

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT



NOM : MOURAD Prénoms : Rajaâ

Date de naissance : 18.8.55 Sexe : F

Date 19 MAI 1978

Médecin Docteur BOUJBAR

Ex. Clinique : Poids 48 Kg
Coeur N.
T. A. 10/6
Ap. resp. RAS
Ap. dig. RAS

Urines | A 0
S 0
Hernies Néant
Râte N.
Varices ✓
Réflexes N.

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

25.4.94 Crise fibrillaire avec réaction
dépressive - Hôpital + chimiothérapie
Dr G. EL KHAYAT

18/88 sevrée de col Kyo
4/102 confortant 2610
3/4/02 offe pour 712
20/11/03. Inet 506/000 + 0,5, Adhiz + 1,35

$$25(11/04 \quad OD = (120^\circ - 0,25) + 0,10 \\ OG = +0,10 \\ \text{add} + 1,25$$

20/8/05: Mf Gynew - osteodonto + bolts +
Manographs + Bolts

$$16/11/08 \quad OD = +1 \\ OG = +0,5 \quad \text{add} + 1,50$$

11/12/11 all ag

31/7/07 Manograph - Norms - Bolts Sep

18/9/07 Bolts - Bolts Sep - M

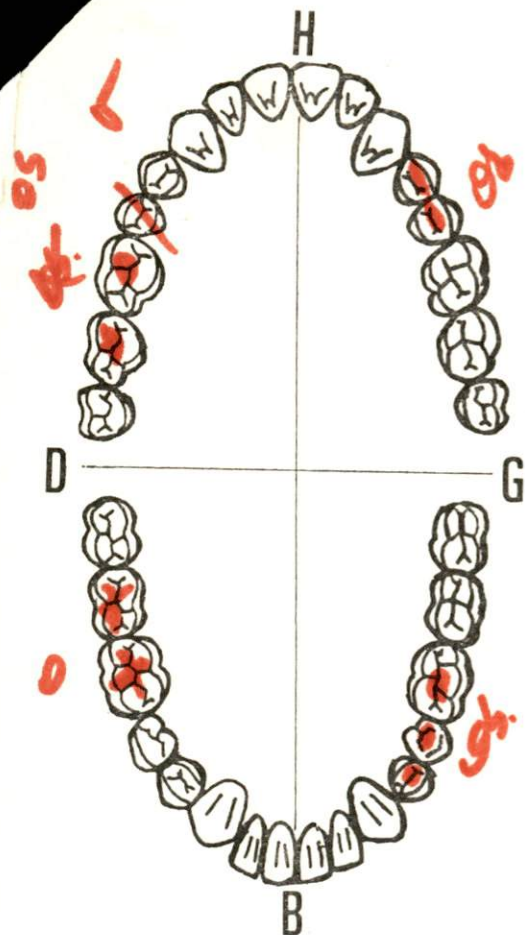
8/11/08 all Gynew 23/12/08 R

$$9/6/09 \text{ all } OD: (110 - 0,50) + 1,00 \\ OG: (85 - 0,25) + 1,00 \quad \text{add} + 2,50 \\ 21/07/10 \quad OD (120 - 0,25) + 1,75 \quad \text{add} + 2,50 \\ OG (85 - 1) + 2,25$$

19-04-12 all in case

31-10-12 all in case (contingency) phy case
14th trip - vtd
21 DEC. 2012 eudomino all. Bilan.

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

1mg 5 46 Ra su 4/3/8

Dates	Actes	Observations
19.3.85	Accord bridge 6x3	(3190)
10.12.85	(1; 12; 21) Poulani;	(14; 71; 71; 54) Amalgam
8.7.89	Accord bridge	14 12 + 14 15; 15 12 + 15 14; 17 amalgam + 2 edentulous.
12.7.89	Accord bridge 12x2	17 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
9.10.91	Accord can 14	ecen 15 -
20.11.91	Accord can 51 ;	can 61.
20 JAN. 1995	B. 13-12 5180 = 400	SEVHATI
25/12/97	201 + 201 38 Dg + oc 45-46-47 2D30	
	+ 181 37 D10 + 300 145-46-47 3D10 + D3	(BAHLOU Ri)

