

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

1631

N° M^e

5555

10

Bénéficiaire : ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom KANOUNI

Prénoms Mostapha

Sexe M

Né le 25/11/53 à Casab

Photo

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

Mie 1415 SD

1-73

5 JUIL. 1974

MEDECIN CONTROLEUR

D^r BOUJIBAR

Ind = 69 kg . Taille = 1^m83 TA = 1619. exec =
App Rsp = Rts . Fai = N . Hémis = Néut A=0 S=0

10 OCT. 1978 Thrombose hémoroidaire. K50+K10. Dr CHAUVIN

11/10/78 Valvule pecten mitrale operée et
pneu négatif cagéole

6/11/78 Trichy mycose 1/ST + 1/gz

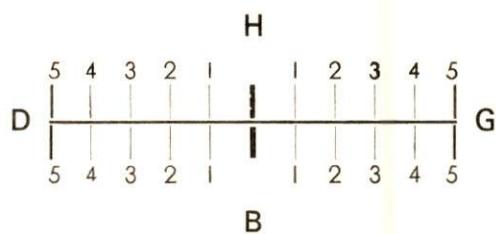
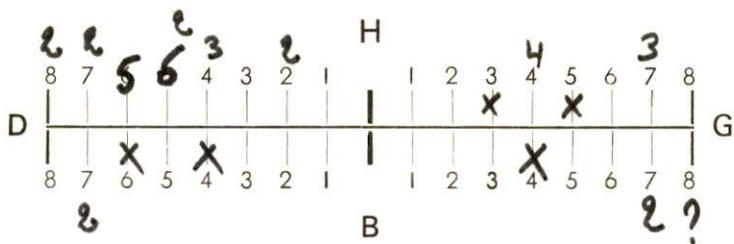
28/10/78 art Perh Général

12/10/78 OS - 1,75 (-0,25) 175^a
OG - 2,1 - (-0,80) 176

13/10/78 Cœkine 6 kg 18/11/78

15 JUIL 1974

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



Le malade fait

26.6.73) Accord sur 6] ; 16 carmes (D6+xc).

15.3.83.) Accord complet haut (D12o).

3.4.84) Accord exceptionnel haut (D12o)
(PARC ayant perdu son appareil).

4.11.87) Réparation: complet haut + rebasage (D4o)

6] M+bt+cp+llx; 7] M+bt+cp+lx; 6 obt+cp; 3] M+bt+cp+llx
3] T+bt+cp+lx+Rx; 2 détaillages + g ramy fondant

6/3/00 D4 - 21h - + 48 D7o + 37 D7c cp + 33 D1L

Dents manquantes

11/6/01 36-37 21h o + 21g + SG 21h (HTAINE)
5/9/03 PAS Haut D7o

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le 26 AOUT 2013 RPL D1o obt 33

Dents malades 4° au 12° mois 20% le

13° au 24° mois 40% le 29 OCT. 2011 RPL D34 obt 47

25° au 36° mois 60% le

Après trois ans 80% le

① Det 2 \$

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

OBSERVATIONS

20/2/04 bl + Argotelle

4/3/04 bl auf TSOA (+, on
111111 see birds on -2
or -2 (-0,50 a 170°)

6/6/05 bl auf Hypothalale + Taxeas
Salziger Chor.

17/6/05
11/8/05

Kreuz Seen in
bl See 17/7/05 K

7/11/01
27/11/01
11/12/01

20 kele farr
oder ke E pree bl ECA
Conservenfassie

3/6/08 M

Gordio x 3 in der 18/12/07

3/3/09

Aller 3M spell
epee offk + holte PZ

2(k) 18

20 kele spell

12/6/09

10 kele
+ M keleee

25/6/09

Gordio -> M x 3 in 23/3/09

16/7/09

20 kele spell

31/3/10

Tantulus sp. kele

OBSERVATIONS

24/10 IRI epale b

04/02/11

+ RT carte pour 6 mois du
05/08/11.

08-08-12

OK bise HVC

22/03/12

~~ferding, k's etant j'ache
tuy de la R. et le fils
EP. (au + à l'ap) L.
h 25 cm,
OK (15.5)
gr (ca + je -)~~

Royal Air Maroc

163A

163A

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom : KANOUNI Prénom : MOSTAPHA
Matricule : 163A Date de naissance : 25/05/53 Sexe : M



