

MUTUELLE

30 AOUT 1967

FICHE INDIVIDUELLE

3557

N° M^{le}

~~3609~~ | 0

Bénéficiaire : ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~

Nom **HARROUCHI**

Prénoms **Leïli**

Sexe

7

Né le **1945**

à

Rayé de la Mutuelle le



VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

22-08-65

OK R&N Reck

VL 80 = +1,50

86 = +1,50

VP 255 206 = +2,25

26 mai 1966

Hémorragie Cliché méninges
Coma 12j Hop + 12j Hos

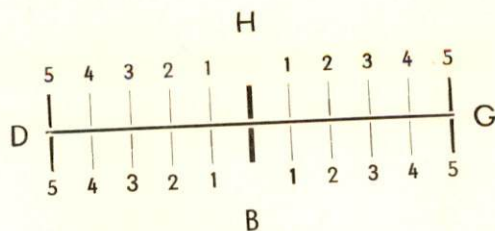
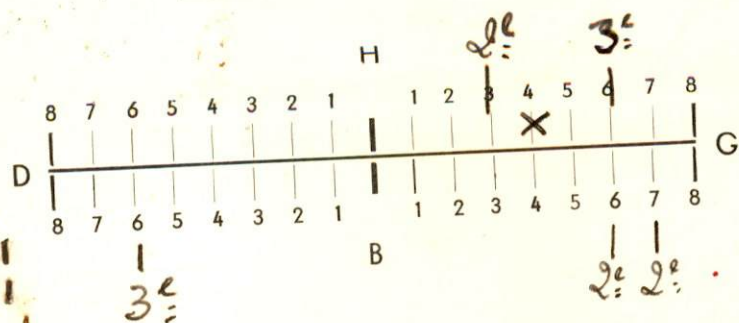
12 Aout 1966

Hop 12 Rean + 9j Ch

01 Fevr 1967

Démence H en 20/01

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



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



صحة دار السلام
CLINIQUE DAR ESSALAM
+٩٥٣٧٦٣٥٢٤٢ ٨٠٠ ٥٠٨٠٤

Ordonnance

Rabat le: 11/08/2016

Compte rendu d'hospitalisation
de Monsieur Harrouchi Zerbi
du 22/07 au 11/08/2016

Patient de 71 ans, sans antécédents particuliers; hosp. pédiatrie
en Réanimation pour prise en charge d'un Accident vasculaire
cérébral hémorragique.
Le patient a présenté le 22/07/2016 une perte de connaissance
avec troubles de la conscience
à son admission, GCS à 13 sans signes de focalisation
en TA à 15/8, FC = 77, SpO2 à 99%, FiO2
mis en condition, O2, VVP. compliqué par sepsis sévère
DM contrôlé, Hémorragie méningée, hémistome frontal droit
l'évolution a été marquée par l'aggravation neurologique
avec un GCS à 9 sans déficit

une artériographie cérébrale réalisée à la recherche d'un anévrisme simple était normale

TDM cérébrale répétée. Vu l'évolution montrant les mêmes images le 25/07/2016

amélioration progressive de l'état neurologique, le 29/07/2016

GCS à 13. Patient confus, contrôle TDM = stable

le patient a séjourné en Réanimation du 12/08/2016 au

01/08/2016, transféré en chambre pour suite de la prise en charge. Confus, agité par moment mis à la Machine qd. Départ Kiné. Incontinence

le 07/08/2016, frissons + fièvre à 39,5. ECBU = infection urinaire à *Klebsiella* sensible C3G et Amoxiclav mais s/s Doxycycline et ciprofloxacine

ce jour, GCS à 14, confus, traitement par voie orale pour l'infection urinaire et poursuite du traitement neurologique

Dr. [Signature]
[Signature]
[Signature]