

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^e

1483

5285

0

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom ABDEL NOURNI

Prénoms DUIS

Sexe M

Né le 1945

à Debden (OUSA)

Rayé de la Mutuelle le



VISITE D'ADMISSION

Mutuelle-

15 NOV. 1973

MEDECIN CONTROLEUR Dr. BOUJIBAR

64 kg 100
Hfte

Coeur N.

TA - 118.

S = 0 A = 0

8 JUIN 1974 Dr. BOUJIBAR

Ex. confirmation.

72 kg 100

TA = 14/18

Coeur = N.

App. Rsh = RAS

mus - hémat - N.

Rôle = RAS

A = 0

S = 0

able

7 OCT. 1986

Lombalgie chronique. Dr. Benada.

75-94 souffrance de cervical - 12 semaines
de médication Rhoplyne D. - ET MANIPULA

1/8/88 Hémie Muscles L4-L5 20 bien

12/89 Lumbal - cervical K120 per

199 Hémie descafe
18 semaines Hémie

16 NOV. 1973

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

H

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
D																G
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8

B

2 2

H

5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	
D											G
5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	

B

214/01

207

07 MAI 2007

Det D20

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

10/01 Kettle ventillation complete
K90 1h

11/10/04 2h sg cgl W NL 11/19/04

22/11/05 1h minis → Balam long → H

30/3/06 Under base near Noxella
K60 7h

19/12/06 2h base free + ceeceal pet
3/11/17 1h + 1h

23/10/17 1h Kinsale H + K90

30/6/17 1h Mole K120 4h BL Popple

20/10/17 - 1h K90

BEA K48

09/04/18 - 0D (-1,00 to 90°) Add 3, 15
06 (-1,00 to 90°) Add 3, 15

4/19/17 1h Ceeceal 1h 82 + 2g ches
+ echo + BL

21/10/17 1h TM Ceeceal + 1h Hix 2h
4/9/18 K

11/11/08 1h Gardio - Ceeceal + Hix

14/11/18 1h Bellen 12 BL K60 12h
11/12/08 1h Kinsale Ceeceal + ECA 1

3/12/08 12 Kinsale

OBSERVATIONS

21/5 10 15 bee Leekberg

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : Abdelmoumini Prénom : Ali

Matricule : 1483 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 :

9/3/89 Redouan - Colomagne - M

24/3/89 21 (1290)
21 (1290)

6/3/89 Ghelma - Galla - Bde Ly - M

29/7/89 Vertep - Mado (K2) - VNG (K3)
- M x 2 de 19/6/89

1/10/89 Agrio felleu pulmonaire
AFM emboli

11/11/89 Ghelma pulmonaire - Bde Galla

7/10/11 1 TA 2 TA

20/02/11 Echo le 9/22/10 + BB le 32/02/11

24/08/11 HTA TR+ le 11/2/11 + BB le 4/12/11

08-04-11 Accord avec Hernie' curat

29/04/11 K80 K35 K80 + 2j + 1j + 1j + 1j

1) état (NR) Hernie-

26/04/11 Reck Endoprostale K120

19/5 M ① Consultat me Aneth

H du 25/04 + BB du 26/04

② H du 15/04 + BB

24/6 M ① Anesthésie anapath Rostato

H du 04/5

② H du 23/04 + BB du 29/04

③ H du 3/05/11

13/7 M HTA H du 12/05 + BB

2 MARS 2012

2. C H du 2/01/12 + BB

21 MAI 2012

Comorbidité forfait.

3 MAI 2012

① HTA H du 8/05 + BB

② H du 8/05 + BB

3 MAI 2012

Travail mythe Comorbidité forfait.