Date Médecin

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

30-09-11 Découverte PC par ot pour
rest

05/10/11 Ischémie paralysie droite Hano
voit tout rest

06/10/11 PC 30 secondes kiné

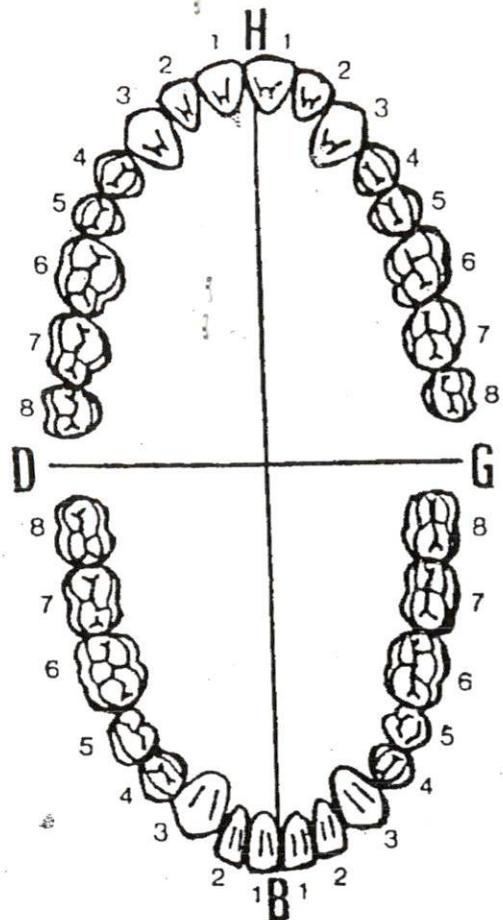
Adm 06/11/11 AVC TIA sans défic

18 AVR 2012 Asthme obstru BB

14 Avril 2016 HTA

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
17 Sept 2015	BPL D20 obt (3348)	
17 Sept 2015	Ace D180 stell < fel's (44, 45, 47) 34, 35, 36, 37)	(L'Attlon Ghislain)
01 Juin 2017	BPL D35 + 23 (Bio+obt)	67 Q2RX num

27 SEP. 2012

HTA H du 26/6 J au 37ds

01 MARS 2013

HTA H du 08/03/13

14 MAI 2013

Nosté Kibole H du 23/05/13
37ds

25 JUIL. 2013

OD - 1

OD - 2

QTS + 2,75

10-09-13 OK REN HTA rrb 03moy
rrb 03moy 8-10-09-13

28-01-15 OK REN HTA rrb 03moy
(12-09-13)

26-02-15 OK REN rrb HTA 03moy
(28-01-15)

22-02-15 OK REN rrb HTA 03moy
(20-01-15) + rrb (20-02-15)

-5 AOÛT 2013

HTA H du 30/06 H de 37ds

01-09-15 SA REN HTA H 23ds, (83-09-15)
+ b7c

14 Avril 2016

HTA + HVC
Rb + m (AB/04/16 et
12/01/16)

20 Mai 2016

OK REN PNR
par Rénier

② H du 13/04 LBB

25/06/19 RFA → HTA → ECR + HTA → OK
25/03/19

84.09.16 au Rm HTA - Dr. P. Lass
+ Bile (05-08-16)

30 Sept 2016 Traumatique de la VP

15 Nov 2016 Non Renouvelé

HTA III (31.10.16)

16 Janv 2017 HTA II au 20/12 —

06.06.17 au Rm

① HTA II 26 mai au 06.12
② IRIN espèce choc 6-12-05-17

17.07.17 au Rm HVE. CS + Bile
(R. 26.12.)

02.11.17 au Rm Officale CS + ECG
+ Treadent 108 mg (15-10-17) +
Bile (12.12.17)

20 Dec 2017 à Rm Rétrograde II au 21/11

27 Aout 2018 IRTI de l'épaule au NCB

05.11.18 au Rm - hop 01-02 par
cure d'ile (01-02/09-18)

04.09.19 ① au Rm 90 xams (line
espèce gche. (3.8.01-18)
② au Rm HTA - Treadent 108 mg
CS + ECG + Treadent 108 mg + Bile
18.12.18



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : *KANOONI*

Prénom : *Roslyne*

Matricule :

Date de naissance :

Sexe :

Date :

Médecin :

Ex. clinique : Poids _____

Urinés [A _____
S _____]

Coeur _____

Hernies _____

T.A. _____

Râte _____

Ap. resp. _____

Varices _____

Ap. dig. _____

Réflexes _____

Ex. complémentaires :

Antécédents :

