

FICHE INDIVIDUELLE

1483

N° M^e~~5285~~

| O |

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom ABDELNOUSSI

Prénoms DRISS

Sexe M

Né le 1945

à Debdou (OUSA)

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

Mutuelle - 15 NOV. 1973

MEDECIN CONTROLEUR Dr. BOUJIBAR

Poids 64 kg TGS Cœur N. TA - RH 18. S = 0 A = 0

Apte

3 JUIN 1974 Dr. BOUJIBAR Et. confirmation.

Poids 71 kg TGS - TA = 14/18 - Cœur = N. App Rép = PAS
muc - veau fait = N. Rate = Rég. A = 0 S = 0 able -

7 OCT. 1986 Lombalgie chronique. Dr. Benada.

08-94 Maladie de cervicales - 12 mois
le ne du lâche rhophtalmie Dr. ET MANI RA

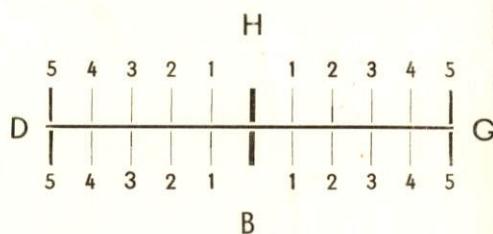
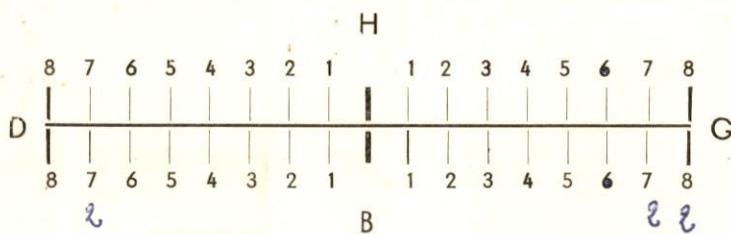
11/88 Hellee' Muscule Ly-15 le kine

12/89 Zutivel - cleptalle K120 per
Hellee' descale

1/99 18 jeces kine

16 NOV. 1973

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



214101 28

07 MAI 2007 Det D20

1
1

Dents manquantes

Dents malades

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le

13^e au 24^e mois 40 % le

25^e au 36^e 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

1/10/08 ~~purple vertihelic~~ orange
K60 1b

1/10/08 2L ~~orange~~ yellow NL 1/18/08

2/11/08 1L remains → become long → H

3/3/08 purple green yellow
K60 1b

3/12/08 2L green + yellow + red
K60 + 110
purple to red

3/20/08 1/20 g BC purple

3/21/08 - purple K60
BCA K60

09/04/08 -
OD (-1, 000 at 90°) Add 3, N
OB (-1, 000 at 90°) Add 3, N

4/19/08 D (cereals) 1/2 8L + 2g yellow
+ cello + BC
TM cereals + BC H/F 2g
4/30/08 X

6/11/08 D Cardio → Fibre + Hellen
14/11/08 Hellen 1/2 flax 1/2 cereal
11/12/08 1/2 cereal + ECA 1

3/8/08 12 Kines

OBSERVATIONS

28/10/15 Bee Leeches

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : Abdelmoumini Prénom : Dris

Matricule : 1183 Date de naissance : Sexe :

Date

Médecin

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

x. complémentaires :

Antécédents :

1/3/89 Redoragan → Coloscopie → IM
 2/3/89 (?) (- 1 a 90°)
 6/3/91 Rhésumi → Grotta → Bla Eq → IM
 29/12/91 Vertigo → Thro (Keg) → VNG (K2)
 1/1/92 → IM → 29/6/92
 1/1/92 Atrio fibril. Palpitation
 1/1/92 Embolie pulmonaire, Bla Grotta

- 11/01/11 Echo le 9/12/10 + BB le 32/02/11
24/02/11 HTA TR+ le 5/12/11 + BB le 4/12/11.
- 08-04-11 Accord avec Hervé : courroie
K80 K35
26/04/11 ou juillet K80 + 2x Pégase
- Nestleip (NR) Henrie -
26/04 (1 Rejet endo) + stéle K120.
10/05 (1) Consultation Dr André
H 25/04 + BB du 26/04
(2) H du 15/04 + BB
- 26/05/11 (1) endocrinologie au CHU Rostock
H du 09/05
- (2) A du 23/04 + BB du 29/04
(3) H du 3/05/11
- 13/07/11 HTA H du 12/05 + BB
- 2 MARS 2012 T.C. H du 2/01/12 + BB
- 21 MAI 2012 Consultation perfekt -
- 3 MAI 2012 (1) HTA Holte Bg de effort
(2) Holte TA + H du 8/05 + BB
- 1 JUIN 2012 Thorax X-ray et Consultation perfekt -

