentaires).

Estomac

Lac muqueux clair.

Grosse tubérosité en rétovision normale.

Muqueuse fundique et son plissement normaux.

Muqueuse antrale congestive (biopsies)

Pylore facilement franchi.

Bulbe et deuxième duodénum normaux

Conclusion

OESOPHAGITE PEPTIQUE ULCEREE STADE 2 SUR HERNIE HIATALE DE 4 cm..
GASTRITE ANTRALE CONGESTIVE PRE-PYLORIQUE (biopsies).

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO-GASTROENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
Résidence "Al Mawlid 4" Bd. Abdelmoumen A 24
Tél: 98.41.16 - CASABLANCA

Résidence "Al Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual -2ème étage Appt. "A24" - Casablanca
Tél : 022 98 41 16 Portable 061 32 99 52

CABINET
D'UROLOGIE



عيادة جراحية
المسالك البولية

Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA
De Rabat
Ancien Chef de Clinique
du Groupe Hospitalier
COCHIN De Paris
Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف
شفشاوني
اختصاصي في أمراض
وجريدة المسالك البولية
أستاذ مساعد سابقاً بالمركز
الصحي الجامعي ابن سينا
بالرباط و kokshan بباريز
عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

-Urologie Générale/Circoncision
-Coeliochirurgie
-Chirurgie des Troubles
de la Statique pelvipérinéale
et de l'incontinence Urinaire
chez la femme
-Cancérologie Urologique
-Andrologie (Stérilité masculine
et Impuissance - Sexologie)
-Exploration Urodynamique
du bas appareil urinaire
-Lithotripsie extra-corporelle
-Echographie prostatique
transrectale

Date : 21/2/11

Nom :

Prénom :

EL Nour El Maw
Ned



facture enclassepage

Second Cash

K80

+ 2 jours

Dr. Mounir Charif Chefchaoui
Chirurgien Urologue
Rabat, Parc Lyautey 1, Rond Point S^T EXUPERY
2ème étage Appart. 11
Tél: 022.40.50.88 - Fax 022.40.50.88
Urgences: 061.20.82.14 CASA

- Prochain RDV :

Docteur Karim DAHBI SKALI

Chirurgien Urologue
Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Reins de la Vessie et de la Prostate
- Troubles Sexuels, Impuissance et Stérilité Masculine
- Cystoscopie Resection Endoscopique
- Echographie
- Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Circision

الدكتور كريم الذهبي السقلي

إخلاصي في أمراض و وجاهة الكلى
والمسالك البولية و التناسلية

أمراض الكلى و المثانة و البروستات

العجز الجنسي و العقم عبد الرجال

الفحص بالصدى و المنظار و تصفيت

الكلى و المسالك البولية و التناسلية



Complexe du Dr
T El Youredden Jounan

T El Youredden Jounan présente
une tumeur de l'utérus (voir photo)
qui nécessite un contrôle régulier
avec traçage - (βCG thérapie)
et en particulier si elle
se métastase en cas de récidive

Dr. Karim DAHBI SKALI
UROLOGUE

Résidence Jawhara Abdelmoumen

N° 131 Bd. Abdelmoumen 4ème Etage

Casablanca - Tel.: 05 22 29 51 49

Etablissement Jawhara Abdelmoumen 4ème Etage - Tél. : 05 22 29 51 49 - Urgenc : 06 63 49 79 59

إقامة جوهرة عبد المؤمن - 49
فرع الهاتف : 05 22 29 51 49 - المستعجلات : 06 63 49 79 59

Rés. Jawhara Abdelmoumen - N° 131 - Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Tél. : 05 22 29 51 49 - Urgenc : 06 63 49 79 59

Docteur Karim DAHBI SKALI

Chirurgien Urologue

Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Reins de la Vessie et de la Prostate

- Troubles Sexuels, Impuissance et Stérilité Masculine

- Cystoscopie Resection Endoscopique

- Echographie

- Lithotripsie des Calculs Urinaires

- Circoncision

الدكتور كريم الذهبي السقلي

إخلاصي في أمراض و جراحة الكلى

والمسالك البولية و التناسلية

أمراض الكلى و المثانة و البروستات

العجز الجنسي و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى و المنظار و تفتيت حصى

الكلى و المسالك البولية والختانة



Le 01-02-2012

J = El Goußen Johannut

* Tumour du Vésic

Krebs endoskopie

k80

Dr. KARIM DAHBI SKALI
Urologue
Résidence Jawaara Abdelmoumen
N° 131 Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Tel.: 05 22 29 51 49

**CABINET
D'UROLOGIE**



N° 1182

عيادة جراحية

المسالك البولية

Date :

10/11/13

Nom : el maweele

Prénom : Lee

Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI

Chirurgien Urologue

Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA

De Rabat

Ancien Chef de Clinique
du Groupe Hospitalier

COCHIN De Paris

Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف

شفشاوني

اختصاصي في أمراض

وجريدة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقاً بالمركز

الصحي الجامعي ابن سينا

بالرباط و kokshan بباريز

عضو بالجمعية الفرنسية

لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision

- Coeliochirurgie

- Chirurgie des Troubles

de la Statique pelvipérinéale

et de l'incontinence Urinaire

chez la femme

- Cancérologie Urologique

- Andrologie (Stérilité masculine

et Impuissance - Sexologie)

- Exploration Urodynamique

du bas appareil urinaire

- Lithotripsie extra-corporelle

- Echographie prostatique

transrectale

- Prochain RDV :

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point ST EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi
(en face de parc de la ligue Arabe) 2^e étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58 / 88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m_c_chefchaouni@hotmail.com