

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^{le}

880 9840 | 1 |

Bénéficiaire : ~~ADHERENT~~ - CONJOINT - ~~ENFANT~~

Nom

Ehnaïli

Prénoms

Ewa

Sexe

F

Né le

23.9.1940

à

Vanovic

Photo

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

8 AOUT 1978

Curetage K30 Dr. LORHO

30 JAN. 1981

Insufflation lubano - K20. Dr. BUROU

16/8/81 Altelle d'insufflation des poudres

16/10/81 claspé Kir 0.5L
16/10/81 Larynx 12 km

16/10/81 Radiographie + telco mères de l'air
22/10/81 Radiographie TV eq. l'air

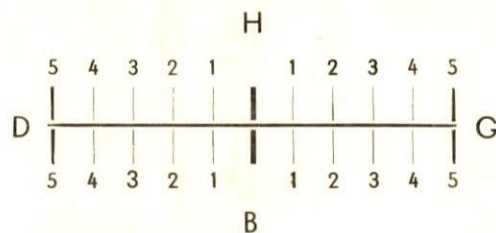
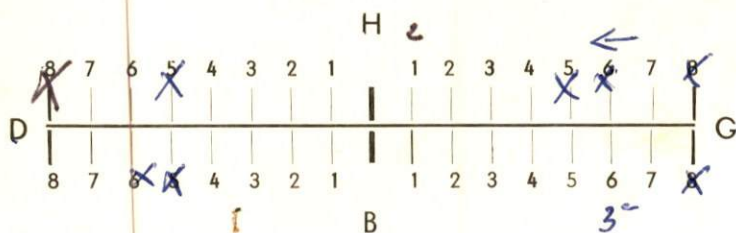
14/11/81 TAT nouveau bus hual + FCV

14/11/81 échographie cdo mères

23/11/81 pul. eq.

3/6/85 Falgus + Vutips -> Bol. bz -> 16

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



H¹: father: 2 dents
 Bas: " " "

30.6.81.

chir

3 2 1	3 6
6 4	5.

30.11.82)

Accend

2 I 5 7 (D60)

Annulé

Annulé le 1/11/83

20.11.84)

17 obt couru;

47 72 obt couru;

1/12 P neuveau + stabilisé

2.12.86)

Accend

bridge 14x6

(D190)

Dents manquantes

6.1.87)

Accend pour une 15

(D75)

11.1.89)

Accend

chir 1/11/89 1/11/89 1/11/89 1/11/89

Dents malades

5.7.89)

P neuveau 1/11

4 en produits

8.11.89)

Accend bridge

76x41

Prise en charge soins

Dents saines

(après trois mois)

30.10.91)

Aequilibrium D10 + D36; 12 fedis lil

Dents malades

4° au 12° mois 20 %

le

1989

8/11/89

13° au 24° mois 40 %

le

chir 3/11/89

Annulé 1/11

25° au 36° mois 60 %

le

3/11/95

(11, 41, 42) obt; (7, 8) obt

Après trois ans 80 %

le

+ 1 de tréfilé 2° 8/11/89

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

10 NOV. 1995

2 C15 24.5. 2/120 = 240 58

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

19 JAN. 1996

B. 44/1 5/11/89 = 4400

OBSERVATIONS

26 JUIN 1996

INDO

- 2 FEV. 1996

C1: Explication par Nomenclature:

27 MARS 1996

(24, 47, 48) obt + 2 débuts + Suppression 33a 43
(D⁵ 87a)

16/4/97 D3 x 14 -

(10/10) Annule' Agf
-)

in fardis

ai

OBSERVATIONS

11 MAI 2005

199 MARS 2007

24/10/01

13-12-11-21-22-23-34 7D10

21 obt D10

00 + 1,00 / 11 + 2,10

00 + 0,10

14/12/55

M. Guees - Mano Gho + Fel
- ~~11~~ (Ides x 2) du 14/11/00

23 JUL 2007

16/4/9

LA 12 D10

11-12 obt 2010

26/6/58

D. Hie - Vertiges -> R. H. - 11

17/10/01 Co. Xerthouche pour le 15. Rine

11/12/58

15 Rine

11/12/58

Doppler + Echog + Scanner (R
Vertiges)

24/11/09

h. Jance - Vertiges -> R. H. - 11

844

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☒ CONJOINT ☐ ENFANT

Nom : CHARAÏBI Prénom : EWA
Matricule : 844 Date de naissance : 23/09/1940 Sexe : F



