

UTUELLE
PNC

5744

N° Mle

5744

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : LAKRAKHI Prénoms : Malika

Date de naissance : 9-6-59 Sexe : 7

PHOTO

Date

19 JUL. 1985

Médecin

Docteur BOUJBAR

Ex. Clinique : Poids

56 Kg

Cœur

NI

T.A.

116

Ap. resp.

RAS

Ap. dig.

RAS

Urines

A

0

S

0

Hernies

Néant

Râte

NIe

Varices

-

Réflexes

Nx

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS

15/11/87

F.C.

312/87

d. cholest

24/12/88

15 S

bonne

benzocaine

16/13/88

F.C.

K 30

10/12/88

F.C.

bonne

2g + 1g

14/12/88

15

bonne

20/6/88

20

bonne

10/12/88

F.C.

K 30

11/9/87

15

bonne

Heure de l'acte

28/3/02 weekly TMR

3/11/05 TMR Luningin + Luningin

25/11/13 Lecky OCA + 1, 25

28/9/01 TMR Lecky on Lecky

29/11/05 Off Gueso → Colapsapi + Butts

6/7/7 TMR Lecky Lecky Echo

26/07/07 Nostre - Echo Nostre + H

22/1/08 Lecky - TMR → 12 Km

16/08/08 OCA (100 + 0, 25) + 1, 25

5/12/9 OCA + 1, 10 TMR Lecky 5/8/74

14/9/10 Lecky Lecky K80 1

22/NOV10 Accord 12 km Lecky / Am 2/10/10

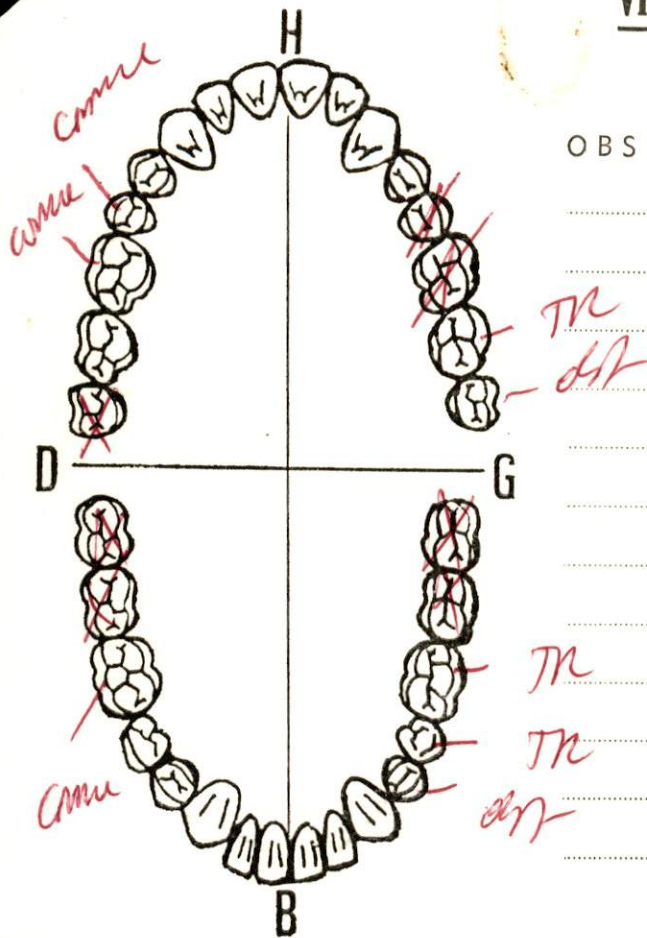
20/6/11 Danno Echo Le 14/03

H Le 14/03 HBB

28/9/11 Odoje → Audio + PEA

12 MARS 2012 ORL H on 30/11 at 2/02

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

Carru's ++. Rx de
18/10/2006

Dates	Actes	Observations
23.07.98	15.11.21.35) 4D12; E.5 (18) D3 (NM (or LARAQUI)	
5/5/98	14 D10 15 oc 224	(Dr. LARAQUI. A)
5/11/98	16 D3 + 25-35-24-11-21 5D12 + 18 D6 + 15 oc 224 + 13 Rx D7	(Dr. LARAQUI. A)
23/2/99	12-22-47-45-36 5D12 + 46 D3 (Rx) + Carru/16D12 Bridg carru 25-27 2D100	(MELHAR)
24 OCT 2005	Bilan ortho dys	(THER)
15 DEC 2006	Bridg carru 24-27 4D100 (SMILI)	

MARS 2007

Tel + phone 210 + 46
C M

24 OCT 2008

36 + 34 - 35 TR + screw Post D25 +
2 D15 + 3 D33 13 dH(8F) D10.

