

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - [REDACTED]

NOM : BOUH'HAMSI Prénoms : Sries

Date de naissance : 03.12.63 Sexe : M.



Date 18 JAN. 1991

Médecin

Docteur BOUJIBAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids 105kg.
 Cœur NL
 T. A. 14/8
 Ap. resp.
 Ap. dig. } RAS

Uries { A O
 S D
 Hernies } Nee
 Râte } RAS
 Varices } ND
 Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents : RAS
 01/12/14 HTA H. 13/09
 ② D 2 H. 4/11/14 + BB
 2/11/15 Leucémie Aplastique K6c 4;
 28/11/03 Néphrite nef cronique II. cr.
 4/11/04 KNO + leuc/2 Lh MA K6c 4;
 01/12/00 cr. M. F. R.
 2/11/04 RGT 2/2

6/12/05 hertz on. (1.500)

11/12/05 DMR Nachg. (-1.500)
4/1/09 AF dece Rechte

1-96/2/09 Lubago → herbivore → AF
Blodbyg

3/11/09 DMR + fetges -, AF 3m den 16/11/09

11/12/09 — AF 3m den 25/11/09

9/3/10 DMR → Blodbyg → AF 3m

5/5/10 DMR Li-S₂
20/11/10 He Helleee Swelle + ceeel cheet

21/6/10 Feto K
21/6/10 Refill 3; 26/3/10

1/11/10 20 dece Rechte

20/9/11 DMR + Hypophye -, AF 2m

8/10/11 ↑ glycémie (K+) → Morph

25/10/10 Arthrodie → artixi

26/10/10 Diabète + sur 20/08/10 sur 3D/05

28/10/11 Diabète + TRT 14/11/11 0 x 3 mois
+ BB de 22/12/10.

03-06-11 Trt Diabète + hyp. Lip. Glucose + thyroïde
03 mois (18-03-11) + bact

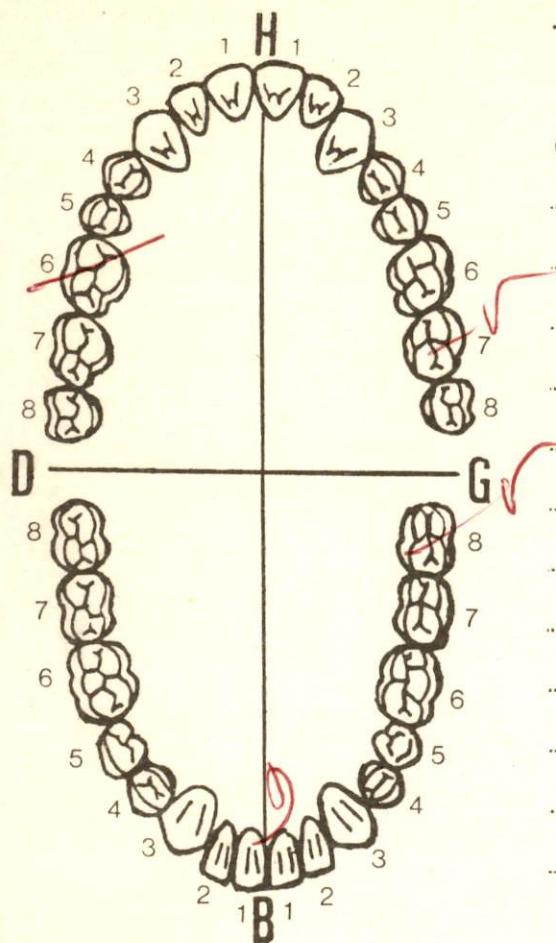
VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

18 JAN. 1991

OBSERVATIONS :

fragile

avies



Dates	Actes	Observations
18/1/91	48 88 26-17 067	26-17
10 MARS 2003		
8/8/11	17 TR + 067 D 35 + 18 sat 070	

