

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT

NOM : HIYAS Prénoms : ASdellahDate de naissance : 8-9-54 Sexe : 7

Date

23 SEP. 1977

Médecin Dr BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids 60 kg 500

Coeur

T.A. 1518

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines { A 0
S 0

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents : Tuberculose pulmonaire en 1975

12 AVR. 1978

Dr. A. DAOUDI

A. Myophène (malade sans strepto)

A Metaxen → bouches latérales → lavage
à faire (Répète un audio ts les 2 mois)

8/8/78

Chlorure d'opium

14/1/03

MFA

Mueher

285 + 14/12/01

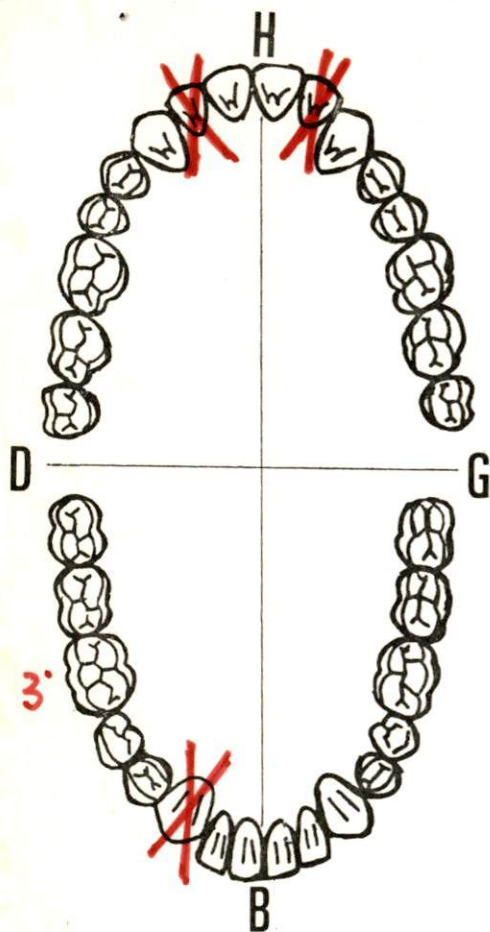
pul

ref

21/11/02

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

23 SEP. 1977



OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dates	Actes	Observations
15.7.86	Acend	py m' telyju + 2 dents (D160) (6 31 absents)
9/12/99	16 Drg oc + 244 + R 3 + cur 1/16 Dno + PAR skt - R3 36-46 D40 + D10 (LAFRACH)	
01 AVR 2005	TG 244	
31 JAN 2007	38 Dno obt	
29/6/19	37 obt Dno + skt Dno	

20/4/13 Anker 218 8/21 el 213/03

8/3/05 OD = -2,10 (-1 800)
OG = -2,100

22/6/11 Ede depleu ML
29/10/11 Anker 16 Gew

14/06 OD = -2,10 (-1,25 800)
OG = -1,10
Anker 16

4/7/06 Anker (HTA) in 5/6/06

8/3/07 HTA - Anker x6 W

21/6/07 el OD = -2,50 (-1,25 a 80)
OG = -1,50

8/7/08 HTA - Ede 2-plm

10/80/09 Anker in 10/9/08 (Anker Wied)
11/10/11 beer beer 3

20/11/08 Anker (HTA) in 17/10/08

2/3/10 Anker able 15/11/9 R

16/4/11 Ede depleu ML 28/2/10 R

22/10/11 Ede depleu ML 28/3/9 R

15/12/10 DRN Anker

29/12/10 R + TUV 13/2/10
21/4/10 Ede depleu ML + RUV HTA
Hoch RUV

24/6/10 echo follow heart K

7/6/10 lumbosacral - HT & L du 19/4/10

15/9/10 HTA - lumbosacral, HT & L du 9/6/10

8/10/10 — HT du 5/8/10

05/1/11 HTA HT du 30/12/10 per 3 Mes

21/2/11 HTA HT per 1 Mes

28/02/11 lumbosacral 3 OD - 2,5 (-0,5 à 55°).

OG - 1,25 (-0,5 à 90°).

UP ODG add + 2,5.

31/3/11 HTA HT du 14/04 + Echo cardio

24/6/11 OCT HT du 28/05

18/07/11 HTA HT du 29/06 per 3 Mes

20/9/11 HTA HT du 21/8 per 3 Mes

13 JAN. 2012 HTA HT du 26/12/11 per 3 Mes

08 MARS 2012

PEC per BB du 8/03/12

04 AVR. 2012

① HTA Echocardiographie Cardio.