01-05-19 au PUC Boile

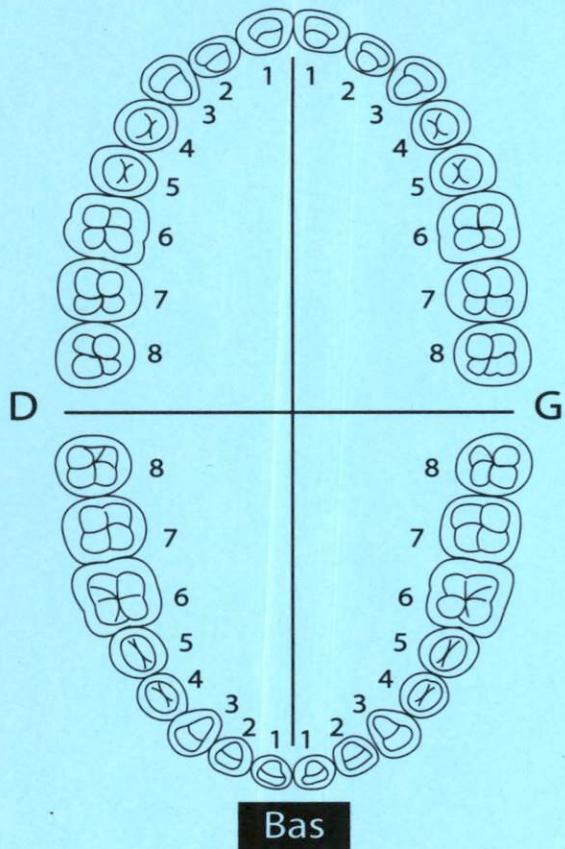
*01-04-18 ou Rm aff rhéum
Tn epaté gauche (Tx-05-19)*

ACCORD MUPRAS :

Haut

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Manouri MOSTAFA

A classer dans le dossier Radical.

Cours le 14/09/2011

Chef PNC groupe

M^e 1631

le 15/09/11

Accord
/ / /

A l'attention du chef de division
de la MUPRAS

Objet : Dépot hors délai d'un dossier de mutuelle

Monsieur,

je viens par la présente vous demander
d'accepter le dossier ci-joint dont le délai
de dépôt a été dépassé et ce, à cause
de mon incapacité de me déplacer (suite
à un accident de circulation à la suite
duquel j'ai été alité pendant 2 mois).

Pour ailleurs, l'ordonnance délivrée dans le
dossier a été emise d'un hospital en France,
ce qui complique la possibilité de refaire le
dossier.

Veuillez agréer Monsieur l'expression de mes
sentiments respectueux.

Mohamed

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

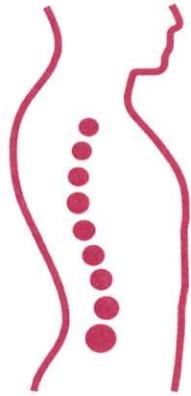
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	
					Coefficient des travaux Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux Montant des soins Date du devis Fin d'exécution	
		H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			
Visa et cachet du praticien <u>attestant le devis</u>		Visa et cachet du praticien <u>attestant l'exécution</u>			

VOLET ADHERENT	NOM :	Mme
DECLARATION N° P 14 / 0035860		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		
Cachet MUPRAS		

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 1631	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom KANOUNI MOSTATAF Fonction Retraité Phone 0671 065129 Mail mustafa.kanouni.1631@gmail.com			
MEDECIN	Prénom du patient		
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age		Date	
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
PHARMACIE	Date		
Montant de la facture			
Signature et cachet du médecin			
Signature et cachet du Pharmacien			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date			
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
CACHET			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date 19/03/19	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires Quartier 1, Rue Abou Hassan Aska	
AM	PC	IM	IV
Deux		3750,00	
KWTAR FAKHAR Kinésithérapeute Tel : 05 22 86 59			

PEC
n° 1631



Centre de kinésithérapie Ostéopathie
Et amincissement
KAWTAR FAKHAR



DEVIS à l'ordre MUPRAS

Casablanca le 19/03/2019

Nom du patient : MR KANOUNI MOSTAFA

Médecin traitant : PR.PATRICK BOYER

Nombre de séances : 25

Prix unitaire : 150 DH

Total : 3750DH



KAWTAR FAKHAR
Kinésithérapeute
14, Rue Abou Hassan Askari
Quartier des Hôpitaux Résidence CHEMS
Tél : 05 22 86 59 66

Patente : 36319902

N° de compte bancaire : 115 00 091618 35

IF fiscal: 42028446

Identifiant commun de l'entreprise : 001726982000065

14 rue ABOU HASSAN ASKARI résidence CHEMS RDC N° 1 Quartier des hôpitaux
Casablanca. TEL : 0522865966

Site web : centrefakhar.ma / E-mail : kawtarfakhar@gmail.com

CALENDRIER DES SEANCES

- 1-24/10/18
2-26/10/18
3-29/10/18
4-05/11/18
5-07/11/18
6-09/11/18
7-12/11/18
8-14/11/18
9-22/11/18
10-24/11/18
11-26/11/18
12-28/11/18
13-30/11/18
14-03/12/18
15-05/12/18
16-10/12/18
17-12/12/18
18-14/12/18
19-17/12/18
20-19/12/18
21-31/12/18
22-03/01/19

KAWTAR FAKHAR
Kinesithérapeute
~~14, Rue Abou Hassân Askari~~
~~Quartier des Hôpitaux Résidence Chems~~
~~Tél : 09 22 86 59 66~~