23/5/00 ccm / 37 D120 (BAHLOUR)

14/11/93 SC / 12 - D40 + ccm / 12-11-21-22-24
5 D120 (DIOURI)

stellite Haut 65431 D120 + D15

18/5/04 Ic / 45 D40 + Brid / ccm 34-35 → 37 · 38 D120
11 45 46 x 38 D120
37 D120 A. A. (DIOURI)

22 MAI 2008 11-12 ext D120 + 37 D120
PAP Haut 6543211 D15
(BACHAKKOUR)

28 JUIL 2008 Fretone Accord de 22/5/03

26 AOÛT 2008

peronne 216 + c D1

23 JAN 2009

stellite Haut 6543213
complemt chassis D120 (BAHLOUR)

6/2/9 11-12 ext D15 + Fretone Accord
du 23/1/9

25/2/13 Off Bando H du 6/2/13 LBB

02-02-14 OK PEC m Bee (vs une
tran calcem: ne urine
le 01 pleyc TUPP WES

21/3/14 D1 + 2
OG + 2,25 D1 de + 250 + 4 opt



MUPRAS

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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : MOURAD Prénom : RAJAE

Matricule : 2568 Date de naissance : 1955 Sexe : F.

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

15 AOUT 2014

OK BB Ref BB Squelet

20 JUL. 2015

05-11-15

ou Rm lumb.

VL OD = (110° - 0,50) + 2,25

OG = (85° - 0,50) + 2,25

VP 222 ODG = + 2,10

15-03-19

ou Rm ucho nouveau prople

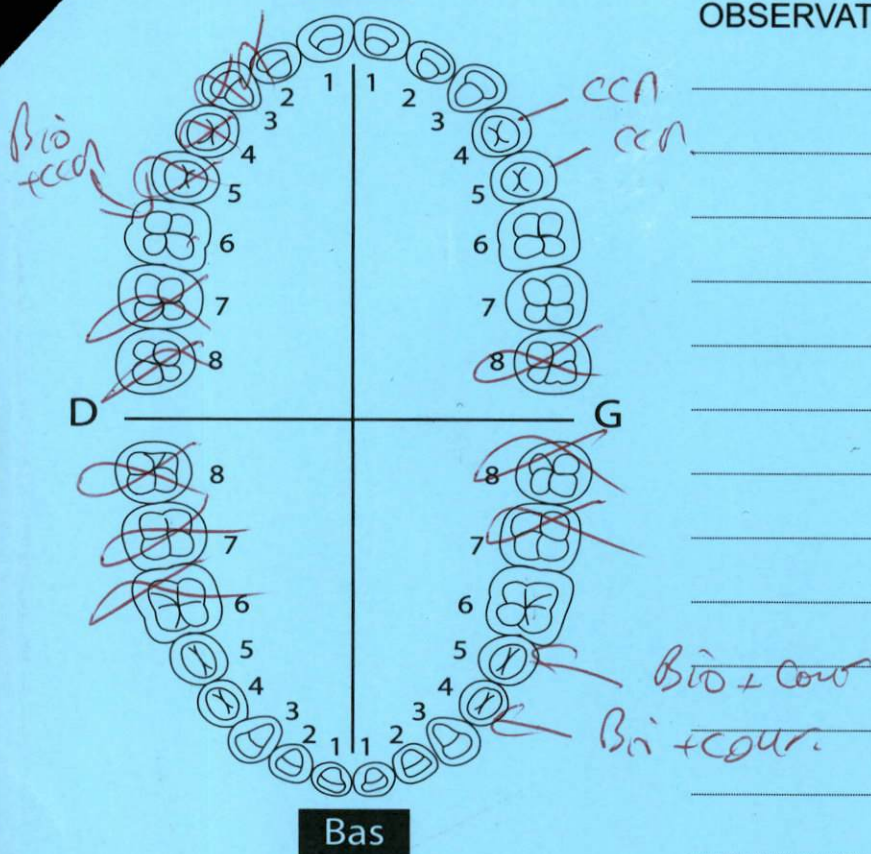
ACCORD MUPRAS :

