

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^{le}

41882 | 0

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom EMMANUELE ARMAND

Prénoms LILIANE

Sexe

F

Né le 19-12-1941

à CANGY (1644)

Photo

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

Accord pour 30 séances de gymnastique de rééducation.

24 AVR. 1981 Chalazions. Dr. ANOUR

20 JUIL. 1984 36 séances de rééducation

19 AVR. 1985 30 séances de gymnastique thérapeutique.

30/06/88 DCRB D

Rangement et rééducation de la Colonne cervicale

(Dr. LUY-LEBBAR)

25.2.82 Soins de l'œil et l'orthoptie par Lambert
Dr. LEUP CESAR

11/05/82 I.S.H. Rééducation + l'orthoptie.

7-7-93 - Abolition des lésions par l'orthoptie
à TOURS. par Dr. AN COLIN -

2-2-2001 Dr. Mologis

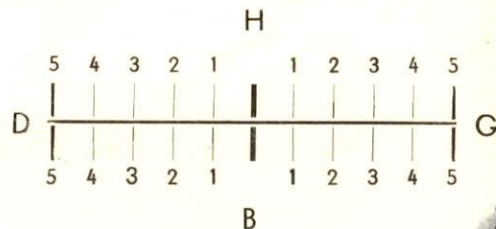
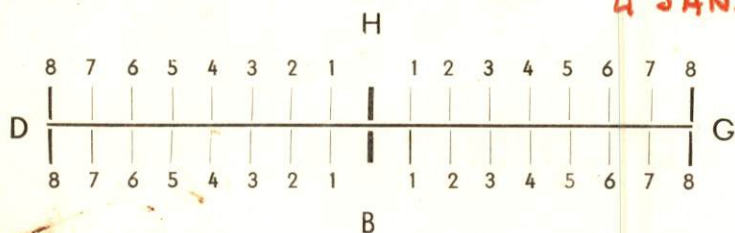
1/2/03 = 3 séances

Aguel

1/03 = 7 séances + ostéopathe

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

4 JAN. 63



6/10/77) Accoré, environ 16 (D60).

10.10.90) Accord bridge 7x5).

↑ Supplémentaire mi accord de 14.11.90

16/12/94) Accord ecny (4).

9.6.93) Accord ecny 5]

17/1/00

24 CCM Dno

(alternation)

16/1/10

20 CCM / 35

240 + 220 //

Dents manquantes

1/5/10

20 R

Dents malades

14 obt Dno

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

OBSERVATIONS

- 28/11/04 Bl cgl
- 18/10/4 20 kwei Lubees
- 18/11/05 DNVIN + Nyljedun → Blk + H
- 7/11/05 Gyrdi + Nyljedun → Blk + H (2/11/05)
- 30/11/05 ODB = +0, H Bl + 3200
- 19/11/05 H/ Gaffox + chulsh
- 19/9/06 Edees Hle + Bl R
- 30/11/06 Blk Lgy → H x Bl du 10/11/06
- 5/6/07 Hf Gyrd → Blk Lgy + H du 13/4/07
- 25/10/07 Hf dnytye → Brian → TBM → H
- 12/11/7 H Radio Peeper
- 6/3/58 Iba Sun of M
- 14/4/09 Loo Hf w Goshn Plaggl
+ Bl obans
- 4/6/9 TW Lwenticelen R
- 18/7/4 12 kwei opeul
- 30/12/4 2j SE Conoweffyll
+ Hf
- 21/1/10 H Goshn du 29/12/99

OBSERVATIONS

8/2/10 Adelti frohen Pannen
70% R.

9/3/10 Mager - Mt x 2 in 26/1/10

15/4/10 ——— Mt x 2 in 26/3/10

28/6/10 Off Land - Pk - Ig - Mt in 1/6/11

29/8/10 Malabari Cereus + Pk
30/8/10 TM Cereus in 1/8/10 R

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Nom : EMMANUEL Prénom : Leone

Matricule : 41 Date de naissance : _____ Sexe : _____



Date

Médecin

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

Ex. complémentaires

Antécédents :

