

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : YoussefPrénoms : RachidaDate de naissance : 1-11-58Sexe : F

Date

11 FEV. 1983

Médecin

Ex. Clinique : Poids

53 kg
N₂

Cœur

T.A.

13/7

Ap. resp.

RAS

Ap. dig.

RAS

Urines

{ A
S

Hernies

Râle

Varices

Réflexes

0
0
Négat
N₂
-
N₂

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

Grossesse de 2 mois

26/5/85

GE au niveau estomac (Kro)

16/10/85

Cl. p. cur

29/10/85

Hépat. p. cur

10/12/85

Hépat. p. cur

04/02/86

F 30 8M

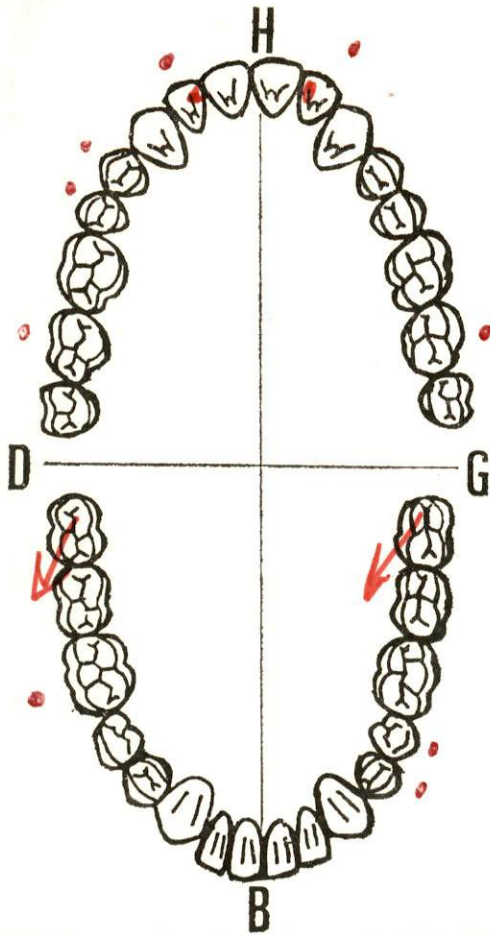
12/3/86

OD +2,5

ODS +4,75

OG +2,5

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS: *Aucun pari en bridge.*

Dates	Actes	Observations
09 JAN. 1997	Acend { Plq mi hte haut { Plq mi hte bas	+ 6 dents + 3 dents (or Latrach)
22/3/04	stellite Haut	7 6 5 4 2 / 2 7 D720 + D60 (KCHIRID)
	ERT 21 / 5	8 7 2 + 3 8 8 7
	25 21 / 1 2 3	6 7 8
06 OCT 2008	stellite H + bas	+ 6 7 4 2 / 2 5 6 7
	9 8 5, 12 8 5	8 → ← 8
	cpl: Ad/mite	2 6 7 en Haut DIS
	+ D720 + D85	(BETHAD)

16.10.12

OK Rtn hyperovula h₂ +
At the me och naama.
Rejet B, B → large
renflats + Lash 15.09.12.

19 4 Dec 2012

Alis exulare
PBC Jan BB su 12/12

12.02.12

OK Rtn Abes, Ax, flane C₅
Rejet och naama →
naupre CR 12.12.12

07 JUL 2013

07 JUL 2013

Acc D30 (Hind CAKRISSE)
obt (13,23) ⊕ ext 43



CLINIQUE LE LITTORAL

مصحة الساحل المختصة

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D . CURIETHERAPIE . MEDECINE NUCLEAIRE . ONCOLOGIE MEDICALE
ONCO. HEMATOLOGIE . GREFFE DE MOELLE . RADIOLOGIE . CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE . CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE
SOINS INTENSIFS . REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR . SOINS PALLIATIFS
RADIOFREQUENCE . DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