23-08/01/19

24-10/01/19

25-15/01/19

26-17/01/19

27-19/01/19

28-24/01/19

29-26/01/19

30-29/01/19

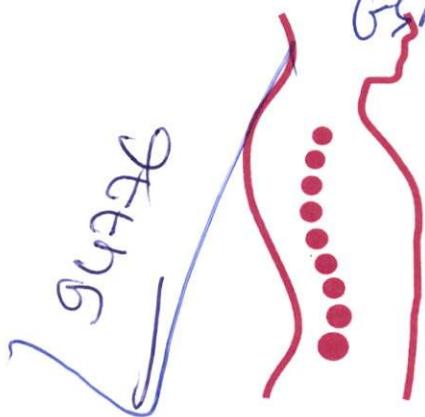
KAWTAR FAKHAR
Kinéithérapeute
~~14 Rue Abou Hassan Askari~~
Quartier des Hôpitaux Résidence Chems
Tél : 05 22 86 59 66

Appel le 04/02/2019

GSM-0671065128

11/02/19
16/02/19
17/02/19

Centre de kinésithérapie Ostéopathie
Et amincissement
KAWTAR FAKHAR



DEVIS

Casablanca le 31/01/2019

Nom du patient : MR KANOUNI MOSTAPHA

Médecin traitant : DR.BOYER PATRICK

Nombre de séances : 30

Prix unitaire : 150 DH

Total : 4500 DH

KAWTAR FAKHAR
Kinésithérapeute
14, Rue Abou Hassan Askari
Quartier des Hôpitaux Résidence Chems
Tél : 05 22 86 59 66

Patente : 36319902

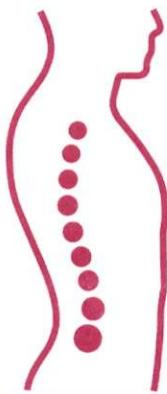
N° de compte bancaire : 115 00 091618 35

IF fiscal: 42028446

Identifiant commun de l'entreprise : 001726982000065

14 rue ABOU HASSAN ASKARI résidence CHEMS RDC N° 1 Quartier des hôpitaux
Casablanca. TEL : 0522865966

Site web : centrefakhar.ma / E-mail : kawtarfakhar@gmail.com



Centre de kinésithérapie Ostéopathie
Et amincissement
KAWTAR FAKHAR

Le 11/02/2019

Calendrier des séances

1-05/02/2019

2-07/02/2019

3-09/02/2019

4-11/02/2019

5-13/02/2019

6-15/02/2019

7-18/02/2019

8-20/02/2019

9-22/02/2019

10-25/02/2019

11-27/02/2019

12-01/03/2019

13-04-03-2019

14-06-03-2019

15-08-03-2019

16-11-03-2019

KAWTAR FAKHAR
Kinésithérapeute
14, Rue Abou Hassan Askari
Quartier des Hôpitaux / résidence Chems
Tél : 05 22 86 59 66

17-13-03-2019

18-15-03-2019

19-18-03-2019

20-20-03-2019

Patente : 36319902

N° de compte bancaire : 115 00 091618 35

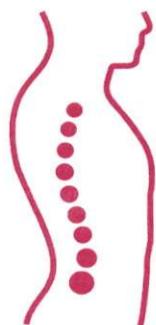
IF fiscal: 42028446

Identifiant commun de l'entreprise : 001726982000065

14 rue ABOU HASSAN ASKARI résidence CHEMS RDC N° 1 Quartier des hôpitaux
Casablanca. TEL : 0522865966

Site web : centrefakhar.ma / E-mail :kawtarfakhar@gmail.com

KAWTAR FAKHAR
Kinésithérapeute
14, Rue Abou Hassan Askari
Quartier des Hôpitaux Résidence Chems
Tél : 05 22 86 59 66



Centre de kinésithérapie Ostéopathie
Et amincissement
KAWTAR FAKHAR

FACTURE à l'ordre de la MUPRAS

Casa Le 11-02-2019

-Nom de l'adhérent : MR KANOUNI MOSTAFA

-Nom du patient : KANOUNI MUSTAPHA

-Nombre de séances : 20 Séances

-médecin traitant : DR BOYER PATRICK

-TOTAL : 3000DH

Facture à la somme de trois mille dirhams.

KAWTAR FAKHAR
Kinésithérapeute
14, Rue Abou Hassan Askari
Quartier des Hôpitaux Résidence CHEMS
Tél : 05 22 86 59 66

Patente : 36319902

N° de compte bancaire : 115 00 091618 35

IF fiscal: 42028446

Identifiant commun de l'entreprise : 001726982000065

14 rue ABOU HASSAN ASKARI résidence CHEMS RDC N° 1 Quartier
des hôpitaux Casablanca/TEL : 0522865966

Site web : centrefakhar.ma /E-mail :kawtarfakhar@gmail.com

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 13 Juillet 2018

MR. KANOUNI MOSTAFA

COMPTE RENDU

I.R.M. DE L'EPAULE GAUCHE :

Technique :

Coupes coronales RHO et T2 Fat Sat, axiales T1, T2, sagittales RHO et T2 Fat Sat.