10/10/10 Cardiopathie ischémique
H du 29/09 H per 2000 - Tenon
Chetical pleur

19-11-12 Orbs successives

24/12/10 Cardia : H du 5/11/10

TELG-

31 JAN. 2011

Thyroïde H du 13/12/10 per 60/10

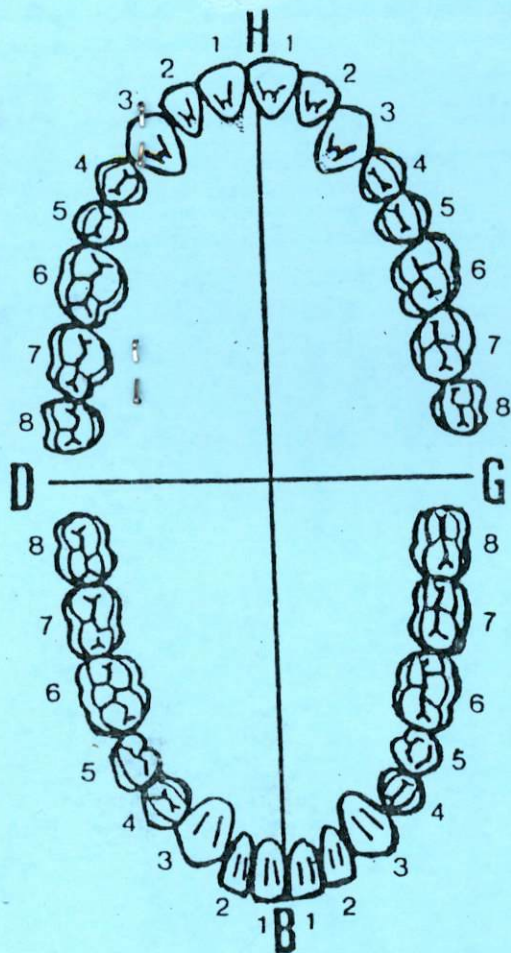
BB

le 06/11/11 H du 22/10/11

BB du 23/03

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
19 Mars 2012	Acc D120 CCN	16 (chevalier)
14 Mai 2012	BPR D120 (Acc du 19.3-12) et BPR D45 Bio+ob 16 + det	
28 JAN. 2014	BPR D60 Bio+ob (34, 27)	
28 JAN. 2014	Acc D580 soit D60 + D300 + D120 IC+CCN (23) et CCN (25 & 27) et CCN 34 et Evalier	
08 AVR. 2014	BPR D580 (Acc 28-1-14)	
24 Mai 2018	Acc D180 CCN 17	Gerard (chevalier)

126 Aout 2016

HTT H Jan 27/07

29 Aout 2016

17 li 480 cm
as (21/58/16)

124 Octo 2010

ED 20,75
OG 11,25 μ AS + 2,75

27/12/19

Cabnat OG
REC μ IC 130.

25/03/11 @ OD 1st, 25 VP +3,00
OG

② Angor H du 14/03/11

15/05/11/02 Aff cardio H du 15/06

② Angor H du 8/8/11

14 DEC. 2011

Aff cardio H du 15/11

30 DEC. 2011

Angor severe effort effort
+BB

09 MARS 2012

Angor H du 15/02/12 pour 31/02

04 JUIN 2012

Angor H du 25/05

31 JAN. 2013

OD +1

OG +1 aff +3,0

12 NOV. 2013

Aff ORL H du 31/09

Audiotape Examen

13 OCT 2014

Angor effort effort

17 DEC. 2014

cardio H du 29/10

16.03.15 sur Rén Angor H (05-02-15)

18.05.15 sur Rén Cœur H

VL OD = +1,50

OG = +1,00

VP ODG 03/08 = +3,00

13 Juin 2016

Angor 1er stent H du 10/03

Dr BOUGHALEB Fayçal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle

24, Bd Rachidi - Hassan 1er
3ème étage
Casablanca

Tél. : C. 022 26 55 11

GSM : 061 18 95 31

E-mail : boughaleb@yaoudi

LE 29 SEPTEMBRE 2010

MATRICULE 044

M PERRIER LILIANE

CV 033 RAM

Je soussigné Dr BOUGHALEB Fayçal certifie avoir examiné
M PERRIER Liliane pour le compte de la RAM

HISTOIRE CLINIQUE

M PERRIER a ressenti une douleur thoracique et sensation d'
oppression thoracique de vertiges et de palpitations sur un
stent nu sur al coronaire droite place en décembre 2009
hospitalisation ben urgence

EXAMEN CLINIQUE

Bon état général les muqueuses sont bien colorées ta 12 :7 et
examen cardiaque normal

CONCLUSIONS

M PRERRIER a présente un angor instable sur un stent nu de
la coronaire droite place en décembre 2009et mise en place
d'un stent actif

دكتور فيصل بوغالب

طبيب أمراض القلب

متخصص في أمراض القلب.