(9-01-19) + ht hls vaginal

Haut

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
29 Octo 2015	BPR 2130	Deute scaner du 9-6-15
29 Octo 2015	BPR 216	Rx Panor du 10-2-15
10 8 Dece 2015	BPR 2130	Deute scaner > 9-6-15
16 Mars 2017	BPR D15	Ext (21-22)
14 Dece 2017	C.V Pre operat fili.	→ Non Respect de la procedure. BCN Total > et < deja realises avant l'accord Prealable.
7 Dece 2017	Ace D2160	BCN (16 → 26) Accord <u>exceptionnel</u> sous ordre AT. manque facture pour <u>R</u> (Sittam Rennan Kessa)
18 Janv 2018	Ace D25	Bin 36. ✓

09 Nov 2017 OD + 2,50

OG + 2,75 RSDI + 2,50

04 Janv 2018 REC pour BB du 28 Dec

07 Fevr 2018 Precoedialgie A du 28/12

Echoc Cardio RFT

~~07 Fevr 2018~~
15 Fevr 2018

BPR D2160 (Ace 27-12-17)

13 Mars 2018

BPR D180 (Ace 18-1-18)
BPR D25 (Ace 18-1-18)

04 Sept 2018 OD pour BB

21-12-18 ou REC Pato

0522931061




الطيران الملكي
royal air maroc
CARTE DE RETRAITE
MOURAD
RAJAHEH
Matricule: 0002568



A Monsieur Le Directeur de
la mutuelle R.A.M



MUPRAS

25 DEC. 2017

ACCUEIL

Je profite par la présente pour vous souhaiter
une bonne et heureuse année 2018.
et vous demande de bien vouloir croire
en ma bonne volonté et en justifiant
mon non respect de la procédure pour
le remboursement des prothèses dentaires:
mon comportement est bien d'être
colectaire du fait que mes raisons
sont extrêmement familiales:

mon père est hospitalisé à clinique
Jerrada (cardiologie)

mon habitation permanente est de la
région de Leventon sans être motoriser
ma dépendance totale de mon
conjoint handicapé ne me facilite
pas la tâche.

Ainsi n'ayant ni l'aide ni le temps
suffisant pour couvrir les distances
pour accomplir l'essentiel

je vous prie de croire en ma bonne
volonté et je suis prête à effectuer
toute contre visite pour justifier
les soins et les prothèses effectués.

M^{lle} Nouzad Rajach
mle 2568

CABINET DE PATHOLOGIE - DOCTEUR HAMAMSI M. TAOUFIK

ANATOMOCYTOPATHOLOGISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE DE NANCY

CASABLANCA, LE 09/08/2005

M^{me} / M^{lle} / Mr / Enf : MOURAD RAJAE

RECU LE : 08/08/2005

PRESCRIPTEUR : LABORATOIRE TAZI

AGE : 18/08/1955

V/REF/05H490 (DR. SKALLI ALAOUI)

ORGANE : FROTTIS DE DEPISTAGE (3LAMES).

REF :

0/05/08/078

EXAMEN CYTOPATHOLOGIQUE

CUL DE SAC VAGINAL

Etatement constitué de cellules malpighiennes à majorité superficielle à cytoplasme acidophile ou basophile modérément plicaturé et à noyau pycnotique. Ces cellules sont isolées ou groupées en placards sur un fond peuplé par de nombreux leucocytes polymorphes.

EXOCOL

Etatement constitué par une majorité d'éléments malpighiens associés à de rares cellules jonctionnelles altérées ou en voie de lyse. Le fond est riche en leucocytes.

ENDOCOL

Préparation contenant essentiellement des éléments cylindriques et jonctionnels groupés en amas monocouches sur un fond sécrétoire recouvert par des trainées de polynucléaires et d'histiocytes.
Absence de cellules suspectes.

CONCLUSION : Frottis inflammatoire.
Absence de cellules néoplasiques.