19/07/12 AH Reap H on 5/06
① + 8g 8g + pletersuofyi
② Hells + SB

16 AOUT 2012

① OD + 0,5
OG + 1,50 QBS + 3,50

② HTA H on 3/08 Jan 3115

13-07-13 OK Goller CCG 12-07-13

26. FEV. 2013

phenyglyt H on 25/12/12 LBB

01-08-13 OK REC Ruelle

OD = +1,50 (-2,50, 85°)

OG = +2,25 (-2, 90°)

VE-odx ODG = +2,45

05 MAI 2014

AH ORL H LBB on 23/03/14

-3 SEP 2014

Densitose OK Ref PNR

20 NOV 2014

① REC from Acupuncture 10 Sec

② HTA H on 15/10 from 3115

12 JAN 2015

REC from 10 Secs Acupuncture

13 JAN 2015

① Zone 10 Secs Acupuncture

② HTA Monitoring Antibiot TA
(Hells)

23 FEV 2015

HTA H on 12/01/14



MUPRAS

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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

1483

Photo

Nom : ABDEL Moumni Prénom : DRISS

Matricule : 1483 Date de naissance : 1945 Sexe : - M.

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

16 MARS 2015

Asthme H du 18/02 37 ans

-5 AOÛT 2015

HTA Echo Doppler artériel + Effort effort
HTA ou 260/110 (28/7/15)

24 AOÛT 2015

31 AOÛT 2015 HTA H du 21/07 37 ans

16-10-15

ou RFT inflammation + Carcinome
H + D3 Bst (22-09-15) + PAX
echo cardiaque (22-09-15) +
boud

ACCORD MUPRAS : _____

19 Oct 2015

HTA H du 14/08 + BB

07 Mars 2016

OD + 0,75

OG + 1,50 ADD 2,75

26 Juil 2016

① HTA H du 27/05

② Echop + BB du 31/05/12

02 Fevr 2017

HTA H du 9/01 3 Nos

10 Avri 2017

Coloscopie

02 Mai 2017

HTA H du 10/04 + BB

05 Mai 2017

Coloscopie anapath

H le 24/04 + BB poly pectomie

19 Juil 2017

PCC coloscopie (ablation de polypes)
K100
dur polype villos

27.07-12

PCC coloscopie - 19.07.12 (K100)

accorde à 19.07.12 (K100)

8 Sept 2017

Ana path

depo cecum

26 Oct 2017

Duododupls

in Bi. ent

sur VISUS carotides

08-11-17 ou PRC INN pour
droit et gauche

15 Nov 2017

PRC Non réalisée faire
Remboursement

06 Dec 2017

Echographie artérielle clivale
PRM

22-12-17 ou PRC 12 semaines pour
pour

24-01-18 ou PRC 10 semaines pour
pour sur Remise.

23-05-18 ou PRC pour

$$VL \quad OD = (95^\circ - 2,50) + 0,25$$

$$OG = (95^\circ - 2,50) + 1,50$$

$$VR \quad add \quad OD C = +3,00$$



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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : ABDELMOUMNI Prénom : DRISS

Matricule : 1483 Date de naissance : 1945 Sexe : M-

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

12 2 Fevr 2018 gonalgie sur Neisgre interne
PBL sur 15 Ailes

12 0 Mars 2018 gonalgie + Neisgre interne
L'os de R&H

07 Mai 2018 OK sur BB sur 23/04

ACCORD MUPRAS : 10 5 juil 2018 OK sur PBL edonologie

31-12-18 ou REm Valhja Audiosprae
x Nyktagnoprophie + Oco Gp
Rfz (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 hérissée 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 sinueuse, non exulcérée, et son chorion interstitiel infiltré de lymphoplasmocytes et de Polynucléaires éosinophiles épars. Les glandes coliques, non différenciées, ont une mucosécrétion cellulaire conservée ; normale ou très discrètement réduite. Il n'a pas été observé de lymphocytose épithéliale superficielles ou cryptique ni d'épaississement fibro-hyalin sous épithélial 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 épithélial cylindrique +/- différencié, 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 mucosécrétant 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 vilieux en dysplasie de haut grade. Pas de foyer de dégénérescence adénocarcinomateuse sur ces biopsies.

4/ Polype muqueux hyperplasique rectal.

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

59, Bd Rahal El Meskini - 3^e étage - Casablanca الدار البيضاء - الطابق الثالث - 59

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - E-mail : patholab6@hotmail.fr - Taxe professionnelle : 3303849 - I.F : 41903849

I.C.E : 001807132000085