04/08/11 Diabète II Sm 25/06/11 +BB

17 SEP. 2011 HTA + Sm 2/07 + BB Jour 3 Mois

18 JAN. 2013 HTA + Sm 27/10/12 3 Mois

13/6/13 Diabète et/ou Sifflage
+ Sm 29/3 +BB

02 OCT. 2013 Diabète 2 + Sm 25/06 Jour 3 Mois

30 JAN. 2014 Diabète II Béhaviorale
+BB Sm 12/09

17 MARS 2014

- ① HTA Diabète II Sm 23/12/13 +BB
- ② Diabète 2 + Sm 23/12/13 +BB

22 MAI 2014 Diabète II PIZ Jour Thérapie 2 Mois
+ 3j (+ Antidiabétique)

11 JUIL. 2014 ① Diabète 2 + Sm 10/06 Jour 3 Mois.

② Régime Alimentaire N°

- 11 JUIL. 2014
- ① HTA Antidiabétique + Sm 9/06
Jour 3 Mois
 - ② Diabète + Sm 10/07 3 Mois



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

8499

Photo

Nom : Boum HAMDI Prénom : DRiSS
Matricule : 8499 Date de naissance : 03/12/63 Sexe : M

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

18 DEC. 2014 DEC coronarographie

23 DEC. 2014 stent octif

17 FEV. 2015 ① HTA sur 16/12 par 3 Nois

② 4-4 Diabète

15-02-15 sur REN

ACCORD MUPRAS : ① Diabète 1^{er} degré + hypertension
(02-04-15) + mC (31-03-15)

or. 09-15 see 1 fm

- ① DIO + Hypoth hb 03 me,
11-06-15 + BB (06-08-15)
- ② HTA + co-shp ischepn hb
03-02-15
- ③ co-shp th. St. Peter-obs
over (09-07-15) + hb

17 Nov 2015

① DT2 H + BB un 27/08

② HTA H un 26/08

18 Dec 2015

CV en clinique (REA et USI)

21 Dec 2015

RE C 3/8 REA + 2/8
CH du CP → hospitalisé
DSI constaté

Visconti avec 16 nov 2015
(or 17/11/15) réunion f Réa

RENCONTRE en alternance
CH et factice définition

(donc tri en cours
avec Dr AIC Tales)

93-12-15 au PEC hospitalisé → 3/1 USI
→ 2/12 → 16 au 20-12-2015)

12 Dec 2015 PEC 03/12 REA +
02/12 USI (in ~~att~~ et
réserve ci cm finir CH)

- 9 Mars 2016

HTA H un 16/12

11 Mai 2016 Domicile H un 15/04 BB

11 Juil 2016

Cardiopathie H Sin 2/05

1 Nov 2016

REC

Hémisésame TDM

9 Nov 2016

OK REC 15 Dorsal Kine

11 Nov 2016

Dilatation + stent

HTA + grille H Sin 2/19/16

17 Mars 2017

①

DT2 H Sin 2/01/17

②

0) (-2,25 80°)

0G (-2,25 90°) ADD +2,25

11-05-17 ~~sur~~ sur RCG 03, USI
+ Coronographies 11-05-
Douloures thoraciques + diabète
obt + sex 20 = 3,20.

17 Avril 2017

thorax en RCG 3j + Echog + coronar
parfus

11 Mai 2017

BB sur 10 Mai

10 Juil 2017

REC

BB + Tn 15/04/17

06-09-17

sur RCG

① Cardiop. ischémique + Infar
Ventriculaire hauteur + CS
O2 max (10-05-17)

② Cardiop. ischémique + Infar
echo Doppler RI + COK sur
BB



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom :

BOUMIHAMDI

Prénom :

DRiSS

Matricule :

8499

Date de naissance :

03/12/63

Sexe : M.

Date :

Médecin :

Ex. clinique : Poids _____

Uries [A _____
S _____

Coeur _____

Hernies _____

T.A. _____

Râte _____

Ap. resp _____

Varices _____

Ap. dig _____

Réflexes _____

Ex. complémentaires :

11 Octo 2017

Canalyskli

Vus inf 6112

Antécédents :

30-11-12

ou Rtn

① DID + IR hant ome.
(1-38-12)

② Canslop 11. lepus. G +
hant ome. 23-09-12

OK REC BB

01 Mars 2018

102 Mars 2018

DID + Negleptek + HTA
m (23-11-12)

CCORD MUPRAS :

30.11.17 au REN
① DID + ZIR haptik ORME
(21.09.17)

23 Fevr 2018 OK Nom REN 22/02

09 Avril 2018

① DID H am 25/01 + RT am 25/01
② cardio + perte de sommeil

H am 18/12/17 REN

11 Juin 2018

DID + cardio + perte

H am 15/7/2018 H am REN

03 Octo 2018

DID + négligé REN + HTA.
REN pour (11/7/18)