Résultat :

- Sur le plan osseux, on met en évidence une petite lacune dystrophique de la base du trochiter.
- On note la présence d'une réaction liquidiennne intrarticulaire et au niveau de la bourse sous-acromio-deltoïdienne.
- L'étude de la coiffe n'a pas montré d'anomalie du tendon long biceps et du sous scapulaire.
- L'étude du secteur antéro-supérieur montre un aspect remanié du signal du sus-épineux aminci avec un foyer en hypersignal non transfixiant au niveau de son insertion antérieure en faveur d'une rupture non communiquante.
- Le sous épineux est légèrement remanié mais ne montre pas de signe de rupture.

Conclusion :

- Réaction au niveau de la bourse sous acromio-deltoïdienne avec hypersignal de l'insertion antérieure du sus-épineux non transfixante en faveur d'une rupture partielle.
- Petite lacune dystrophique au niveau de la face du trochiter.
- Pas de stigmate de capsulite rétractile.

DR ZOUAOUI ABDELAZIZ



HOPITAL BROUSSAIS - DEPARTEMENT DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE
COMPTE RENDU DE REANIMATION

Monsieur KANOUNI Mostafa , 46 ans

BILAN DU SEJOUR :

Le patient a séjourné 24 heures en réanimation.
Durée de prophylaxie : moins de 24 heures.
Durée de drainage : sortie de réa avec drains.

L'état cardiovasculaire et hémodynamique a été satisfaisant.
Le sevrage de la ventilation artificielle a été possible à la 12ème heure post-opératoire.

Complications hémorragiques survenues au cours du séjour le 08/03/00
Saignement important le 08/03/00 (950 ml) d'origine chirurgicale. Cette hémorragie a nécessité une reprise chirurgicale le 08/03/00.
Remplissage vasculaire : 3 albumines 4%, 1 unité de grosses molécules.

Traitements anticoagulant : Héparine débutée à la 12ème heure post-opératoire.

BILAN DE SORTIE :

L'état général est satisfaisant.

Température : 37.7°C.
Pression artérielle : 120/77 mmHg. Fréquence cardiaque : 88 /mn. POD : 12.0 mmHg.

Diurèse : 1810 ml/24h.

Auscultation cardiaque : normale.

Auscultation pulmonaire : normale. Encombrement bronchique modéré.

Le foie ne déborde pas le rebord costal.

EXAMENS COMPLEMENTAIRES :

* ECG de sortie : - rythme sinusal.
- troubles de repolarisation diffus d'origine

péricardique.

- doute sur une onde q en postérieur.

* Radio de thorax : superposable au cliché préopératoire.

* Echographie cardiaque le 9 mars 2000 : pas d'anomalie segmentaire, en particulier en post.Bon VD.Bon résultat de plastie avec IM minime.

* Bilan biologique de sortie :

Hb	9.5 g/dl	
Hte	31 %	
pH	7.35	
PO2	93 mmHg	
PCO2	41 mmHg	
Saturation	98 %	
Troponines C	16.50 ng/ml	à la 12ème heure post-opératoire
Troponines C	16.50 ng/ml	à la 24ème heure post-opératoire
Glycémie	12.0 mmol/l	
Urée	5.5 mmol/l	
Créatinine	106. µmol/l	
Na	141 mmol/l	
K	4.5 mmol/l	
Cl	108 mmol/l	
Bicar	22 mmol/l	
Protéines	48.0 g/l	

Première troponine à 12,9 avant la reprise..

TRAITEMENT DE SORTIE

Héparine	18000 UI/24h
Ulcär	3 cp/24h
Morphine	40 mg/24h
Prodafalgan	6 g/24h

17.11

HOPITAL BROUSSAIS - DEPARTEMENT DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE

KANOUNI Mostafa , 46 ans
n° A.P. 2198002082

Opération le 08/03/2000

Pr Alain CARPENTIER
Dr Renaud SEVERAC-BASTIDE
Dr Benoît BOURA
Anesthésiste : Dr Florence BELLENFANT

* INSUFFISANCE MITRALE SUR MALADIE DE BARLOW :
VALVULOPLASTIE RECONSTITUTIVE

Sternotomie médiane verticale. Ouverture verticale du péricarde.
Cœur libre d'adhérences. Cardiomégalie. Aorte normale.

Mise en place d'une circulation extra-corporelle entre l'aorte ascendante et
l'oreillette droite. Oxygénateur à membrane.