Date

Médecin

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

Mlle Nedra Loguel dr - Endocrinologue (K12)
14/10/06 x 2 perles

oulotin polypitection tt du 20/06

2 JUL 2012

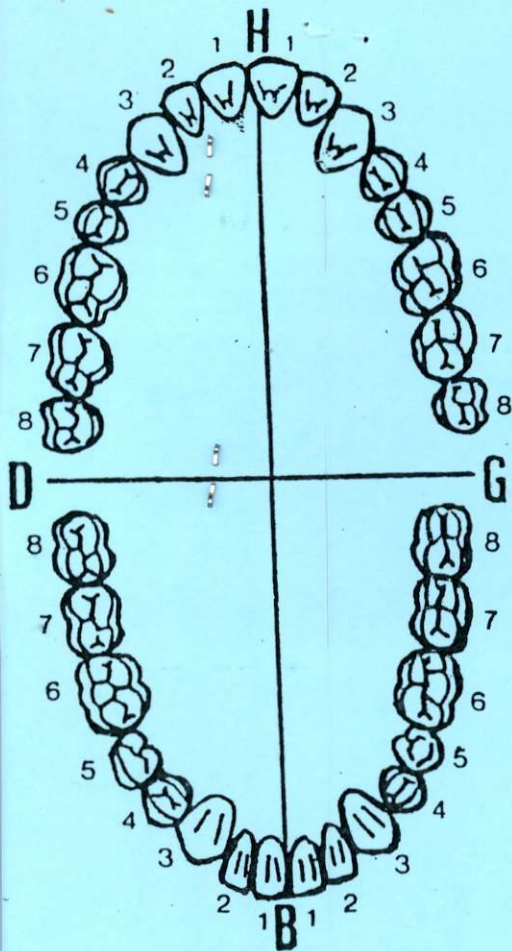
① Dg d'hyperandrogénisme tt du 4/06

② Abandonné du 02/05 Tarif Base Naoue

15-11-12 ok 1st sup. p. 260000 03 m 2 (17-10-12)
+ m. 2 (19-10-12)

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
21/4/10	C M + obt 11	no
27/10/10	11 obt	no
04 JUL. 2012	BPR Deo obt (11, 12)	
23 SEP. 2013	BPR D10 obt 21	
26 MAI 2014	BPR D10 obt 13	
05 Nove 2015	BPR D36 + 23	obt (13, 11, 23) (+) Ext (48) (+) Rx
23 Mars 2017	23 3 Octo 2018 BPR D30	obt (11, 21, 22)

17/6/13 Aff continue H du 21/05

21 NOV. 2013

Dysplasie Echographie + BS

05 DEC. 2013

Mypologie HTH H du 19/12 BS

16 JAN. 2014

VP (OD +3,50 VL +1,0
OG +3,50 +1,0

20 JAN. 2014

Fracture lésion Epaule gauche
K100 +3j → CCH

21 JAN. 2014

OK pour K100 +3j
(S/R maintenu)

20-02-15 OK H x-ray Kine (Fr. Révision)

20 MARS 2014

PEC pour 20 Acous Kine epau G

25 MARS 2014

RTN G JRS NS H du 07/03/14

28 AVR. 2014

+ Rx
ostéodensarchie + RT + H du 20/02

15-05-15

OK RTN Rx + bilan pré-op
+ hospitalisé (06-05-15) Fr. sc
de l'épaule gauche

22 MAI 2014

PEC pour 20 Acous Kine

23 MAI 2014

fracture tete-humérale H + RT

le 31/05/14

06-08-15

OK RTN Aff continue H du 05-06
(06-06-15) + bilan (17-06-15)

30 OCT 2014

Hypocholéstéril H du 10/10-13R

15-02-15 OK Rtn de l'opérateur H
03mg; (26-05-15) B. Lee
ref. R. Nejet Rn

24 Nov 2015

1-4 Mars 2016 H du 16/11

① Myologie H du 11/02 + Rx
chirurg. Navag.

② HTA H du 27/01. B. Ch. B. B.

1-4 Mars 2016

fracture ovale. Radius G. Koo + 10%

29 Avril 2016

fbc / 20 kg Kine

20 Mai 2016

① Fracture fémurale droite

② Rx H du 2/03

21 Mai 2016

③ Fracture de V. C. C.

