

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M°

682

~~3459~~ | 1

Bénéficiaire : ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom LASKY

Prénoms Khadija Sexe F

Né le 20. V. 51 à

Rayé de la Mutuelle le



VISITE D'ADMISSION

Mle 1415 SD

4-71

MEDECIN CONTROLEUR

8 OCT. 1971

D. Caldeiron

55 kg

D. R. N° le 20. IX. H.

A. 2 S. 2

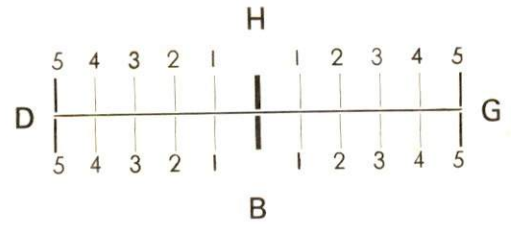
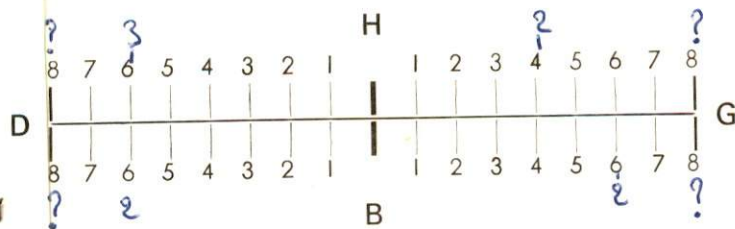
T. A. 13/18 C. N°

Cicatrice de laparotomie (sus-ombilicale) a ft

14/1/00 = Hémoragie utérine 3 sacs  
et coagulum 3/10  
17/2/00 = 3 séries électrocoagulation Hémoragie  
24/3/00 = Calposon 10  
28/3/03 F C V  
11/4/03 Calposon 10  
2/6/7 Calposon 10

- 8 OCT. 1971

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



9.1.86 7 ~ 24 ext 26.

11.8.88 : Bridge avec 35.37 190. 800 M

~~24/11/97 Re D5 + CRT 15 D6 + CRT 18 D8 + base Cu 14-27 4000~~  
 31/11/97 25 ext D6 + 24-27 Pont (Batal)  
 CCM 4 D100 (Batal)

Dents manquantes

Dents malades

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le \_\_\_\_\_  
 Dents malades 4° au 12° mois 20% le \_\_\_\_\_  
 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

9/10/03

Accès par Colonne  
de centrale K15

17/11/03

cycle ouais 12

K80 3j

du 12/03

OD + 0,25

OC + 0,25

6/1/05 halts  $SD = +0,50$

anale

$SG = (105 - 0,50) + 0,50$

28/5/08

bl ag

7/6/05 sous plan Gm → Echo → H

18/7/08

bl ag → habilité Hypothèse

placé-rie

4/10/08

bl ag

29/11/05 Ghesbriand

17/11/08

bl ag

25/7/08 sous sténographie → Echo → H

8/2/08

bl ag

6/3/07 Dialecte - Hypothèse → H x bus (7/4/07)

28/3/08

Neuve Echo + FCV + H x

6/11/08

28/8/08

+ H x habilité H x 17/8/08

21/3/08

bl ag

15/8/08 D NFO + Hypothèse - Hypothèse → H x bus du 17/7/08

# OBSERVATIONS

06/2/08 ~~06~~ 09: +0,75

06: (105 - 0,50) + 0,75

ADD: +250 006

28/01/12 2

06 25 (60, - 0,5 + 1 ADD) + 2,50

06 (120, - 0,5) + 1 ADD + 2,50

19/10/10

RL 2 TUM pochte el 7/5  
22/7/10 11/8/10

21/1/10 Reche + Dypellgordne - H < 3

18/4/10 Reche - H / Dypell (1 Rte) du 7/1/10

18/8/10

RL 2 TUM Liachelt 20/1/10

16-11-10

haebent op hgt. Garen 05-11-10

1/8/11

Ti elict 1/8 du 21/07 Jan 6/11

22/08/11

Plum's bursite H du 12/08/11

09 JAN. 2012

PEC Jan BB

25 JAN. 2012

DNI D H du 16/01/12 Jan 6/11

13 MARS 2012

PEC Jan BB



682

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☒ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : LUSKY Prénom : KHADIA

Matricule : 682 Date de naissance : 20/05/51 Sexe : F

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig

Urines

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

26 MARS 2012

① OD + 1,25  
OG + 1,25 O.D. + 2,50

② AH digitale H du 16/03

12-12-12 OK b. Rec (P.C.)