Abord de la valve mitrale par atriotomie gauche élective parallèle au sillon
inter-auriculaire. L'orifice valvulaire est le siège d'une insuffisance
sévère pure sur maladie de Barlow. L'analyse des lésions montre :

- une dilatation de l'anneau,
- un prolapsus très important des segments P2 et P3 de la valve postérieure,
des segments A2 et A3 de la valve antérieure, et de la commissure
postérieure, par élongation de cordages.
- des valves par ailleurs relativement souples.

Ces lésions sont corrigées par :

- résection suture de la valvule antérieure,
 - résection suture avec plastie de glissement de la valvule postérieure,
 - enfouissement des cordages de la valve antérieure dans le pilier postérieur,
 - enfouissement des cordages de la valve postérieure dans le pilier postérieur,
 - raccourcissement du pilier antérieur,
 - réparation du pilier antérieur ayant déchiré au niveau du point médian,
 - mise en place d'un anneau prothétique de Carpentier-Edwards flexible
n°40 (modèle Physio 4450, numéro de série 0223600).
- Au contrôle on note un bon affrontement valvulaire sans fuite résiduelle.

Le cœur défibrille au premier choc électrique. La circulation extra-corporelle
est arrêtée au terme de 212 minutes. L'activité cardiaque est efficace
sous doses importantes de drogues. En sortie de C.E.C., le tracé
électrique montre un rythme sinusal.

L'intervention a été réalisée à une température moyenne oesophagienne de
25°C. La protection myocardique a été assurée par cardioplégie au sang. La
durée totale du clampage a été de 189 minutes.

Fermeture du péricarde. Fermeture habituelle du thorax plan par plan sur
drains. Electrodes épicardiques temporaires de stimulation.

Durée de l'intervention : 6 heures.

•	30/03/00	4
to :	68172	6
no :	000002402	8
le :	30/03/00	10
		12
		14
Page #	1	16

icipation	!	18
tel. ! Assuré	!	
		20
0,00!	0,00!	
0,00!	0,00!	22
0,00!	70,00!	
0,00!	0,00!	24
0,00!	0,00!	
		26
		28
		30
		32
		34
0,00	70,00!	
		36

icipation	!	38
tel. ! Assuré	!	
		40
0,00!	0,00!	
0,00!	0,00!	42
0,00!	0,00!	
0,00!	0,00!	44
0,00!	0,00!	
0,00!	0,00!	46
0,00!	0,00!	
		48
		50
ORLÉANS, le 05 Avril 2000		
POUR ACCOURT		52
LA SOMME DE: Soixante dix francs.		54
		56
!	27/05/00	
		58
0,00	0,00!	
		60
20,00!) 60	
70,00!	0/0	62
		64

CLINIQUE DE LA REINE BLANCHE
 S.A. au capital de 427 500 F.
 10, rue Stules-Saints
 45058 ORLÉANS CEDEX 1
 Tél. 02.38.79.82.00 - Fax 02.38.79.83.84

60
 Juillet 2000
 C.C.

PALESCENCE R.B.
T. LAURENT
ANS CEDEX 01

Date : 05/04/00

M F A C T U R E

No. : 4721

à : KANOUNI MOSTAFA
é : 30/03/00 Service : CVP Do
ré : KANOUNI MOSTAFA Se
asse : 9 RUE DE L ARMENTE 99350 MAROC
sse : CAISSE FRANCAIS A L'ETRANG 77950 RURELLES FRANCE

Indice du 30/03/00 au 05/04/00 No SS: 1 53 05 99 382 002 79

Page : 1

TOTAL SÉJOUR 4 763,98 0,00 552,90

TOTAL FACTURE
Comptes versés : 0,00 A REGLER - - - - > 552,90!
552,90!

au capital de 427 500 FRANCS

ORLÉANS, le 05 Avril 2000.

FOUR ACQUIT

LA SOMME DE: Cinq cent cinquante deux francs et 90 cts —

**Centre de Convalescence Spécialisée
de la Reine Blanche
1, rue du Petit Saint Laurent
45000 ORLÉANS
Tél. 02.38.79.83.79 - Fax 02.38.79.83.84**

les francs et goûts —
31/5/00
Regres 60%
Bell
P

CONVALESCENCE R.B.
SAINT LAURENT
ORLÉANS CEDEX 01

Date : 29/03/0

M E A C T U R E

No : 4696

4696

Dossier no : 000800129
Sortie le : 29/03/00

Client : KANOUNI MOSTAFA Doss. :
 Entrée : 17/03/00 Service : CVP Soft.
 Assuré : KANOUNI MOSTAFA
 Adresse : 9 RUE DE L' ARMENTIE 99350 MAROC
 Assurance : CAISSE FRANCAISE A L'ETRANG 77950 RUBELLES FRANCE

Période du 17/03/00 au 29/03/00 No ss: 1 53 05 99 382 002 79

Page : 1

TOTAL SEJOUR 9 184,78 0,00 663,00

TOTAL FACTURE 865,00!
Acomptes versés : 0,00 A REGLER 865,00!

s. à au capital de 427 500 FRANCS

OBÉANS, le 05 Avril 2000

POUR ACQUIT

LA SOMME DE: Huit cent soixante cinq francs

**Centre de Convalescence Spécialisée
de la Reine Blanche
1, rue du Puits Saint Laurent
45000 ORLÉANS
Tél. 02.38.79.83.79 - Fax 02.38.79.83.84**

Rejig 60%

MUTUELLE DE PREVOYANCE
ET D'ACTIONS SOCIALES
ROYAL AIR MAROC

K. ADAOUD
Nouhla
1631 SCE
A

ENTENTE PREALABLE

F/12/44 Le Docteur.....