④ Rx + H le 20/04

20 Oct 2016

Coxarthrose 2e classe
Rx du Bassin

08-11-16 OK Rtn

① Aff. arthro-ostéoporose H 04mg
(06-10-16) + Rx H. B. P. + Rx
Bassin (06-10-16)

② HTA H 03mg (05-10-16) +
B. Lee (08-10-16)



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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : _____ Prénom : _____

Matricule : _____ 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 : _____

120 Fevr 1977

Old 20 years Kine RA Basain/Hamde

127 Fevr 1977

Oxenthyge H on 15/02. 1/27 Mo

03-04-1977

de RAn

①

Cordis Bpre. 2h 03mg
(22-02-1977) + Bn (03-02-1977)

②

Amelgy

VL 00 = (150° + 0,50) + 1,25
OG = (55° - 0,25) + 1,00
VP 00 = (150° + 0,50) + 1,25
OG = (55° + 0,25) + 1,00

ACCORD MUPRAS : _____

31 Mai 2017

Coxarthrose 15 places, 2 patients

125 Octo 2017

Coxarthrose avancée 20 places

11-12-17 ou Rtn HTN C₅ + ECG + Traitement
O3me (08-11-17) + Bilan (10-11-17)

25-12-17 ou Rtn Coxarthrose Avancée C₅ +
Traitement O3me (23-10-17)
Next canne en TMC

02-03-18- ou Rtn arthroscopie C₅ +
Traitement O3me (19-02-18)

10 4 Mai 2018

① 20 places Kiné pour coxarthrose
+ arthroscopie

~~② 20 places Kiné pour coxarthrose
+ arthroscopie~~

06-06-18 ou Rtn Affaiblissement C₅ + ECG +
Bilan + Traitement O3me (04-05-18)

30 Octo 2018

Coxarthrose bilatérale

P2C pour 20 séances

OK pour 15 séances

15-11-18 ou Rtn Affaiblissement C₅
+ Traitement O3me (04-10-18)
+ Ostéostéomécanique (04-10-18)



MUPRAS

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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☒ CONJOINT ☒ ENFANT

Photo

Nom : CHRAÏBI Prénom : EWAL

Matricule : 844 Date de naissance : 1940 Sexe : F.

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

10 7 Juin 2017

Coxarthrose
m (23/07/17)

Antécédents :

0 3 Octo 2018

BEC
V (ok p 20 séances
p 15 séances)

28/11/18

sténoprose

18/08/19

Art p m (19/12/18)
Coxarthrose bilat -
EP - 20 séances
V (ok p 15 séances)

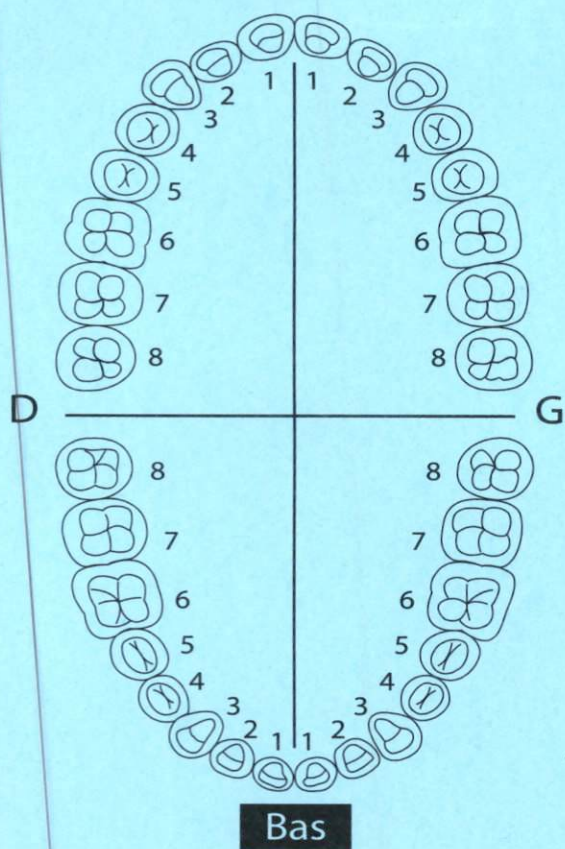
26/04/19

Coxarthrose
Art p m (11/08/19)

ACCORD MUPRAS : _____

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.



Dates	Actes	Observations
27 Fevr 2018	BPR D10	obt 11
5 Jul 9	BPR D10	obt 23
	BPR Cms.	(Jolanta Grzesiewska) (Aureliano)

23/02/19 → Ⓟ RFA → HTA. — 1313 / ECR /
+ HTA du 21/03/19, → 2018.

Mme Kossowcho
CHIRP
EWA

CAS, le 4/3/2016

Mle 0844

MR le responsable
de la cellule

Je salue par la présente,
que je suis tombé à la
maison, suite aux verbes
et à une fracture
du poignet gauche.



- 4 Mars 2016

MUPR
04 MARS
ACC



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Handwritten signature

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) NOM et Prénom :

KOSSOWSKA CHARAÏO EMMA MARIN

2) Date de la constatation de l'état du malade :

02-03-16

3) Renseignements cliniques sommaires :

bleu jaunâtre de l'œil.
un 2 Rate ch-

4) Traitement envisagé et actes :

K600 e 0/1 e 0/0.

