

9/10/88 Cereeee + kysti ooooo K140
26/11/88 Mungu she perfumale K10
K 2K20 - 61

28/12/99 = figure abse pour l'homme
(Kno + Kno) l'homme a l'été 1990

21/12/00 PS l'homme et coexistence
2j + bel + KN

11/6/02 Appareille Kno 3

12/11/09 HTA - HT x 2j du 14/9/09

10/11/09 l'homme 1j 10L + KN

16/03/11 Houp 3j + Echo com + BB

SR justification CR Houp

Si non à faire en Anilstone?

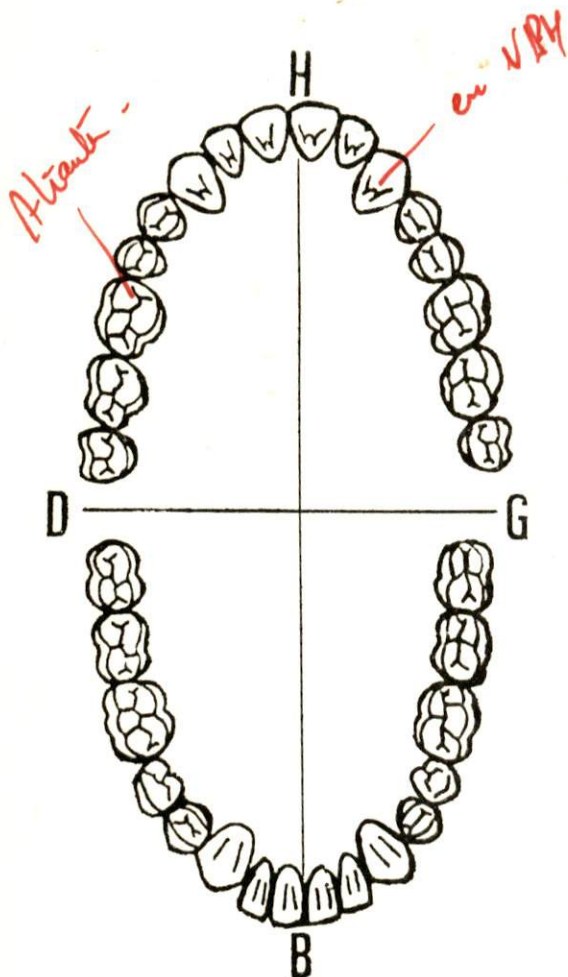
06/10/11 Houp 2j + BB + 2x

06-10-11 OK echoscorpe B/bab

13-10-11 OK L. Rose Coele K120 2j

VISITE MR HAJAB.

Aucun oyl en poche.

[illegible]



مركز فضالة CLINIQUE FEDALA

Mohammedia, 26 Décembre 1998 في المحمدية،

Docteur :

NOM ET PRENOM DU MALADE : Mme. HAJAB Nadia.

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Madame HAJAB Nadia est réhospitalisée de nouveau à la Clinique Fédala le 16-12-98 pour reprise de la paroi abdominale qui donne du pus par un trajet fistuleux pariétal.

Au bloc opératoire et sous anesthésie générale on ouvre la paroi abdominale jusqu'au plan musculaire. On tombe sur 2 foyers d'abcès dans l'épaisseur musculaire.

Nous procédons à un curetage + raclage de tout tissus nécrosé friable et infecté en suivant le trajet fistuleux des 2 foyers qui communiquaient entre eux.

Le résultat du prélèvement du pus et du muscle infecté est revenu stérile.

Nous laissons la paroi ouverte, et les premiers soins faits dans les 24H se sont effectués sous anesthésie générale pour pouvoir soulever tout le tablier abdominal et avoir accès aux poches profondes de l'étage musculo aponévrotique.

Durant les 10 jours de son hospitalisation, Madame HAJAB Nadia bénéficiait des soins quotidiens de sa plaie chirurgicale et ceci s'effectuait sous sédation consciente.

Enfin, devant la bonne évolution clinique de la plaie chirurgicale. (tarissement d'émission du pus de la masse musculaire, phénomène de bourgeonnement, aspect propre et luisant du fascis musculaire) nous avons fermé définitivement la plaie chirurgicale par des points de rapprochement sur l'aponévrose et le plan cutané et notre malade a pu quitter la Clinique le 26-12-98.

Signé : Dr.M. AFIRI

Dr. AFIRI Mustapha
Gynécologue - Accoucheur
Tél: B. 31.16.88 D. 31.66.66
MOHAMMEDIA



مركز فضالة CLINIQUE FEDALA

Mohammedia, le 25 Novembre 1998 ... في المحمدية،

NOM ET PRENOM DU MALADE : Mme. HAJAB Nadia.