Se propose de pratiquer sur M.....

Asseel Docteur CHRAIBI M'hamed intervention chirurgicale côtée.....

M. Asseel M'hamed Conseil Royal Air Maroc CASABLANCA une série d'actes côtée.....

Fait à le

Dont certificat sur papier libre à usage administratif, et
directement remis à l'intéressé (e) qui m'en a fait la demande.

, 1e

Asseel Je soussigné(e) M'hamed certifie que :

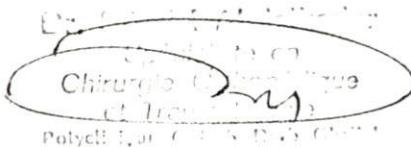
M. Asseel Docteur CHRAIBI M'hamed Conseil Royal Air Maroc CASABLANCA est atteint de KANDOUAD.... plus la phm.....

CASABLANCA certifie que : KANDOUAD.... plus la phm.....

est atteint de KANDOUAD.... plus la phm.....

La thérapeutique nécessaire par cette affection consiste en....

... Recours le ... (15. Janv.)



Compte rendu Echo-doppler Cardiaque

C.C.C.

Clinique Cardiologique California
545, Bd Panoramique
20350 Casablanca
Tel.: (02) 50 80 80/ 52 55 55
fax: (02) 50 76 98

Nom	KANOUNI
Prénom	Mustapha
Age	48 a
Prescripteur	Dr Kifani

Date 16.07.01

Indication clinique

Bilan de valvulopathie

Opérateur

Dr Abdelkhirane

Examen réalisé sur échocardiographe Hewlett Packard sonos 1000

Statut du patient Plastie mitrale, ESV

Meilleure fenêtre US

Parasternale G L axe

DTDVD	18	mm
Sep	9	mm
DTDVG	51	mm
DTSVG	28	mm
PP	8	mm
OG	39	mm
AO	36	mm
%RD	50	%
FEVG	83	%

Le ventricule gauche

VG de taille et de cinéétique normales avec une plaque discrète dyskinétique (mais ESV fréquentes). Les épaisseurs pariétales sont normales.

L'oreillette gauche

OG a retrouvé une taille quasi normale. On visualise aisément la position de l'anneau mitral. Pas de remaniement des cordages ni rupture visible, sans vibrations haute ou basse fréquence.

La valve mitrale

Les feuillets sont myxoides avec une discrète balonnisation de la grande valve. Pas de fuite significative au niveau du point de coaptation des feuillets (micro fuite sur ES).

L'aorte initiale

Le manchon aortique initial n'est pas dilaté.

Les sigmoïdes aortiques

Les sigmoïdes aortiques sont fines et continentées au doppler.

Les cavités droites

Sont de volume et de taille normale

L'appareil tricuspidien

Feuilles souples, fins avec une fuite physiologique au doppler.

Les PAPS

Absence d'hypertension artérielle pulmonaire systolique.

La valve pulmonaire

Anneau et valve normaux sans fuite

Le péricarde

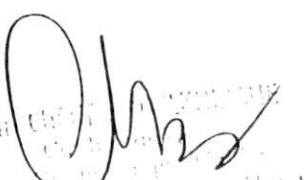
Pas d'effusion de l'espace péricardique

Autre

Anneau mitral normalement positionné.

Conclusion

Appareil sous valvulaire mitral intact
Discrète balonnisation de la GVM sans fuite.
Une ETO est souhaitable.


 Dr. ABDELKHIRANE
 Cardiologue Clinique C.C.C.
 Casablanca
 Tel: 02 50 80 80 / 52 55 55
 Fax: 02 50 76 98

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION
1631

KANOUNI MOSTAFA , 46 ans
N° A.P : 2198002082

Hospitalisé du 6 mars 2000 au 17 mars 2000

INTERVENTION LE 8 mars 2000, Pr Alain CARPENTIER

Insuffisance mitrale sur maladie de Barlow : Valvuloplastie reconstitutive.

EVOLUTION POST-OPERATOIRE

Séjour de 24 heures en réanimation.

*adans
ds M*

EXAMEN CLINIQUE

Etat général satisfaisant.