② OD - 2,5

OG - 1,25 add + 2,5

27 JUIN 2012

06 AOUT 2012

HTA HT du 20/06

glaucome HT du 19/07 ✓

02/4/14

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : H. Y. A. J. Prénom : ABDELLATIF
Matricule : 2414 Date de naissance : 1954 Sexe : - M -

Date

Médecin

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

16 JAN. 2013

HTA H en 24/12/12 Jour 6 Moins

19.06.13 OK OCT pop. (P. 14)
- 15.03.13

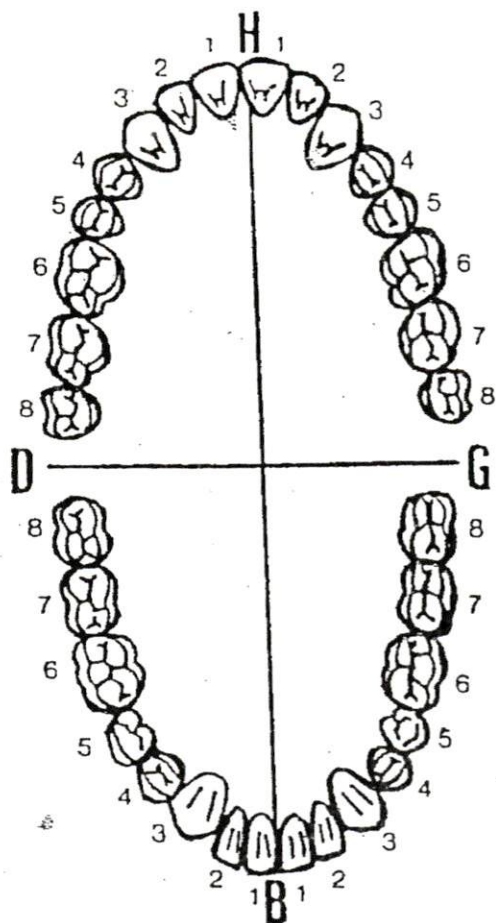
07 MAI 2013

OD -2
OG -1 ad SI + 2,75

5-AOÛT 2013

Réno Doppler H en 03/07 H de 6 Moins

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
17 Mars 2016	BPR 216 Rx Pomer	du 14-3-16
17 Mars 2016	Arc D205 Bioxobk	(11 13 23 25 35 37) 45 47
17 Mars 2016	et Arc D1200 Bcn	(45 46 47) et Bcn (35 36 37) et Bcn (11 13 13) et Bcn (23 24 25) (ATR ACU)
12 Juil 2016	BPR D157 au lieu D205	(Arc 17 3-16) car pas de Bio de 13 et de 47
12 Juil 2016	BPR D1100 (au lieu D1200)	car pas de CCIT 13
02 Aout 2016	BPR 216 Rx Pomer	28-6-16 Postcard

13-05-14 OK RFA HTA severe
H2O for CCG (13-01-14) + b16
(23-01-14) + Lactate + O2 sat
(13-01-14)

20-05-14 OK RFA severely
OD - 2.5 (2.5) 2.5
OG - 1.0 (1.0) 1.0
OK RFA HT placebo
+ CV monitoring 21-05-14

09-10-14 OK RFA placebo (placebo
chronic placebo HT 03mg
11-09-14) + OCT (11-09-14)

25 NOV. 2014

Echo Doppler Cardio HT 03mg

26 FEB. 2015

HTA HT 26/02/15

16-03-15 OK RCC coronarography
RFA (RFA 03mg +
HTA)

17 MARS 2015

① HTA severe effort
② HTA HT

22 JUN 2015

HTA HT 03mg

OD - 1.5
OG - 1.0 with 2.5

18-08-15 OK RFA HTA severe HT 03mg
(27-08-15)

62862455

18 Sept 2015

HTA qht OCT

24-11-15 Jc Rtn HTA sévère At 03mg (26-10-15)
+ échocœur (26-10-15) + B16 (28-10-15)

10 Mars 2016

HTA

21/01/16

24 Mai 2016

HTA et le 25/04

10.2 Juil 2016

LA

EDC + M

(11/07/16)

10.9 Nov 2016

HTA

M

(07/11/16)

21-02-18 Jc Rtn HTA sévère - 04mg
(13-02-18)

