

8N

MUTUELLE

N° Mle 3640

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

- CONJOINT -

NOM : BOUTAYEB Prénoms : Ouafaa

Date de naissance : 28.11.65 Sexe : F.



Date 26 OCT. 1990

Médecin

Docteur POLUPAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

57 kg
NR

Cœur

T. A.

11/6

Ap. resp.

Ap. dig.

RAS

Urines

A

S

Hernies

Râle

Varices

Réflexes

=

=

normal

RAS

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

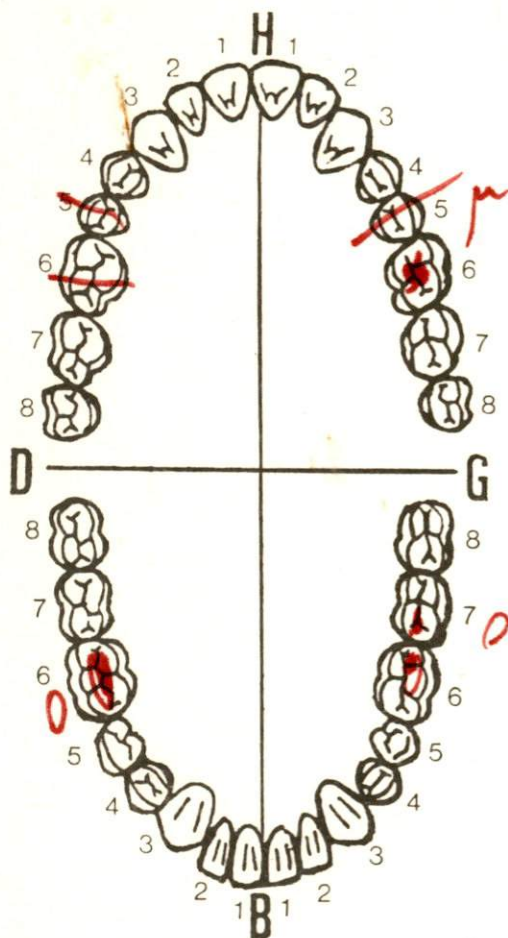
RAS.

10/6/94 : Incontinence urinaire
 10 jours de rééducation périnéale
 (15 val) Dr. HILALI

2/1/98 Césarienne faite Dr. HILALI

22/6/95 16/11/95
 10 jours après NC
 10 jours

OBSERVATIONS :



OBSERVATIONS :

Dates	Actes	Observations
10/3/98	250c D18 + 20J	(on BOUTAYER.J)
13/1/00	22 D12	
13.7.01	44-46 det 2 D10	BOUTAYER.
23/8/04	11-21-12 3 D12	+ 2J-
5/2/05	14 D3 B'low p800	+ 45-22 2 D12
02 FEB 2005	27-44-36 3 D12	
20 AVR 2005	35 D12	
22 JUIN 2005	37-47 2 D12	
04 JUL 2005	28-26-17 3 D12	

10/7/06 04 (40° - 0.12)
06 -0

6/12/07 Roadys → 12 Kine

13/12/11 Full Leekes L4 L5 RW 1

26/6/08 Mervels → Feb by → M

14/10 The Gyres → Eds twice → Eds Para
+ Feb by → M

18 JAN. 2013

Pathen H on 1/12/12 + BB

15 FEB. 2013

OP (-0.75 4.50)
OG (0.50 1.00) with +1.50

18-08-14 on RPT off Pyrene Brg
CCL (02-04-14) → CCL end stage
+ 12 B + FCV. 02 04 14

1 JUL. 2013

Off digestive OK Para BB

23/9/05
21 OCT 2005
06 FEB 2006

Dy
46-18-14 30hr
Cm / 15 (for unplant)
+ Factive (Mou H Y 1)

13/2/9 C Du +16 Z₃

30 SEP. 2013

BPR D₁₀ obt 46.
et BPR D₁₀ obt 12

15 Mai 2017

Astherin + Nasto Lynie.
BB + Nanna + Eche Nanna
PC

10 9 Janv 2018

SDG + 1, 75 (0.75, -0.75, -0.100)

30 Janv 2018

BPR D₂₄ det 25

RADIOLOGIE
ANOUAL 111



الفحص بالاشعة
انوال 111

Radiologie Numérisée Echo Doppler Couleur Echographie Obstétricale 3D-4D Mammographie Numérisée
Sénologie interventionnelle Scanner multibarrettes Ponctions guidées (Scanner, Echo) Ostéodensitométrie IRM Haut Champ 1.5 T

Docteur Chakib Bennani-Smirès / Docteur Fatiha Dadi-Benmoussa / Docteur Mohamed Hamdouch
Docteur Hassan Zeghari / Docteur Abdelaziz Zouaoui

Casablanca, le 29/01/2008

DR. NIMZILNE BRAHIM

MME NOUIDRI WAFAA

COMPTE RENDU

IRM LOMBAIRE :

Examen réalisé en T1 coupes sagittales (film 1), T2 coupes sagittales (film 2), T2 et T1 coupes axiales passant par les niveau L2-L3 à L5-S1 (respectivement films 3 et 4).

- On met en évidence des remaniements de type dégénératif de part et d'autre du disque L4-L5, dont la hauteur a modérément diminuée. Il est en hyposignal T2 plus marqué traduisant son caractère dégénératif.
- Il est également le siège d'une volumineuse hernie discale médiane et surtout latérale gauche. Elle se prolonge en regard du plateau supérieur de L5.
- Les disques sus et sous jacents ne montrent pas d'anomalie.
- Les dimensions du canal rachidien sont normales et l'aspect du cône médullaire est sans particularité.

Conclusion :

Discopathie dégénérative L4-L5 avec hernie discale de taille notable médiane et surtout latérale gauche.

PR. BENNANI SMIRES



13/3/17