30.11.18 au REN hop. 08-09 +
09-10 SN facteur de risque

03.12.18 au REN hop 08-09
et 09-10

10.12.18 au REN Chronoprophylax
facteur (d'aller thiroxyde)

08/12/18 REN Hop - Rés. fondation - Lendemain
12h jusqu'à 08/12/18

14 Dec 2018 PET Coronarographie + Bfz.
oar

12 Dec 2018

① Pla. a. p. ~ HTA + Di + Hypothy
REC K 03 f USG > 10 mm 22
(CV)

28/12/18 ♂

PET → Bfz. (normal) →
anapth. 26/12/18 → OK

29/01/19 ♂ REN. Diabetes - tht + epat.
pr 4 mons → 15/05/19

30.01.19 94 REN Bronchitis pre.
Ranit - Bfz. 15-01-19.

10/04/19 PET f Bfz (30/31/19)

28.05.19 94 REN

① DID - Neprop - Sy, Epistole + hypR.
C - Trabek 03 me. (11-02-19)

② Cetrap 110 mg - Cr - Trabek
03 me. (9-02-19)

16/5/19 red dn. 20/5/19 DID



CARTE
PROFESSIONNELLE

**BOUM HAMDI
DRISS**

Matricule : 08499



AGENT ASSISTANCE PISTE

Fin de validité : 31/12/2004

الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc

الدار البيضاء، في

2010712004

Confidentiel bouniandis
Dress
Olivier Conférence

l'Etat de santé de NY 2 form HAMPT
Driss, présente un syndrome
panalaire (Cubital) et ~~radial~~
Median (canal carpien)
Coudé et ~~ulnaire~~ droit
(cf à l'ENF du MS dt)
nécessite une libération des
adhérences du Median
Cubital du
Sot K 80 + 80/2 = K

رقم 164 ، زنقة لا كرواد دير بير - الدار البيضاء
164, Rue de la Croix Derb El Kabir - Tél. : C. 022.80.11.35 - GSM 061.16.41.64 - CASABLANCA

Casablanca, le

25/5/2019

Docteur :

Han 2

Dr. Abdelkrim HOUIDI
NEUROCHIRURGIN
Sala 101
022.82.11.11
Casablanca

Logo of the P.E.C. (Prestaties en Emissies Commissie) featuring a stylized globe and the text 'P.E.C. Born' and 'Mutuelle des redevances et actions sociales'.

Dr. A. NEUR
Neurochirurg
Tel. 02 22 22 22 22
PEU
Je suis heureux de vous informer
que la tumeur présente au canal
lombaire est assez avancée et ne
peut être résolue sans nécessitant
une intervention chirurgicale
côté K150.

[Signature]



Demande de fin de charge

M. BOURHATIDI Driss né
en 1963, 310, HTA, Casablanca
a été atteint
par douleurs épigastriques
avec nausées et vomissements
le patient a été hospitalisé en
naufrage. pour bilan d'un
syndrome caucane au
la demande de fin de charge
concernant 31 en réa et 21 en UST
avant la libération

Ordonnance

M. BOUTHAFID DRISI
a eu 2 (DEUX) Fibrosques
la 1^o, le patient était sans
Plaix, on n'a pas pu
effectuer de biopsie.
la 2^o s'est faite 5j après
avoir du Plaix comme
cela a dimanche sur le
1 CRH

Docteur MAHED K.
Anesthésiste Réanimateur

8499
s.nasrallah

De: Hajar Guennoui <dhl.guennoui@gmail.com>
Envoyé: vendredi 30 novembre 2018 16:47
À: s.nasrallah
Objet: Re: contre visite : ain borja

Patient hospitalisé pour douleurs thoraciques avec décompensation cardiaque globale dans le cadre d une insuffisance rénale .
Une coronarographie a été réalisée il y a 1 mois ne retrouvait d evolutivite . Devant des dyspnees paroxystiques Un Angioscanner thoracique a été réalisé ne retrouve pas EP mais des signes de DDB et de surinfection pulmonaire
Une IRM cérébrale a été réalisée à la demande du neurologue pour des céphalées importantes

Donc accord pour 4 jours au soins intensifs et 3 jours en chambres

Une échographie cardiaque et non deux

Un angioscanner thoracique et 1 IRM

La pharmacie sera justifiée à la fin de l hospitalisation (antibiotiques diurétique antalgiques antiagregant etc)

Le patient est toujours dyspneique

Cordialement

Le ven. 30 nov. 2018 à 15:29, s.nasrallah <s.nasrallah@mupras.com> a écrit :

Bonjour ,

Permettez-moi de vous envoyer le dossier de Mr BOUMHAMDI DRISS (matricule

8499) , hospitalisé au niveau de la clinique AIN BORJA pour AFFECTION

CARDIAQUE .