17-06-18 Jc Rtn HTA sévère L'ensemble
03mg (19-05-18)

15-09-18 Jc Rtn HTA C₅ + ECG +
échocœur + L'ensemble 03mg
(23-08-18)

08 Nov 2017 PEC pour BB du 23/08

05 Dec 2017 Aa Df20 Rct 4el (14-17)
LATRACH

LTOT pour 0 n
11.6 Dec 2017

HTA sévère
H du 20/11

12 Dec 2017

BR D8 Ext 16



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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : HIMAS Prénom : Abdelhak

Matricule : 2414 Date de naissance : _____ Sexe : M

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

~~29-03-18 ou Rtn HTA sévère + Vertige~~

29-03-18

ou Rtn HTA sévère + Vertige
Cf + ECG + traitement
+ Echo Doppler transcrânien
ss Artères carotides et vertébrales
hombres. (19-08-18)

13-07-18

ou Rtn HTA sévère Cf + ECG
+ Echo cœur + traitement
15-08-18

ACCORD MUPRAS : _____

A diagram of a tooth arch, likely a maxilla or mandible, showing the arrangement of teeth. The arch is divided into two halves by a vertical line. The top is labeled 'Haut' (Skin) and the bottom is labeled 'Bas' (Bottom). The teeth are numbered 1 through 8 on both sides, starting from the center (midline) and moving outwards. The diagram illustrates the relative positions of the teeth, with the central incisors (1) being the most prominent and the molars (8) being the largest and most posterior.

OBSERVATIONS : _____

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 are no margins, text, or other markings on the paper.[illegible]



MUPRAS

04 MARS 2015

Dr. OMARI TADLAOUI Houria
Médecin Conseil

sub An 13/2/19. KDA

18/08/19

REC / VB (10/08/19)

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف



عبد اللطيف

ABDELLATIF

HIYAJ

هياح

Né le

08.09.1954

مزداد بتاريخ

ب سلا باب المريساة سلا

à SALE BAB LAMRISSA SALE

Valable jusqu'au

01.12.2020

صالحة الى غاية

المدير العام للأمن الوطني

المشرف الضريس



B225403

MU

N° B225403 رقم

Valable jusqu'au 01.12.2020 من غاية

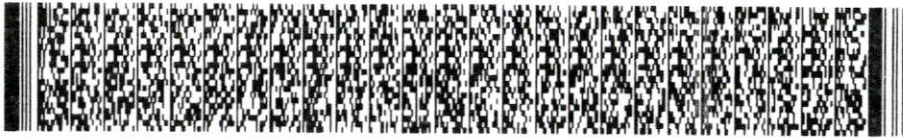
بن أحمد بن علال
و فاطمة بنت خليفة

Fils de AHMED ben ALLAL
et de FATNA bent KHLIFA

العنوان سيدي معروف 4 زنقة 18 رقم 105 البيضاء

Adresse SIDI MAAROUF 4 RUE 18 N 105 CASABLANCA

N° état civil 982/1954 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس



☒ **valable 3 mois**

Le 26 FEV. 2015 / / 20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Handwritten signature in red ink.

☒ **valable 3 mois**

Le 26/1/2015

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Dr CHIBANI

Certifie que Mlle, Mme, M. : N° HYAS Abdelatif

Présente une HTA révé-

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 mois renouvelable

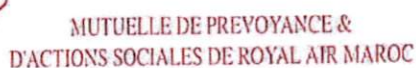
Dont ci-joint ordonnance : du 26 janvier 2015

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

CHIBANI MOSTAFA
Méd. Interne
Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca
0522 22 78 14

Dr El H


$$N^b = 2414$$

Le 30/MAI/2011.....

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné: **E. H. S. H. H. H.**
Ophthalmologiste
34, Bd. Moulay Driss 1er
Alger - Tél 022 86 06 06

Certifie que Mlle, Mme, M : **HYAT HELLATIF**

Présente **un Glaucome chronique bilatéral**

Nécessitant un traitement d'une durée de:
A vie

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit) **Trasatou**

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E - mail : Mupras @ royalairmaroc.com

7/25/14

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

Dr. CHIBANI Abdelhak

CERTIFIE QUE MLLE, MME, MR :