5) Durée prévisible du traitement :

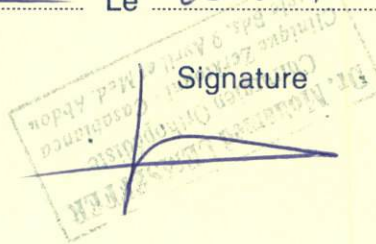
A

Handwritten signature

Le

02-03-16

Signature





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Thami BENZAKOUR
- Dr. Abderrazak HEFTI
- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Anesthésiste Réanimateur :

- Dr. Jaouad BERRADA

Casablanca, le :

M 6 844

22 MAI 2014

OK 20/05/14



Dr. Kossowska OPERATRI

Mutuelle de Prévoyance et d'Assurance
Dr. Farouk BERRADA
Médecin Conseil

- 20 m L sur L l'pli
Ch + Mo ch (Mo) L
Raidr L l'pli x Mo
10 m sur qui
li L sur brach
pete L l'pli L
Les Ch

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Bd. Med. Abdou

Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA

Tél. : Standard : 05 22.25.33.00 / Consultations : 05 22.25.33.66 - Fax : 05 22.99.21.21 - E-mail : cliniquezerkouni@menara.ma

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Échographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي
و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبيلي وباريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبيلي

- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات

- التداوي بالدم

Casablanca, Le :

11/03/2019

M^{re} Hind Benkirane

Chirurgien

Ewa Maria

doctoresse de rééducation
pour coxarthrose Bilatérale
Vimp

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél.: 05 22 90 78 09

102, شارع أم الربيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونودسيا RENAULT الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum rabii, Rés. Salma RDC Prés de la Maison Renault Dacia RENAULT Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : hbenkirane@yahoo.fr



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° : CX3566P

Du : 16/11/06

Nom et prénom : Mme CHRAIBI Ewa

Age : 66 ans

Adressée par le : Dr AKCHOUCH

Le : 14/11/06

Nature du prélèvement : Frottis du col utérin en milieu liquide

Renseignements cliniques :

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

La desquamation épithéliale y est modérément abondante, elle est composée de cellules malpighiennes à majorité parabasale et basale, il s'y associe quelques cellules intermédiaires. Ces éléments sont isolés ou groupés en placards, ils sont cyanophiles. On note des altérations dystrophiques sans caractère atypique.

Ce frottis comporte quelques cellules jonctionnelles remaniées.

Le fond est propre, il englobe d'assez nombreux noyaux nus et quelques nids clairsemés de polynucléaires neutrophiles mêlés à des histiocytes.

CONCLUSION : Aspect cytologique témoignant d'une atrophie de la muqueuse cervico-utérine.

Présence d'altérations dystrophiques.

Il n'est pas observé de cellule atypique.

Docteur Z. BENAMOUR BIAZ



Dr. Houriya Amrani Mikou

Dr. Naima Benjelloun Debbagh

Dr. Wafae Msefer Farouqi

Radiologie - Scanner Multibarettes - Echographie 3 D 4 D

Doppler Couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie

Gonométrie - Rachis Entier - Sénologie Interventionnelle

REFERENCE 02LA0022011100 Casablanca, le 20/11/2006
PATIENT Mme CHRAIBI EWA
MEDECIN TRAITANT DR. AKCHOUCHE ABDELLAH
EXAMENS REALISES MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

R.C : 66 A / 1 p / THS pris pendant quelques années, puis arrêté.

Absence d'antécédents familiaux connus.

Technique : 3 incidences par sein (face, oblique externe et profil), après repérage plombé des mamelons.

Résultat :

Mammographie :

Seins de taille symétrique, à trame conjonctivo-glandulaire dense et hétérogène : densité type 2-3.

Absence de masse ou de distorsion de l'architecture glandulaire d'allure suspecte individualisables dans les deux seins.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

On signalera l'existence de quelques ganglions opaques situés le long des prolongements et des creux et axillaires, de taille normale, en rapport avec des ganglions intra-mammaires et axillaires normaux.

Les plans graisseux sous cutanés et les revêtements cutanés ne présentent pas d'anomalie.

Echographie mammaire :

Le balayage échographique des seins ne révèle pas de nodule tissulaire ou kystique ni d'image atténuante.

Absence d'adénopathie axillaire de taille significative.

Conclusion :

Bilan clinique et mammo-échographique ne montrant pas d'anomalie suspecte dans les deux seins.

ACR 1 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance.

Dr H. AMRANI MIKOU

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Boulevard Brahim Roudani
Tél : 022 25 23 96 / 022 23 50 70
Fax : 022 23 50 70 - Casablanca