Merci de vérifier diagnostic , séjour et la conformité des actes effectués .

Cordialement

NASRALLAH SARA

SERVICE : Prise en charge et Adhésion

Email : S.NASRALLAH@mupras.com

Email : PEC@mupras.com

Email : adhesion@mupras.com

TEL : 05 22 20 45 45

Faxe : 05 22 22 78 18

04 01
03 03 03
03-12-18
[Numéro de page]

0662805307

DANI KHADIJA

De: samoundi M [samoundi@gmail.com]
Envoyé: dimanche 20 décembre 2015 21:18
À: DANI KHADIJA
Objet: Re: contre visite

Je soussignée , Dr samira MOUNDIRI, certifie avoir effectué une contre-visite pour MUPRAS

Nom et prénom :BOUMHAMDI DRISS

Matricule :8499

Date :18/12/2015 15h39

Adresse :international clinic bd anoual casablanca

Constatations et conclusions :l' intéressé connu diabétique et cardiaque a été hospitalisé au service de soins intensifs le 16/12/2015 à 14h pour douleurs épigastrique et thoracique .Le bilan biologique est perturbé;de plus les investigations (échographie abdominale, TDM abdomino-pelvienne,et fibroscopie) ont révélé une pathologie digestive; la biopsie ne pourra être réalisée que le 21/12/2015 car sous anticoagulants

Le 18 décembre 2015 à 09:58, DANI KHADIJA <KDANI@royalairmaroc.com> a écrit :
Bonjour Docteur MOUNDIRI

Prière trouver ci-joint la cv de Monsieur BOUMHAMDI

Salutations.

-----Message d'origine-----

De : DANI KHADIJA [mailto:KDANI@RoyalAirMaroc.com]
Envoyé : vendredi 18 décembre 2015 09:39
À : DANI KHADIJA
Objet : Message from "SiegeDrhMutuel2"

This E-mail was sent from "SiegeDrhMutuel2" (Aficio MP 171).

Scan Date: 18.12.2015 10:39:18 (+0100)
Queries to: scan@royalairmaroc.com



Docteur

Dr. Mohamed A. T. REZI
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Adoha
Tél. : 05 22.66.42.65

08439

Casablanca, le 24.05.2014

Pli Confidential

Diabète type II

Patient, age de 50 ans / Diabète type II
hypertension / Hypothyroïde sous traitement
Admis en urgence pour décompensation
diabétique et insuffisance cardiaque
pour équilibre et exploration
cardiaque et radiologique



حي بوسيلت - كماليا رقم 1 عين السبع (قرب أطاكاداو) الدار البيضاء
Quartier Beausite - Kamalia N°1 - Aïn Sebaâ - Casablanca (Près Atacadao) Code postal 20250
Tél. : 05 22.66.42.65 - Fax : 05 22.66.42.64



CORONARY ANGIOGRAM

22/12/2014

BOUM HAMDI DRISS, 01/01/1963

N° d'examen: # 263

- Opérateurs: Pr ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN
- Correspondant: Dr MOUSTAID
- Indications: Angor stable

CLINIQUE

Facteurs de risques : HTA, Surcharge pondérale, Diabète (insuline), Hypercholestérolémie.

Statut Clinique: Angor stable.

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère fémorale droite - 5 French.

Produit de contraste utilisé: Omnipaque. : 70 mL

DOSIMETRIE

Temps de scolie : 2 mn, Dose Totale : 980 cGy.cm².

CORONAROGRAPHIE

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun: Le tronc commun est normal, sans sténose.

IVA: L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une sténose très serrée (70-90%) courte inférieure à 10 mm, calcifiée, excentrée, irrégulière et de type B2. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

Circonflexe: L'artère circonflexe est indemne de lésion coronaire significative.