الشرايين وارتفاع الضغط الدموي

24، شارع الرشيدى زاوية

الحسن الأول الطابق الثالث

الدار البيضاء

الهاتف : 022 26 55 11

المحمول: 061 18 95 31

بالموعد

الدار البيضاء في

Dr. Fayçal BOUGHALEB
CARDIOLOGUE
24, Bd Rachidi - Angie Hassan 1er
3ème Etage - CASABLANCA
Tél : C. 022.26.55.11 - 061 18.95.31

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste
en Hépatologie - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء
والكبد والبواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

04 JUIN 2009
Casablanca, Le في الدار البيضاء،

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir me faire parvenir
une copie de votre rapport de l'endoscopie
réalisée le 11/05/2009, afin que je puisse
faire un suivi de l'évolution de la maladie.
Je vous remercie par avance.

Dr. Mohamed Slaoui
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif - Endoscopie Endoscopie
82, Rue Soumaya Imm. RENAULT
Bd Abdelmoumen 2^{ème} Etage N° 21 - Casablanca
Tél : 05 22 23 78 83 - Fax : 05 22 25 99 87

Alk 2 00041

imp - 33190 - Dossier 0704157 - Mme PERRIER LILIANE né le 19/02/1941

INSTITUT CURIE - 26 rue d'ULM - 75248 Paris Cedex 05

SERVICE CHIRURGIE GENERALE A ORIENTATION SENOLOGIQUE

CHEF DE SERVICE : Docteur R. SALMON

COMPTE - RENDU OPERATOIRE

24/10/2007	Mastectomie totale gauche, Curage axillaire gauche
------------	--

MDG

Rappel : 05/2007, patiente de 66 ans présentant un nodule induré moyennement limité mesurant 45 x 40 mm occupant le QSE du sein associé à une voussure supéro-externe.

Biopsie en faveur de lésions de carcinome lobulaire infiltrant polymorphe, SBRIII, IM élevé.

RO+ RP+ HER2++ FISH négative. Indication de chimiothérapie néo-adjuvante par 4 cures d'EC puis 4 cures de TAXANE.

Antécédents de diverticulose sigmoïdienne.

Opérateur : Docteur S. ALRAN

Aide opérateur : Mathilde Lion

Anesthésiste : Docteur A. GHIMOUZ

Anesthésie générale

Rappel clinique : Réponse clinique partielle après chimiothérapie néo-adjuvante.

Indication à une mastectomie gauche du fait de la taille clinique résiduelle programmée à l'issue du 1er cycle de Taxol du fait d'une poussée de sigmoïdite.

Intervention :

Mammectomie gauche + CA monobloc :

Incision fusiforme emportant la plaque aréolo-mamelonnaire.

Décollement cutanéoglandulaire.

Mammectomie jusqu'au plan du pectoral.

Curage axillaire monobloc sous veineux respectant la veine axillaire, le nerf du grand dentelé, le pédicule vasculo nerveux du grand dorsal.

Exérèse séparés des ganglions de Rotter ainsi qu'un ganglion induré au niveau du pilier externe du dorsal

Clip au niveau de l'espace interpectoral et au sommet de l'aisselle.

2 redons.

Fermeture par points séparés et surjet intradermique.