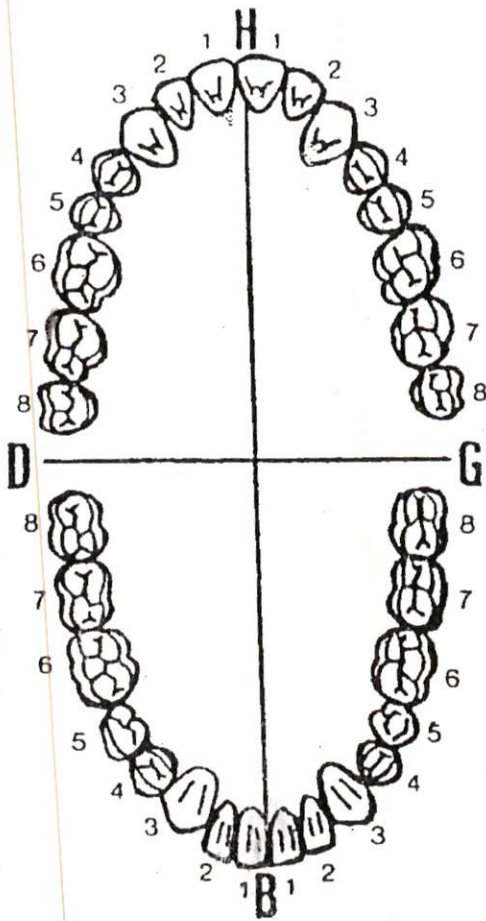
31 OCT. 2012

Di. digitale H du 18/10 + B.B

30 JAN. 2013

P.C. pour B.B

**OBSERVATIONS:**



Dates	Actes	Observations
01 FEB. 2013	Acc D <sub>44</sub> obt 35	⊕ Ex + V <sub>151</sub> ⊕ Del
	Acc D <sub>160</sub> IC + CCN	13. (Novapet)
27 MARS 2013	BPR D <sub>44</sub> + D <sub>160</sub>	(Acc du 1-2-13)



26 FEV. 2013

Diabète H du 4/2/13 par 6 Mo

12 JUL. 2013

① H du 28/05

② Vertige H du 30/05

12 AOÛT 2013

① Vertige Antiofrec H du 9/07

② OD + 1,80

OG + 1,75

ADD + 2,50

05-08-13 OK RIN Jicobi + poche  
hooker et 06000 (15-08-13)

23 JAN. 2014

H du 24/10/13 Tarif Neuroc

23 JAN. 2014

PEC par BB

18 MARS 2014

Diabète H du 12/02/14 3 Mo

25 JUL. 2014

Diabète H du 12/05 + BB

03 DEC. 2014

Diabète HTA H du 22/11



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royale Air Maroc

**FICHE MEDICALE D'ADMISSION**

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : LASKY Prénom : Khalifa

Matricule : 682 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Médecin : \_\_\_\_\_