Boily com 34-35-36 30100
(SMILL)

11 MAY 2009

gc + ccm / 46 Doo + D120
46 TR D15
45 ddt D10 Det D24

B.P.N. 15/12/08
24/10/08

12-8-12 ok echo service + ~~Antenna~~
(~~15-5-12~~) + ~~hardness~~ R. Quile
2 mois (07-07-12)

14-02-13 ok in low (15-5-12) B. for 15-10-13
(10-10-13)

03-07-13 ok echo name of p. a. ph. (RFA)
+ FcV 26-03-13

15 JAN 2014

01 + 0,25
06 + 0,25 088 + 40

22-05-15 ok Rtn echo name of p. a. ph.
19-02-15

23 Jan 2017

Aff. Ingestion B. 10/10/17
+ BB OK H. def PNR



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 _____

Coeur _____

T.A. _____

Ap. resp _____

Ap. dig _____

Urines [A _____
S _____

Hernies _____

Râte _____

Varices _____

Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

14 Mars 2017 / Aff. infectieuse H + BB le 24/07

ACCORD MUPRAS : _____



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerkouni - 5^{ème} 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 LAHLOU DRISS

Pour

Mme LAKRAKCHI MALIKA

Référence : 3M5H1M7
Parvenu : Le 01/08/2005
Répondu : Le 02/08/2005
Organe : UTERUS-COL.

- FROTTIS CERVICAL DE DEPISTAGE CONVENTIONNEL -

EXOCOL:

Frottis constitué de cellules malpighiennes superficielles, intermédiaires et quelques parabasales présentant des dystrophies cyto-nucléaires d'origine réactionnelle. Le fond du frottis est inflammatoire et hémorragique, fait de polynucléaires plus ou moins altérés, d'histiocytes et d'une abondante flore bacillaire et bactérienne.

On repère de plus quelques cellules présentant des dystrophies nucléaires à type de noyau hypertrophique et d'autres présentant une vacuolisation cytoplasmique, quelques koïlocytes, des corps de nécrose, de nombreuses cellules parakératosiques et des cellules bi-ou pluri-nucléaires: lésions très évocatrices d'une atteinte virale condylomateuse.

ENDOCOL:

Également constitué d'une exfoliation de cellules malpighiennes superficielles et intermédiaires présentant ici aussi des dystrophies cyto-nucléaires d'origine réactionnelle et caractérisée par la présence de quelques cellules endocervicales desquamant isolément et sans atypie.

Le fond du frottis reste identique.

CONCLUSION:

- Lésion de bas grade : aspect évocateur d'une atteinte virale à HPV à contrôler par biopsie;
- Absence de cellules néoplasiques malignes.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerktouni - 5^{ème} 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 LAHLOU DRISS

Pour

Mme LAKRAKCHI MALIKA

Référence : 2M5H1W9
Parvenu : Le 03/08/2005
Répondu : Le 05/08/2005
Organe : UTERUS-COL.
Antériorité réf : 3M5H1M7 :
Biopsie du col .

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

Matériel biopsique reçu en un fragment de 7 mm de grand axe étudié en totalité sur coupes rapprochées et étagées.

L'étude microscopique montre une muqueuse cervicale polypoïde recouverte d'un épithélium malpighien montrant parfois des signes d'atteinte virale avec présence de koilocytes, corps de nécrose, bi-nucléation ... avec en outre des zones caractérisées par une désorganisation de l'architecture stratifiée avec dyskératose et une perte de la polarité des cellules qui apparaissent basophiles avec une augmentation du rapport nucléo-cytoplasmique . Les noyaux sont hyperchromatiques possédant un nucléole bien visible . Les mitoses ne dépassent pas le 1/3 inférieur de cet épithélium .
Le chorion est fibro-congestif

CONCLUSION: UTERUS-COL------(Biopsie):

- CIN 1 (anciennement appelée dysplasie légère) avec condylome plan;
- Absence de malignité dans ce matériel.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.