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Je soussigné, Dr. M. AFIRI, Gynécologue, certifie avoir hospitalisé Madame HAJAB Nadia à la Clinique Fedala du 19-11-98 au 25-11-98 pour suppuration de la paroi abdominale post-césarienne.

La 1ère intervention au Bloc chirurgicale :

On procède à un décollement des différents plans de la paroi jusqu'au niveau musculo aponévrotique : nous effectuons un bon lavage, nettoyage et résection des tissus nécrosés, mise en place de deux lames de drainage,

Le changement de pansements durant son hospitalisation a montré la persistance de pus sale drainé par les 2 lames.

Nous avons suspecté une péritonite refroidie sous antibiothérapie. Ainsi nous décidons de reintervenir pour explorer la cavité péritonéale.

2ème intervention chirurgicale au bloc opératoire :

Noter la difficulté technique pour pouvoir accéder à la cavité péritonéale (absence totale d'un plan de clivage, adhérence intestino épiploïques (rappelons que c'est sa 3^e Césarienne).

L'exploration de la cavité péritonéale s'est révélée normale, sans aucune infiltration purulente.

Le foyer de suppuration se trouvant alors au niveau du plan musculaire sous aponévrotique. On complète la résection du tissu nécrosé, bon lavage et mise en place d'un redon dans le Douglas, et une lame dans l'espace sous aponévrotique et on ferme les différents plans.

Nous continuons les soins sous sédation consciente la patiente ne pouvait supporter la douleur.

Le redon ne donnant pas de pus, la lame était propre.

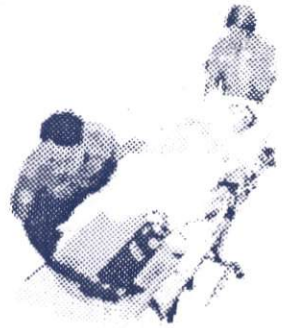
La patiente a pu quitter la Clinique le 25-11-98.

Signé : Dr. M. AFIRI

Dr. AFIRI Mustapha
Gynécologue - Accoucheur
Tél. B. 31.16.88 - D. 31.66.66
MOHAMMEDIA

CLINIQUE SARAH

Chirurgie traumatologique et orthopédique
Réanimation Médico - Chirurgicale
Chirurgie oto-rhino-laryngologique
Chirurgie urologique Lithotrypsie
Chirurgie ophtalmologique-Coelio-chirurgie
Chirurgie maxilo faciale-Chirurgie vasculaire
Chirurgie viscérale-Chirurgie gynécologique



Casablanca, Le 10/12/09

Le compte rendu de Séjour

M^{me} LHAIRECH Ep HASAB NADIA venue pour
hypertension artérielle a présenté le 08/12/09, des
douleurs de l'hémithorax gauche, fièvre, toux
admise le 09/12/09 à l'examen toux fièvre 39°
tâle bronchique, à la radio pulmonaire. ~~et~~
signes de Bronchite.

- au total: Bronchite aigüe
- le traitement pratiqué en hospitalisation

Perfuser d'ampicillin 1g IV x 2/5, parolgin x 2/5.

le 10/12/09 Apprécie avec amélioration de

l'état général, sortant ce jour sous traitement

Zanox 1g 1/2 x 2/5 parolgin 1g 1/2 effervescent x 3/5

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale et Coelio-chirurgie
Echographie
Lotiss Saad El Khair, Rue 1, Immeuble 1, Apt 2
Quartier Hay Hassani - Casablanca - Tél. 022 89 55 83



CLINIQUE SARAH

Chirurgie traumatologique et orthopédique
Réanimation Médico - Chirurgicale
Chirurgie oto-rhino-laryngologique
Chirurgie urologique Lithotripsie
Chirurgie ophtalmologique-Coelio-chirurgie
Chirurgie maxillo faciale-Chirurgie vasculaire
Chirurgie viscérale-Chirurgie gynécologique

Urgences 24/24



PLI CONFIDENTIEL

Casablanca le, 09/11/09

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale et Coelio-chirurgie
Echographie
Lotiss Saad El Khair, Rue 1, Immeuble 2
Quartier Hay Hassani - Casa - Tél. 022 85 55 45

D^r L HAIRECH Ep HASAB NADIA

- parente - Bronchite aiguë avec
fièvre à 39°

- traitement - hospitalisation avec

- perfusion d'antibiotiques et
anti-péritonéaux

- Radios pulmonaires

- durée de séjour : un jour

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale et Coelio-chirurgie
Echographie
Lotiss Saad El Khair, Rue 1, Immeuble 2
Quartier Hay Hassani - Casa - Tél. 022 85 55 45