Etat hémodynamique stable sans drogues.

Tension artérielle à 120/70.

Température à 37. °C.

Aspect des cicatrices satisfaisant.

Auscultation : Frottement péricardique.

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Modifiée par rapport au cliché préopératoire: épanchement pleural base G.

ELECTROCARDIOGRAMME

Rythme sinusal.

ECHOGRAPHIE

pas d'épanchement péricardique plastie mitrale non sténosante, ni fuyante bonne fonction VG.

TRAITEMENT

- Sectral 200 1/2 a 8h 1/4 a 18h
- Tardyferon 1
- Foldine 1
- KCL 600 1/j
- Diantalvic 2gelx3/j si besoin
- Ulcar 4sachets/j
- Previscan 3/4
- Lasilix 20 mg/j
- Aldatone 50 mg /j

Monsieur KANOUNI a reçu des transfusions de sang homologue pendant son hospitalisation.

Monsieur KANOUNI est transféré à la Clinique de la Reine Blanche ce jour.

Dernier taux de Prothrombine: % effectué le . INR :

Dr Philippe GRARE
Paris, le 17 mars 2000

HOPITAL BROUSSAIS - DEPARTEMENT DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

KANOUNI MOSTAFA , 46 ans

N° A.P : 2198002082

Hospitalisé du 6 mars 2000 au 17 mars 2000

INTERVENTION LE 8 mars 2000, Pr Alain CARPENTIER

Insuffisance mitrale sur maladie de Barlow : Valvuloplastie reconstitutive.

EVOLUTION POST-OPERATOIRE

Séjour de 24 heures en réanimation.

EXAMEN CLINIQUE

Etat général satisfaisant.

Etat hémodynamique stable sans drogues.

Tension artérielle à 120/70.

Température à 37. °C.

Aspect des cicatrices satisfaisant.

Auscultation : Frottement péricardique.

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Modifiée par rapport au cliché préopératoire: épanchement pleural base G.

ELECTROCARDIOGRAMME

Rythme sinusal.

ECHOGRAPHIE

pas d'épanchement péricardique plastie mitrale non sténosante, ni fuyante bonne fonction VG.

TRAITEMENT

- Sectral 200 1/2 a 8h 1/4 a 18h
- Tardyferon 1
- Foldine 1
- KCL 600 1/j
- Diantalvic 2gelx3/j si besoin
- Ulcar 4sachets/j
- Previscan 3/4
- Lasilix 20 mg/j
- Aldatone 50 mg /j

Monsieur KANOUNI a reçu des transfusions de sang homologue pendant son hospitalisation.

Monsieur KANOUNI est transféré à la Clinique de la Reine Blanche ce jour.

Dernier taux de Prothrombine: % effectué le . INR :

Dr Philippe GRARE
Paris, le 17 mars 2000

ASSISTANCE PUBLIQUE - HOPITAUX DE PARIS

GROUPE HOSPITALIER COCHIN

27, rue du Faubourg Saint Jacques - 75679 PARIS Cedex 14

Service de Chirurgie Orthopédique B - Pr. TOMENO

COMPTRE RENDU OPERATOIRE

29/09/2005

Monsieur KANOUNI Mustapha

1905068108

Opérateurs : Dr ZNIBER et Dr THEVENIN LE MOINE

Anesthésiste : Dr MAZUIR

**ARTHROSCOPIE DU GENOU DROIT
MENISCECTOMIE INTERNE - ANSE DE SEAU MENISCALE**

Sous rachianesthésie. Garrot pneumatique à la racine du membre. Durée du garrot : 60 mn.
Trois voies d'abord arthroscopiques : deux classiques et une voie interne additionnelle.

Exploration de l'articulation :

Compartiment fémoro-patellaire : lésion de chondropathie stade I avec cartilage chevelu sur le versant trochléen.

Compartiment fémoro-tibial externe : indemne de toute lésion. Poplité bien tendu.

Compartiment fémoro-tibial interne : anse de seau luxée difficilement réductible du ménisque interne.

Echancrure : anse de seau en place. Croisé antérieur bien tendu. Pas de kyste synovial.

Intervention :

On se dirige dans l'échancrure pour crocheter l'anse de seau et la réduire. Cette réduction nécessite plusieurs manœuvres de flexion extension. Puis on se rend dans le compartiment fémoro-tibial interne pour sectionner l'anse d'arrière en avant. Cela nécessite une voie additionnelle afin de contrôler la corne antérieure du ménisque interne.

Shaving de la surface méniscale antérieure.

Lâchage du garrot 10 mn après l'injection de NAROPEINE 7,5 mg.

Fermeture au Filapeau 4/0.

Soins post-opératoires :

- Pansement à J1.
- Lever à J0.
- Rééducation, autorééducation avec contraction du quadriceps, verrouillage du genou.
- Ablation des fils à J15.