Docteur HAMAMSI M.T

The stamp is circular and contains the text "HAMAMSI M.T." in a bold, sans-serif font. Below the name, it says "Rue Moussa Ibnou Noosr" and "741". There is also a small number "17" to the left of the stamp.



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya Amrani Mitou

Dr. Naïma Benjelloun Debbagh

Dr. Wafae Msefer Farouqi

Scanner

Mammographie

Echographie 3D - 4D

Ostéodensitométrie

Doppler Couleur

Radiologie Conventionnelle

REFERENCE

02LA011290605200

Casablanca, le

29/06/2005

PATIENT

Mme MOURAD RAJAEH

MEDECIN TRAITANT

DR. SKALLI ALAOUI TOURIA

EXAMENS REALISES

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

R.C : 50 A / 0 p / Sans antécédents sénologiques personnels ou familiaux.

Examen clinique : inspection et palpation mammaire bilatérales sans particularité.

Technique : 3 incidences par sein, après repérage plombé des mamelons.

Résultat :

Mammographie :

- Seins de volume symétrique, présentant une trame conjonctivo-glandulaire très dense dans son ensemble, en limitant l'analyse radiologique.
- Il n'est pas visualisé de nodule circonscrit net, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire.
- Absence de regroupement suspect de microcalcifications.
- Revêtements cutanés fins et réguliers.
- Présence d'un ganglion axillaire droit, d'aspect liposcléreux banal.
- **L'échographie complémentaire** retrouve un parenchyme échogène dans son ensemble.
- Il n'est visualisé aucun nodule kystique ou solide, ni aucune zone d'atténuation du faisceau ultrasonore.

Conclusion :

Absence d'anomalie radio-échographique d'allure suspecte décelable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.

En te remerciant de ta confiance.

Dr N. BENJELLOUN
Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd Brahim Roudani
Tél.: 022.25.22.96 / 022.23.50.70
Fax: 022.23.50.68 - Casablanca



مركز الفحص الطبي بالإسعة الروداني

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriza Amrani Mitou

Dr. Naïma Benjelloun Debbagh

Dr. Wafae Msefer Farouqi

Radiologie - Scanner Multibarettes - Echographie 3 D 4 D

Doppler Couleur - Mammographie - Ostéodensitométrie

Gonométrie - Rachis Entier - Sénologie Interventionnelle

REFERENCE 02LA011290605200 Casablanca, le 29/06/2005
PATIENT Mme MOURAD RAJAEH
MEDECIN TRAITANT DR. SKALLI ALAOUI TOURLIA
EXAMENS REALISES OSTEODENSITOMETRIE

Technique : Absorptiométrie Bi-photonique à rayons X.

Sites de mesures : - Rachis lombaire de L1 à L4 / Hanche gauche.
- Poignet droit (tiers distal).

Résultats :

1) Rachis lombaire :

- Densité osseuse = $0,898 \text{ g/cm}^2$
- Z score = $-0,54$.
- T score = $-0,97$.

2) Col fémoral :

- Densité osseuse = $0,688 \text{ g/cm}^2$
- Z score = $-0,86$.
- T score = $-1,51$.

3) Poignet droit (tiers distal):

- Densité osseuse = $0,310 \text{ g/cm}^2$
- Z score = $-0,67$.
- T score = $-1,22$.

- **DMO** : (ou B.M.D) = Densité minérale osseuse (g/cm^2).
- **Z-Score** : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne au même âge et pour le même sexe (en écart-type).
- **T-Score** : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne d'un adulte jeune (30 ans), de même sexe (en écart-type).

Conclusion :

Selon les critères de l'OMS, il existe une **ostéopénie** au niveau du col fémoral et du poignet. La densité minérale osseuse au niveau du rachis lombaire est à limite inférieure de la normale.

Définition de l'OMS :

Normal : T score supérieur ou égal à -1 écart-type.

Ostéopénie : T score entre -1 et $-2,5$ écart-type.

Ostéoporose : T score inférieur ou égal à $-2,5$ écart-type.

En te remerciant de ta confiance.

Dr N. BENJELLOUN

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400 Bd. Brahim Roudani