HIYAS Abdelhak

PRESENTE :

une HTA sévère

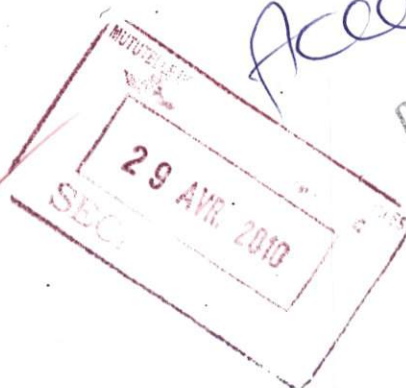
NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

3 ans sans interruption

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

7/25/14



(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS



Docteur Chibani Mostafa
CARDIOLOGUE

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
et à l'Hôpital Averroès

Attaché au centre Hospitalo Universitaire de BORDEAUX

Membre de la Société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la Société Française de Cardiologie.

Echographie Doppler du Cœur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuves d'Effort

Holter Tensionnel et ECG

الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين

أستاذ سابقا بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

ملحق بالمركز الإستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 6/6/2012

RAPPORT MEDICAL

Mr HIYAJ Abdelatif, âgé de 56 ans, ayant dans ses antécédents familiaux

l'HTA et l'insuffisance rénale chronique, a été vu en consultation le 06-04-

2010, pour poussée d'HTA (TA : 180/110 mmHg), vertiges importants et

douleur thoracique aiguë, son état de santé a nécessité des explorations

cardiovasculaire et un traitement adapté.

Dr. Chibani Mostafa
CARDIOLOGUE
3, Rue Galien - Bd. Abdelmoumen - Quartier des Hôpitaux - Casablanca.
Tél : 05.22.22.66.66/65 - Fax : 05.22.22.66.64
E-mail : chibanimustafa@yahoo.fr

Docteur Chibani Mostafa

CARDIOLOGUE

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
et à l'Hôpital Averroès

Attaché au centre Hôpitalo Universitaire de BORDEAUX

Membre de la Société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la Société Française de Cardiologie.

Echographie Doppler du Cœur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuves d'Effort

Holter Tensionnel et ECG



الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

أستاذ سابقا بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

ملحق بالمركز الإستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوربية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 10/10/2004

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné **DR. CHIBANI Mostafa**, certifie que **Mr HIYAJ Abdelatif**,
âgé de 56.ans, N° CIN : B 225403, est suivi par mes soins pour une
maladie cardiovasculaire chronique, nécessitant une surveillance
régulière, et un traitement médical de longue durée.

Ce certificat est délivré à l'intéressé, pour servir et valoir ce que de droit.

DR. CHIBANI Mostafa
Cardiologue
3, Rue Galien - Bd. Abdelmoumen - Quartier des Hôpitaux. Casablanca.

3, Rue Galien - Bd. Abdelmoumen - Quartier des Hôpitaux. Casablanca.
T.C. : 05.22.22.66.66/65 - Fax : 05.22.22.66.64, en cas d'urgence appelez le 06.61.14.78.94
E-mail : chibanimustafa@yahoo.fr

Docteur Chibani Mostafa

CARDIOLOGUE

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
et à l'Hôpital Averroès

Attaché au centre Hospitalo Universitaire de BORDEAUX

Membre de la Société EUROPÉENNE de Cardiologie

Membre de la Société Française de Cardiologie.

Echographie Doppler du Cœur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuves d'Effort

Holter Tensionnel et ECG

الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

أستاذ سابقا بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

ملحق بالمركز الإستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 12 mai 2010

ORDONNANCE MEDICALE

Nom : HIYAJ

Prénom : Abdelatif

R peu sodé,

1- LUDIOMIL 25 : 1cp/j le soir

2- HYZAAR : 1cp/j le matin

3- NEBILET : 1cp/j le soir

Traitement de 3 mois



3, Rue Galien - Bd. Abdelmoumen - Quartier des Hôpitaux. Casablanca.
T.C. : 05.22.22.66.66/65 - Fax : 05.22.22.66.64, en cas d'urgence appelez le 06.61.14.78.94
E-mail : chibanimustafa@yahoo.fr