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

Ex. complémentaires : \_\_\_\_\_

Antécédents : \_\_\_\_\_

12 FEV. 2015

PEC Am BB du 11/02

06.03.15 OK ~~PEC~~ Rtn Mabile + coraee  
ht 0 + hypothyroïdisme Mt 03mg  
(14.02.15)

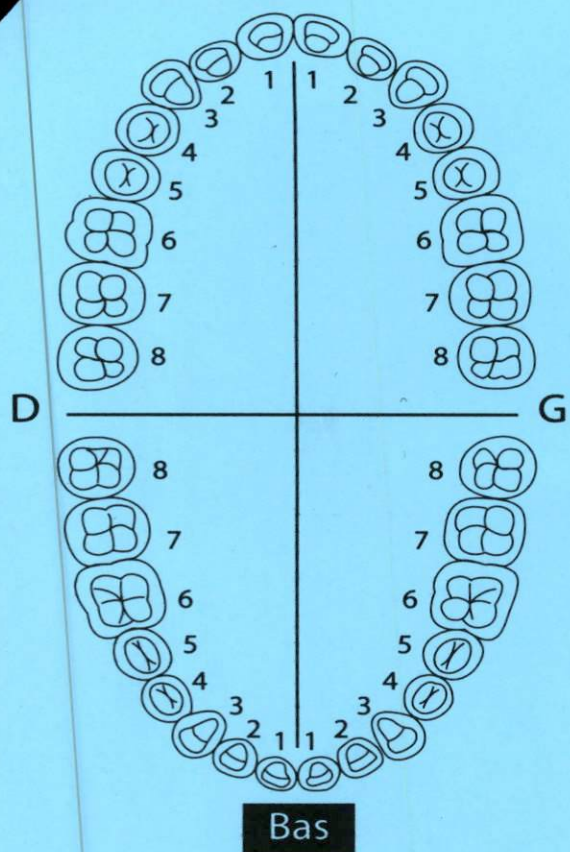
08.04.15 OK Rtn Buell  
VL OD =  $(60^\circ - 0,50) + 1,2$   
OG =  $(100^\circ - 0,50) + 0,75$   
VP ODG 23 = + 2,50

ACCORD MUPRAS : \_\_\_\_\_



**VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE**

OBSERVATIONS :

[illegible][illegible]



16 AVR. 2015

Dialito / My Case  
H du 30/03

17.6 JUL 2015

PEC / BB

18/08/15 Dialito + Volen + Case  
2 ~~for~~ wk 2-  
Demande en la visite

27 Aout 2015

Ok pour H du 24/07

- 4 Fevr 2016

BB du 01/02

26.10.2016

Dialito H + BB du 12/07

31 Janv 2017

PEC pour BB du 26/01

17.10.2017

OD + 1,25

OG + 1,0 ODD + 3,0

15/11/19 Cephalite & famille alt  
EP 10 rang Ene -  
etc 15 AN. Planning



fevr 2016

DR + hypothyroïdie

in

de 50%

(16/02/16)

PCC

in BB.

26 juil 2016

16 mai 2017

BB in 15 Mai

19 juin 2017

thyroïde H in 19 Mai

14 Dec 2017

PCC pour BB in 13 Dec

03 Janv 2018

OK H Ref PNR le 18/12

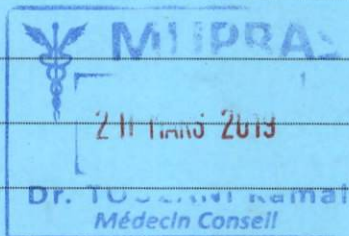


PCC pour BB

ok ok 26/01/18

14-03-19

ou PCC 20 séances Kiné  
pour Capsule Rte Rétroact  
+ Cervicarthrose



ordo du 19/1/17. Logu m.

le 28/03/17

RFN → Rééducation Spéciale  
pour Capsulite → de 5  
Facture du 10/01/19

16-05-19

ou Rtn 20 séances Kiné (05-05-19)  
(après CR)

02-08-19

ou PCC BB





# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

**Dr. Zahra Benamour Biaz**  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

**Dr. Amina El Hamdaoui Riffi**  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

**Compte rendu n° : CX6377B**

**Du : 22/02/07**

**Nom et prénom : Mme LASKY Khadija**

**Age : 56 ans**

**Adressée par le : Dr MESTASSI**

**Le : 20/02/07**

**Nature du prélèvement : Frottis du col utérin en milieu liquide**

**Renseignements cliniques : Parité : 3, DDR : 06/02/07. Examen : col d'aspect normal.**

Ce frottis est fixé en milieu liquide, il est technique en couche mince.

La desquamation épithéliale est riche. Elle est composée de cellules malpighiennes à majorité superficielle et intermédiaire. De nombreuses cellules parabasales sont observées. Ces éléments sont plus fréquemment cyanophiles qu'éosinophiles, ils sont réguliers.

Ce frottis comporte quelques cellules cylindriques endocervicales parfois métaplasiques.

Le fond est fait de nids clairsemés de polynucléaires neutrophiles mêlés à des histiocytes.

**CONCLUSION :** Le prélèvement est satisfaisant pour l'évaluation cytologique. Il n'est pas observé de lésion intraépithéliale ni de signe cytologique de malignité.