RADIOTHERAPIE

Pr. R. SAMLALI

r.samlali@cliniquelelittoral.ma

Dr. H. EL BOUSSAIRI

h.elboussairi@cliniquelelittoral.ma

ONCOLOGIE MEDICALE

Dr. O. HAJJI

o.hajji@cliniquelelittoral.ma

UNITÉ DE GREFFE : HEMATO ONCOLOGIE

Dr. S. CHERQUI

s.cherqui@cliniquelelittoral.ma

Dr. A. TRACHLI

a.trachli@cliniquelelittoral.ma

UNITÉ DE CHIRURGIE : ANESTHESIE- REANIMATION, SOINS PALLIATIFS ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR

Dr. A. AARAB

a.aarab@cliniquelelittoral.ma

Dr. H. TALIBI

h.talibi@cliniquelelittoral.ma

RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE ET INTERVENTIONNELLE

Dr. A. BELHAJ SOULAMI

a.belhaj@cliniquelelittoral.ma

MEDECINE NUCLEAIRE

Dr. M. BENOUGHOD

m.benoughoud@cliniquelelittoral.ma

CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE

Dr. R. AADIL

r.aadil@cliniquelelittoral.ma

PHYSIQUE MEDICALE

Dr. S. JEBBARI

s.jebbari@cliniquelelittoral.ma

S. BENMADAILA

s.benmadaila@cliniquelelittoral.ma

PHARMACIE

Ph. C. IOAN ép. FADIL

c.ioan@cliniquelelittoral.ma

DIRECTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE

D. MAALAL

d.maalal@cliniquelelittoral.ma

SURVEILLANTE GENERALE ET ATTACHÉE DE RECHERCHE MEDICALE

Dr. M. SANDU

m.sandu@cliniquelelittoral.ma

CERTIFICAT MEDICAL

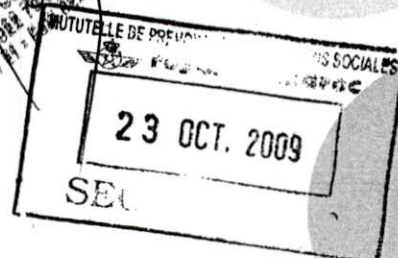
*Je soussigné, certifie que **Madame AREDOUANE Rachida** est porteuse d'une galactorragie.*

Certificat délivré pour servir et valoir ce que de droit.

*Fait à Casablanca, le **23 octobre 2009***

Pr. R. SAMLALI

Professeur Redouan SAMLALI
Clinique Spécialisée Le Littoral
Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Aïn Diab
CASA ANFA Tél: 522 79 84 11/12 Fax: 522 79 89 18/21
Tél: 522 79 84 11/12 Fax: 522 79 89 18/21



RAPPORT DE CONTRE-VISITE.

CONTRE-VISITE DEMANDEE LE:

CONTROLE EFFECTUEE LE:

POLICE N°

N° ADH:

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE:

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE MALADE:

DATE DE NAISSANCE:

CIN:

26 / 10 / 09

26 / 10 / 09

26 20

M. AR DON AUE
RACHIDA

B 191 421

JE SOUSSIGNE DR CHRAÏBI CERTIFIE AVOIR EFFECTUE UNE CONTRE-VISITE SUR LA PERSONNE DE **MME** Ar Don Aue L'EXAMEN DE L'INTERESSEE ET L'ENTRETIEN QUE J'AI EU AVEC ELLE ME PERMETTENT DE DONNER LES CONCLUSIONS SUIVANTES:

NATURE EXACTE DE LA MALADIE:

RACHIDA

Gale et raphis

DATE DE DEBUT DE LA MALADIE:

SIGNES FONCTIONNELS:

SIGNES PHISIQUES:

CICATRICE OPERATOIRE:

LA MALADIE EST CONFORME AVEC LA NATURE DECLAREE.

LA MALADE: CONNAIT LES MEDICAMENTS ET LEUR UTILISATION.

LE TRAITEMENT: EST EFFECTIVEMENT APPLIQUE A CETTE PERSONNE.

AUTRES CONSTATATIONS:

Ra. Doum
Echo. Absence Nsm

AVIS DU MEDECIN CONTROLEUR:

ACCORT POUR:

SEJOUR:

GESTE:

CABINET:

CLINIQUE:

[Signature]

Docteur CHRAÏBI Abdelfattah
Gynécologue - Accoucheur
122, Bd. d'Anfa 1^{er} Etage
CASABLANCA
Tél: 022.29.53.01/29.54.48

Docteur Abderrafi Benabdennbi

**CHIRURGIEN
TRAUMATO-ORTHOPEDISTE**

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Ancien Assistant des hôpitaux de Toulouse
Assermenté auprès des Tribunaux
Membre de S.I.C.O.T.



Bd. de la Résistance - Résidence Casa 1
2^{ème} Etage, N° 204 - Casablanca
Tél. 0522.44.93.39 - Fax : 0522.44.93.42

الدكتور عبد الرفيق بن عبد النبي

طبيب جراح في العظام والمفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء

عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة، إقامة البيضاء 1
الطابق الثاني، رقم 204 - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 44 93 39 - الفاكس : 0522 44 93 42

Casablanca, le : 22/2/11 في : الدار البيضاء،

ARDOUANE RAUHIDA

TUMEFACITION COUDE DROITE

+ AVANT BRAS G

K₄₀ + K₂₀₁₂

HOSPITALISATION : 01j

ambulatorie
OK pour K₄₀
OK pour K₂₀₁₂
ambulatorie



Docteur Abderrafi Benabdennbi

CHIRURGIEN
TRAUMATO-ORTHOPEDISTE

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
Ancien Assistant des hôpitaux de Toulouse

Assermenté auprès des Tribunaux
Membre de S.I.C.O.T.

Bd. de la Résistance - Résidence Casa 1

2^{ème} Etage, N° 204 - Casablanca

Tél. 0522.44.93.39 - Fax : 0522.44.93.42



الدكتور عبد الرفيق بن عبد النبي

طبيب جراح في العظام والمفاصل

محلف لدى المحاكم بالدار البيضاء

عضو في المنظمة العالمية للجراحة

شارع المقاومة، إقامة البيضاء 1

الطابق الثاني، رقم 204 - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 44 93 39 - الفاكس : 0522 44 93 42

Casablanca, le : 02/2/11 : في الدار البيضاء،

ARDOUANE RAHIDA

COMPTE-RENDU

Rx Colonne L4/L5 : Fxw

Les os de la colonne vertébrale sont
en radio

02/02/11
OK

Dr BENABDENNBI
Traumato - Orthop
Bd Résistance - Résidence Casa 1
Tél : 44 93 39 39 - Fax : 44 93 39 42
CASABLANCA