5410 x 3
16230 =
24700 x 3 =
74100
28600 x 3
85800

= 176130



VER 104643

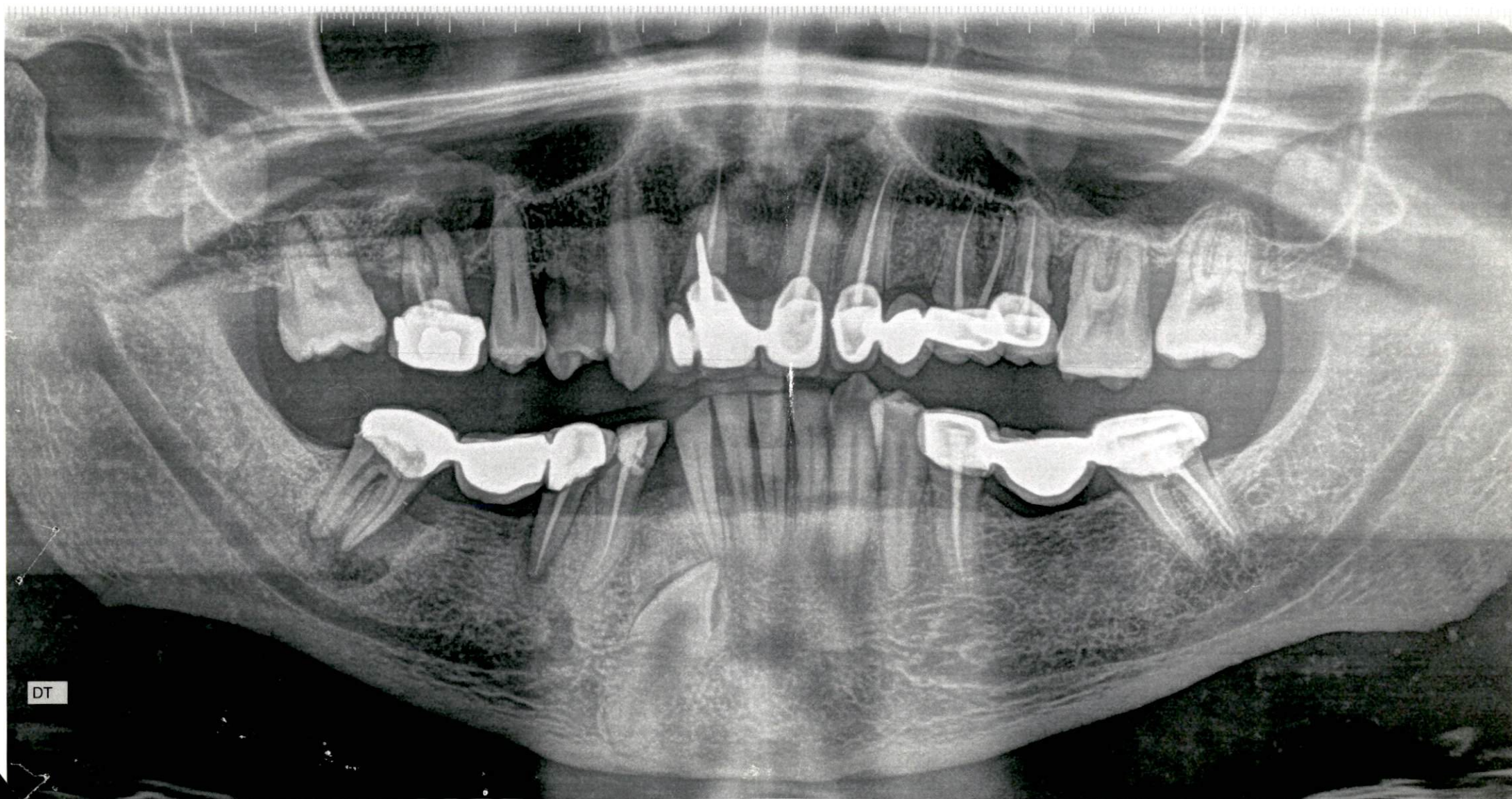
[Signature]