**Docteur Z. BENAMOUR BIAZ**

LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani 400, Bd. Brahim  
Roudani Tél: 022.23.08.76 FAX: 022.22.98.48





# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerktouni - 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 022.22.69.88/89 - Fax : 022.47.55.73

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

**DR FIKRI LAILA**

Pour

Mme LASKY Née SEFIANE KHADIJA

Age : 52 ANS  
Référence : 2M3X1T3  
Parvenu : Le 04/03/2003  
Répondu : Le 06/03/2003  
Organe : UTERUS-COL.  
D.D.R. : 06-02-2003;  
3P.

### - FROTTIS CERVICAL DE DEPISTAGE -

\*\*\*\*\*

#### EXOCOL:

Exfoliation faite de cellules pavimenteuses superficielles, intermédiaires et parabasales présentant des altérations cyto-nucléaires d'allure secondaire.  
le fond de l'étalement est inflammatoire et hémorragique avec une flore bactérienne et bacillaire.

#### ENDOCOL :

Etalement constitué d'une exfoliation de même composante cellulaire que le précédent et caractérisé par la présence de cellules endocervicales d'allure normale ou subissant une métaplasie malpighienne complète.

A noter la présence de cellules de type intermédiaire caractérisées par un discret hyperchromatisme et une hypertrophie nucléaire modérée et une amphophilie cytoplasmique.  
Le fond du frottis est fait de polynucléaires altérés, de globules rouges et de la même flore mixte.

#### CONCLUSION:

- Altérations nucléaires de type bas grade dans la classification de Béthesda;
- Ectropion;
- A contrôler.

Très confraternellement,

**DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.**



# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerktouni - 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 022.22.69.88/89 - Fax : 022.47.55.73

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

**DR FIKRI LAILA**

Pour

Mme LASKY née SEFIANE KHADIJA

Référence : 3M3X4T9  
Parvenu : Le 25/03/2003  
Répondu : Le 27/03/2003  
Organe : UTERUS-COL.  
Antériorité réf : 2M3X1T3.  
Biopsie sur une ZIN.

### **- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -**

\*\*\*\*\*

Matériel biopsique reçu en 4 fragments étudiés sur coupes séries .

L'étude microscopique de la totalité de ces fragments montre au sein d'un matériel fibrino-nécrotique et mucoïde concrété des fragments provenant d'une muqueuse endocervicale tantôt ulcérée tantôt légèrement hyperplasiques et polypoïdes centrées par un axe congestif. En surface, l'épithélium est de type mucipare réactif ou ulcéré et recouvert d'enduits fibrino-leucocytaires.

Par endroits, le prélèvement est tapissé d'une muqueuse subissant une métaplasie malpighienne complète .

De plus on repère un petit foyer caractérisé par une désorganisation architecturale avec perte de la polarité des cellules qui apparaissent basophiles avec une augmentation du rapport nucléocytoplasmique . Les noyaux sont hyperchromatiques possédant un nucléole bien visible . Les mitoses restent bas-situées ne dépassant pas le tiers inférieur de cet épithélium .

La membrane basale est ondulée largement pénétrée par des capillaires congestifs arrivant jusque près de la surface .

### **CONCLUSION: UTERUS-COL -----(Biopsies):**

- Ectropion polypoïde inflammatoire et métaplasique avec un petit foyer de CIN I (Dysplasie légère;
- Absence de malignité .

Très confraternellement,  
**DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.**



Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Diplôme universitaire Paris V en :  
Cœlio chirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Chirurgie Gynécologique Accouchement

Diplôme universitaire Paris V en :  
Gynécologie et Obstétricale et Sénologie

Stérilité - Maladie du Sein  
Préparation à l'accouchement (Technique Sophrologique)  
Sur Rendez-vous

سواء والتوليد

سواء بيسوس

ة من كلية

الجراحة

طار الرحم

وسكوبي

أمراض الثدي

ساد

2

Casablanca, le ..... 2000 في الدار البيضاء

Dr. LASKY K

Ex Ana-path biopsy ZIN. (F)

Attention nucléaires de Type bas grade  
classification de Bethesda.



Docteur Laila FIKRI  
Gynécologue Accoucheur  
66, Rue NAHASS NAHOUI - MAÂRIF - CASABLANCA  
Tél. : 022.99.45.17 / 022.99.47.91

(بيلفوكس سايف) المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 022.99.45.73 / 022.99.45.17 - الفاكس : 022.99.47.91  
66, Rue NAHASS NAHOUI (EX PELVOUX) - MAÂRIF - CASABLANCA - Tél. : 022.99.45.17 / 022.99.47.91