19/04/12 AH Recup H de 3/06
① + 8gsg + plateau sur gagné

② Holts

16 AOUT 2012 OD +0,5

OG +1,50 ABS +3,50

② HTA H de 3/08 fin B/Mis

13-07-13 ok PEC CCG 12-07-13

26 FEV. 2013 Phenylglijtten 25/12/12 + BB

01-08-13 ok PEC Renuelle

OD = +1,50 (-2,50, 85°)

OG = +2,75 (-2, 90°)

RP-adds OG = +2,45

05 MAI 2014 AH OPL +^cBB fin 23/03/14

3 SEP 2014 Demetrix OK Aef PNR

20 NOV 2014 OPEC fin Acuflite 10 degrés

② HTA H de 15/10/14 fin 3 Mis -

12 JAN 2015 PEC fin 10 degrés Acuflite

13 JAN 2015 ② Zone 10 degrés Acuflite

② HTA Rondeau AllotriTA
(Holts)

-3 FEV. 2015 HTA H de 12/01/14

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc**FICHE MEDICALE D'ADMISSION**

1483

 ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : ABDEL Moumni Prénom : DRISSMatricule : 1483 Date de naissance : 1945 Sexe : - M.

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

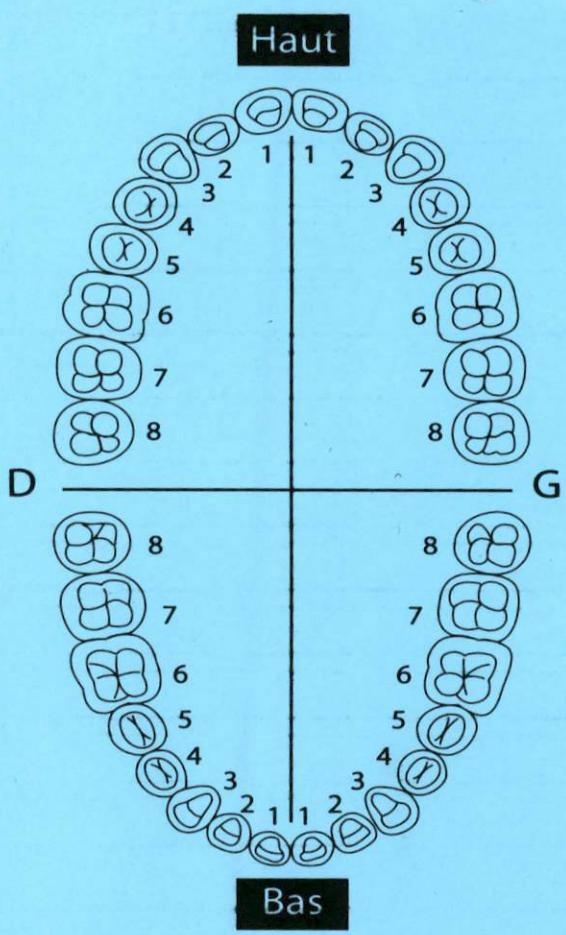
16 MARS 2015
Arthriai H du 18/08 37102

-5 AOÛT 2015 HTA Bého d'angle artériel + Erosif
HTA 05 09 15 (28/7/11)

24 AOÛT 2015 31 Août 2015 HTA H du 01/07 37102

16-10-15 ou REN inflammatoire + Cercarele
h L Dz Bého (22-09-15) - HTA
echo cardiaque (22-09-15) +
hémorragie

ACCORD MUPRAS :



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

19 Oct 2015

HTA H Jn 14/08 fBB

07 Mars 2016

03 + 0,75

06 + 1,50 DDS 2,75

16 VIII 2016

HTA H Jn 27/08

②

Echograp + BB Jn 31/05/12

02 Fevr 2017

HTA H Jn 9/01 370cc

10 Avri 2017

Celoscopie

02 Mai 2017

HTA H Jn 10/04 + BB

10 Mai 2017

Celoscopie anapath

H le 24/04 + BB Nelly Victoire

10 VIII 2017

REC Celoscopie (ablation hydros) K100

Dr M. Philippe Villeneuve

27.07.17

REC celoscopie en régs

accordé le 19.07.17 (Kes)

Céanothys

Anapath

clips cecavc

8 Sept 2017

Bio doggy sur C. c. c. t.
sur Y1500 canotable

12 Oct 2017

28-11-17 su REC inn penor
short et pale (

15 Nov 2017

REC Non réalisée faire

Réhabilitation

06 Dec 2017

Echodynamique ventriculaire cervical

RFM

27-12-17 su REC 12 semaines kines
penor

24-01-18 su REC 10 semaines kine.
paralysie sur Rénigne.