HIYAJ, ABDELLATIF *08/09/54

01XP 28/06/16: Scan: 15:19:08, Vue

12 Juin 2016

Radiologie 2 Mars Sounna
CASABLANCA



DT

Print: 28/06/2016 15:19:39
%, Limité, XG3D 1.4
mGycm2

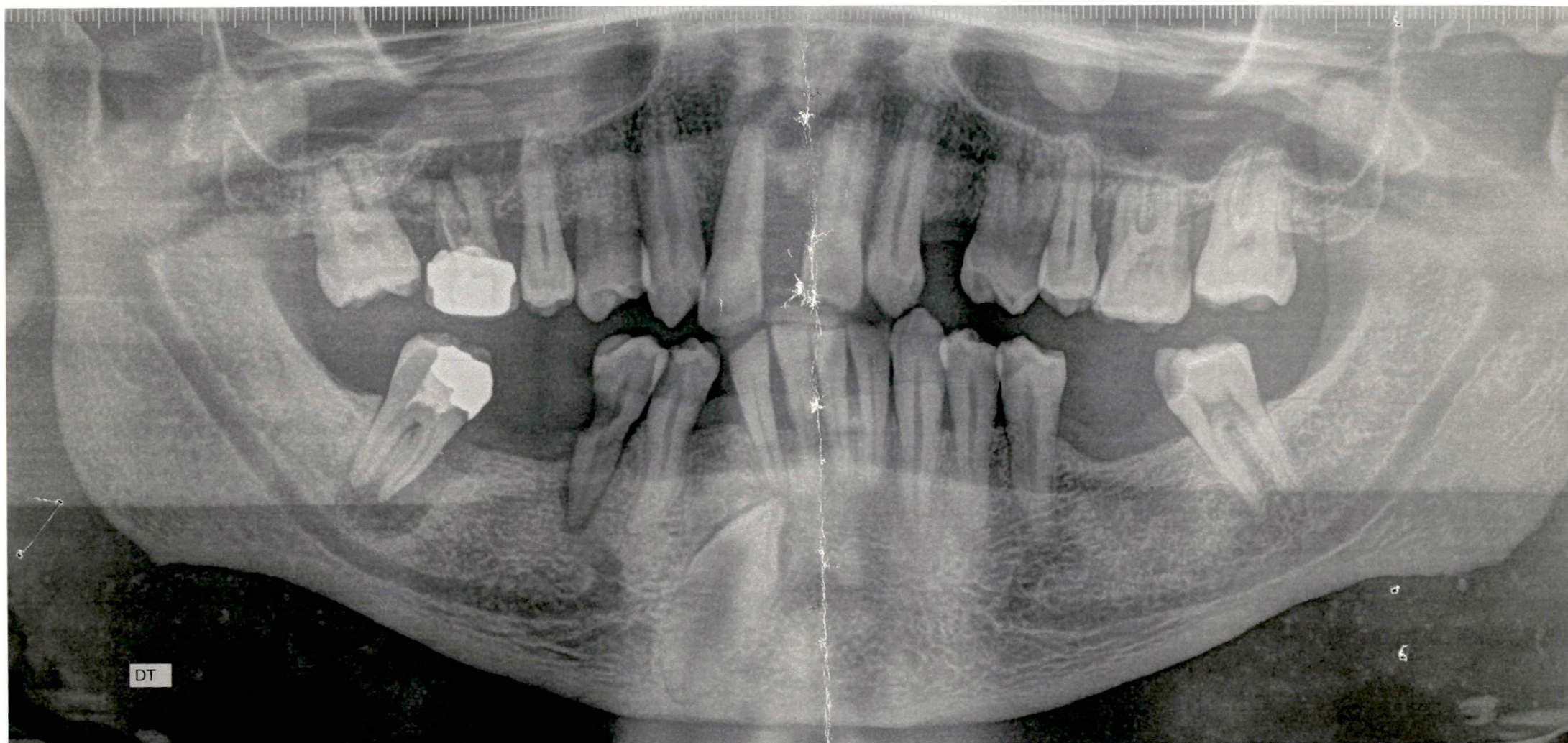
SIDEXIS XG 2.61



HIYAJ, ABDELLATIF *01/01/54

01XP 14/03/16: Scan: 12:51:26, Vue 3

Radiologie 2 Mars Sounna
CASABLANCA



068 24 11
Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

Ex Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
Et à l'Hôpital Averroes

Echographie Doppler du Coeur des Artères et des
Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

Attaché au centre Hôpitalo Universitaire de
BORDEAUX

Membre de la société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie.

الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

أستاذ سابقا بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء-

ملحق بالمركز الإستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le

1 MARS 2015

Mr H. YAJ ARDELLATIF



HVA

- Degrée d'effort

- Effort habituel

Une coronarographie diagnostique
semble nécessaire

[Signature]

3, rue Salim cherkaoui. Bd Abdelmoumen. Quartier des Hôpitaux. Casablanca.

T. C. : 0522-22-66-66/65 FAX : 0522-22-66-64, en cas d'urgence appelez le 0661 14 78 94

E-mail : chibanimustafa@yahoo.fr

out for patient
16.03.15