Anatomo-pathologie :

1 - mammectomie gauche + curage axillaire monobloc

2 - ganglions de Rotter

3 - ganglion pilier externe du dorsal

INSTITUT CURIE - 26, Rue d'Ulm - 75248 Paris Cedex 05 - Tél 01 44 32 40 00
SERVICE DE PATHOLOGIE

Chef de service : Dr Xavier SASTRE-GARAU

31/10/2007	EXAMEN D'HISTOPATHOLOGIE Docteur X. SASTRE	N° 520 046
------------	---	------------

VCE/

Prescripteur : Docteur S. ALRAN
Destinataires :

Date de réception : 24/10/2007

MAMMECTOMIE GAUCHE AVEC ÉVIDEMENT AXILLAIRE

Compte-rendu

MACROSCOPIE

La pièce d'amputation du sein gauche mesure 27 x 12 cm et comporte un évidement axillaire en monobloc de 10 cm. Présence d'un hémangiome cutané.
A la coupe, on individualise, dans le quadrant supéro-externe, à la partie centrale, proche d'un clip de repère, un foyer stellaire discrètement induré de 15 mm de diamètre. Celui-ci reste à distance de la peau et du plan profond.
La dissection de l'évidement axillaire a permis d'individualiser quatre ganglions lymphatiques. Le prélèvement intitulé "ganglion de Rotter", adressé séparément, comporte trois ganglions lymphatiques (G4-G6). Le prélèvement intitulé "ganglion du pilier externe du dorsal", également adressé séparément, comporte un ganglion lymphatique (G7).

MICROSCOPIE

Le foyer tumoral individualisé macroscopiquement présente les caractères morphologiques d'un carcinome infiltrant. Cette lésion comporte un foyer scléro-élastosique abondant et un contingent épithélial constitué de cellules indépendantes modérément atypiques, régulièrement réparties dans la trame fibreuse. L'index mitotique est peu élevé (moins de une mitose en moyenne sur dix champs à l'objectif 40). Présence d'un notable contingent de carcinome lobulaire in situ étendu de manière pagétoïde le long des canaux atteignant les sinus galactiphères du mamelon. Pas d'extension pagétoïde cutanée.
Le contingent épithélial néoplasique ainsi défini représente 30 à 40% du volume tumoral global, le reste étant constitué de lésions fibro-inflammatoires.
Deux des quatre ganglions individualisés dans le curage axillaire et un des trois ganglions individualisés dans le prélèvement intitulé "ganglion de Rotter" sont métastatiques.
Les autres sont indemnes y compris le ganglion du pilier externe du dorsal.

CONCLUSION

85203

Reliquat tumoral présentant les caractères morphologiques d'un carcinome lobulaire infiltrant.
Taille du foyer lésionnel : 15 mm.
Grade histopronostique (EE) : II.
Index mitotique faible.
Trois ganglions métastatiques sur les huit individualisés au niveau de l'exploration ganglionnaire y compris un ganglion de Rotter.



05/11/2007 Consultation d'annonce

Docteur F. CAMPANA

SGS

Rappel : 05/2007, patiente de 66 ans présentant un nodule induré moyennement limité mesurant 45 x 40 mm occupant le QSE du sein associé à une voussure supéro-externe. Biopsie en faveur de lésions de carcinome lobulaire infiltrant polymorphe, SBRIII, IM élevé.

RO+ RP+ HER2++ FISH négative. Indication de chimiothérapie néo-adjuvante par 4 cures d'EC puis 4 cures de TAXANE.

Antécédents de diverticulose sigmoïdienne.

Patiente vue pour la première fois en radiothérapie à 6 mois de sa prise en charge. A eu 4 EC + 2 TAXOL en néo adjuvant puis mastectomie/curage.

A l'examen :

Assez bon état de la paroi thoracique gauche.

A eu une ponction de lymph.

Décision :

Accord pour radiothérapie au niveau de la paroi : 50 Gy, CMI : 46 Gy + sus et sous clav. incluant la zone du ganglion de rotter 46 gy par fraction de 2 Gy 5 séances par semaine si possible ou 4 x 2.5 Gy.

Fera sa radiothérapie à Casablanca.

Débutera une hormonothérapie dans les suites de l'irradiation par ARIMIDEX.

Devait voir le Dr PIERGA demain mais doit être impérativement ce soir au Maroc.

L'indication d'une chimiothérapie post mastectomie ne semble pas indiquée (lobulaire, index mitotique faible + co-morbidité digestive).

INSTITUT CURIE

Section Médicale

Num Finess : 75 0 16001 2

Dr F. CAMPANA

26, rue d'Ulm - Paris 5e