23-03-18 su REC kinesi

$$VL \quad OD = (95^\circ - 1,50) + 0,25$$

$$OD = (95^\circ - 1,50) + 1,50$$

$$VR \quad add \quad ODC = +3,00$$



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : ABDELMOUMNI Prénom : DRISS
Matricule : 1483 Date de naissance : 1945 Sexe : C M -

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

12 Fevr 2018 Gonadalgie Sun Revisage interne
PBC Sun 15 Seances

12 Mars 2018 Gonadalgie + Revisage interne ~~BB~~
20 Seances R&R

07 Mai 2018 OK Apres BB Sun 23/04

ACCORD MUPRAS : 10 5 Juil 2018 OK Apres PEC Endoskopie

31-12-18 oce REn Valtje Audiopres
→ Nyitagningsprophéte - Oce Prop
Renz (13.11.18)



Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 27/04/2017

Nom & Prénom : ABDELMOUMNI Driss
Prescrit par : Dr BENKIRANE Mohamed Jalil
Ref. : 17H754

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 26/04/2017

Organe ou nature du prélèvement : 1/ Iléon. 2/ Biopsies coliques étagées. 3/ Polype (tumeur bourgeonnante). 4/ Petit polype du bas Rectum.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 72 ans
Iléocoloscopie : quelques diverticules. Tumeur bourgeonnante mobile en choux fleur. Ablation à la pince froide d'un petit polype du bas rectum.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1/ Iléon :

Ces 2 prélèvements biopsiques ont intéressé une muqueuse iléale non inflammatoire, sans particularité lésionnelle notable, sa surface est hérisse de villosités intestinales bien apparentes, de hauteur globale normale, revêtues d'un épithélium entérocytaire orthoplasique riche en cellules mucipares.

2/Biopsies coliques étagées :

5 plans de coupe sériés sont réalisés sur les 7 fragments biopsiques reçus. Ces biopsies montrent une muqueuse colique discrètement inflammatoire, micro-congestive en de très rares points. Sa surface est légèrement sinuueuse, non exulcérée, et son chorion interstitiel infiltré de lymphoplasmocytes et de Polynucléaires éosinophiles épars. les glandes coliques, non dédifférenciées, ont une mucuscrétion cellulaire conservée ; normale ou très discrètement réduite. Il n'a pas été observé de lymphocytose épithéliale superficielle ou cryptique ni d'épaississement fibro-hyalin sous épithelial pouvant faire respectivement évoquer une colite lymphocytaire ou collagène.

3/ Tumeur colique :

5 des 6 fragments biopsiques analysés représentent une lésion adénomateuse villeuse en dysplasie de haut grade, composée de glandes coliques plus ou moins allongées, végétantes, possédant un revêtement épithelial cylindrique +/- dédifférencié, aux noyaux cellulaires allongés densifiés et entassés, dont la stratification dépasse la moitié de la hauteur épithéliale. Le 6^e fragment est constitué par une muqueuse colique normale.

4/ Polype rectal :

Cette biopsie exérèse a intéressé un petit polype muqueux hyperplasique composé de glandes coliques de calibre augmenté, caractérisées par une lumière festonnée ou étoilée, bordée d'un épithélium cylindrique mucuscrétant non atypique, englobant quelques cellules mucipares caliciformes.

CONCLUSION :

1/ Muqueuse iléale d'aspect histologique normal.

2/ Muqueuse coliques très discrètement inflammatoire, sans signes de spécificité notable. Pas de colite lymphocytaire.

3/ Polype adénomateux villeux en dysplasie de haut grade. Pas de foyer de dégénérescence adénocarcinomateuse sur ces biopsies.

4/ Polype muqueux hyperplasique rectal.

Dr. Meryem CHERKAOUTI
Pathologiste
59 Bd Rahal El Meskini
Casa - Tel: 0522 54 01 93

59, Bd Rahal El Meskini - الطابق الثالث - الدار البيضاء - Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - E-mail : patholab6@hotmail.fr - Taxe professionnelle : 4103849 - I.F : 41903849

I.C.E : 001807132000085