Réseau coronaire droit :

L'artère coronaire droite est indemne de sténose sur l'ensemble de ses segments.

CONCLUSION

Lésion montronculaire.

Sténose significative courte de l'artère interventriculaire antérieure moyenne.

Syntax Score : 5

Pr ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN

Dr ZOUBIDI MOHAMED
Professeur AGAFI
Cardiologie interventionnelle

05 22 86 22 86 / 05 22 85 92 20 - URGENCES 24 / 24

DRISS BOUM HAMDI
Procédure 22/12/2014
Email: Cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196
Cardiologue: Pr MOHAMED ZINABDIN ZOUBIDI

I.F.: 40158488 - CNSS: 7724223 - Patente N° 37908413

le 29/12/14.

M^{me} Bann HANIFI DAUSS.

2014

- Diabète sucre type 1.
- Angor d'effort typique.
- Angiographie :

• sténose serrée de l'ADA de l'art.

Indication:

Angioplastie de l'ADA au
mi & a place d'un stent
solif

Dr ZOUHRA ZAKIA BEN MOHAMED
Professeur à l'AP-HP
Cardiologue interventionnelle

DOCTEUR TAZI M. Farouk

Maître ès Sciences Médicales

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Ancien chef de Clinique Assistant des Hôpitaux au C.H.U. de GRENOBLE
C.E.S. Réparation Juridique du Dommage Corporel (FRANCE)
Microchirurgie et Chirurgie de la Main (LYON)

Casablanca le 21/07/04.

T.F. / R.S.

RAPPORT MEDICAL

NOM : M. BOUMHAMDI Driss né le 03/12/1963 à Casa. C.I.N: BE 16003.

MATR : 08499.

ADRESSE : HAY ESSAADA BUE 24 N° 55 SIDI BERNOUSSI CASABLANCA.

N/REF : 28/685/04

Je soussigné **Docteur TAZI M. Farouk** Orthopédiste Traumatologue à Casablanca titulaire du diplôme des Etudes Médicales relatives à la réparation juridique du dommage corporel de la faculté de **GRENOBLE**, certifie avoir procédé à l'examen clinique **M. BOUMHAMDI Driss** par ordre de mission de la **MUTUELLE DE LA RAM** le 21/07/04.

SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE :

Marié/ Employé.

MOTIF DE CONSULTATION :

Demande d'accord préalable pour prise en charge d'intervention chirurgicale à la Neuroclinique de Casablanca

EXAMEN CLINIQUE :

Sensation d'une douleur des extrémités des doigts et une décharge électrique dans le territoire du cubital et un syndrome du canal carpien droit.

EMG du 15/05/04: Syndrome du canal carpien au niveau du poignet, et syndrome canalaire cubital au niveau du coude.

Diminution de la force motrice de la main droite

CONCLUSIONS:

Acte côté à la nomenclature :

K opératoire chirurgicale: $K50 + 50/2 = 75$, car il s'agit d'un acte chirurgical dans la même séance type libération d'un nerf et le deuxième acte une autre libération d'un nerf sur un membre homolatéral
Deux jours d'hospitalisation sont justifiés.

Signé: Dr Farouk TAZI.

EXPEDIE LE 21 JUIL. 2004



Casablanca le

17/04/17

82009

N°¹ Ben mhamdi Driss age de 54 ans
ATO : diabète, HTA, dyslipidémie
obésité Morbid, cardiosuppositoire
Ischemique et hypertension artérielle
coronaires stenté en 2015.

admis en urgence pour réadmission de
maladie hémocrite avec modifications
d'électrolytes + DLR abdominal +
patient conscient 16/15 sans défaut
- TA : 152/72, TT : 94 64/- droite, 3/2
- Abdomen distendu.
apertu'ris en condition. Rien à bogg
cathégorie + échographie abdominal
patient nécessite 3 gom en urgence
pour cardios + TA via endolumineux



PLI CONFIDENTIEL

oh
جامعة الدار البيضاء، مدين بوجدة
Chkira CASABLANCA AIN BOURA

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques
Concernant : M.: BOUMHAMDI DRISS ayant droit à la couverture
Médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une
Prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations
Les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Staus, Diabétique et hyperlipidique, cardiaque : ischémique
Hôpital en 2014, hyperglycémie
Admis pour une crise d'angine, DM et
esthémie.

TRAITEMENT PROPOSE :

Bruxolane,
où Cardia
en Aspirine
DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT
05j en Unité de Soins Intensifs

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des
évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 28/11/2018

05.11.2018
Cachet et signature du médecin
Dr. A. BOUMHAMDI
Casablanca - Maroc
Signature

Casablanca, le

1-12-18

Patient de 55 ans, diabétique, hypertendue, I. Rés C, coelioscop. (I. colon stricte), hypothyroïde

Téléangiéctasie pharyngée & >30% aorte depuis 10 ans.

Pas d'effets, dyspnée d'effort depuis 5 ans, douleur thoracique, estomac inflammation??
Anxiété, somnolence diurne excessive, céphalées malaises, fatigue, rythme ...

⇒ TD et thoracique (28-11-18), PID en début de fibrose. → à bronchez.

⇒ suspicion de BSOS + SOT, à bronchez et à revue après.

Li Confidential



Casablanca, le

29.10.17

Boumhamdi Drs

8499

Douleur thoracique infarctuelle
Patient à très haut risque
Cardiovasculaire

→ Coronarographie

Docteur BENNANI Mohame
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue
40, Rue des Hôpitaux, 1er Etage
Tél: 0522 49 14 14

Casablanca, le

CORONAROGRAPHIE

29/10/2018

Mr BOUMHAMDI DRISS

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère fémorale droite - 5 French

Produit de contraste utilisé: Ultraviste : 40 mL

CORONAROGRAPHIE

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun: court sans sténose

IVA: L'artère interventriculaire antérieure proximale de bon calibre contourne la pointe ne présente pas de sténose sur l'ensemble de son trajet. Stent perméable

Circonflexe: de bon calibre donne naissance à une belle marginale ne présente pas de sténose sur l'ensemble de son trajet .

Réseau coronaire droit :

De bon calibre sans lésion significative.

CONCLUSION

Athérome coronaire

Absence de lésion significative

Dr BENNANI Mohamed

Docteur BENNANI Mohamed
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue
40, Rue des Hépitaux 1^{er} Etage
Tél: 0522 99 14 14

PLI CONFIDENTIEL

dh
مصحة الدارالبيضاء، عين بوجدة
Clinique CASABLANCA AÏN BOUJA

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques

Concernant : M.: BOUMHAMDI DRISS ayant droit à la couverture

Médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une
Prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations
Les meilleurs.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

52ans, diabétique et hyperlipidémique, ischémie
Hante en 2014, hypertension
Admis pour une crise flouque, ORT et
estuffement.

TRAITEMENT PROPOSE :

Bruxelles,
auj cordia Badoche hypertension
auj nephro ischémique
DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT
05/12/2018 Unité de Soins intensifs

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 28/11/2018

Cachet et signature du médecin



CV
2 Dec 2018

Dr. AGOUMI Saad
Médecin Conseil
Casablanca

1-12-18. Casablanca, le

Patient de 55 ans, diabétique, hypertension, I. Rénal C, cardiaque (I. coeur stenté), hyperlipidémie.

Fibroses pulmonaires (SOPA) depuis 10 ans.

Pas d'effets, pas pris d'effet depuis 5 ans, pas de fibroses, est-elle inflammatoire??
très lent, somnolence diurne excessive, céphalées malaises, fatigue, rythme ...

⇒ TD H fibroses (28-11-18), PID en début de fibrose. → à bronchez.

⇒ suspicion de S. AOS + SOT, à bronchez et à revue après.

PLI CONFIDENTIEL

oh
مصحة الدار البيضاء، عين بورقة
Clinique CASABLANCA AIN BOURA

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques

Concernant : M.: BOUMHAMDI DRISS ayant droit à la couverture

Médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une
Prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations

Les meilleurs.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Sous, Maladie et hypertension, Cardiopathie ischémique
Hauté en 2014, hypertension
Admis pour une crise hémorragique, ORT et
esthémie.

TRAITEMENT PROPOSE :

Antihypertenseur,
anti-thrombotique, hypofluxant
anti-néphro-ischémique.

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT

0.5 en Unité de Soins intensifs.

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 28/11/2018

Cachet et signature du médecin

YOUSSEF SALAH
DOCTEUR EN MEDICINE
CASABLANCA
youssef.salah