

UTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° Mle

1487
5264

1

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

Nom MACHOUR

Prénoms Khadija

Sexe f

Né le 1959



VISITE D'ADMISSION

Mle 1415 SD

29 OCT. 1976

MEDECIN CONTROLEUR Dr. BOUJIBAR

2 - 76

Poids: 43Kg p. TA = 11/15 Coeur: AN^e. Foie: N[!] Hépatite: négatif

Rate = non palpable. Reflexes = N^x. A = 0 S = 0 Cptc abn

10 DEC. 1976 = Poly pedomie

1 DEC. 1976 Retinaglie - R.

15 JUIN 1984

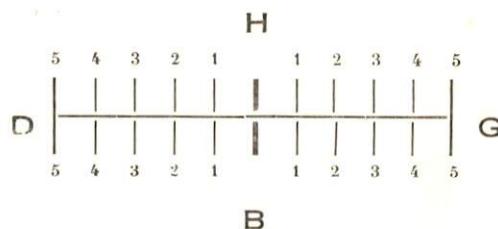
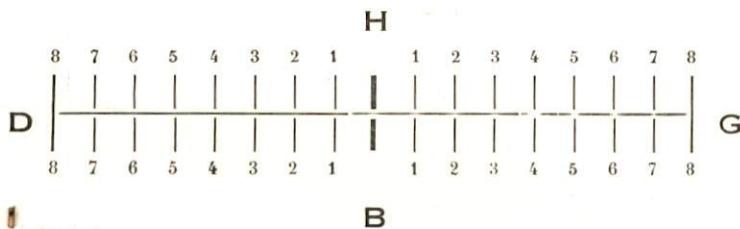
5 JUIN 1984

6/21/07 All Respiratory → fix Sin -> MA

17/10/07 Cuir d'argom sur fond beige - 1 tapis

The people were 1/2 dead
4' r. clearer

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



(DHM) 10.11.92 Ascend brûl 13 → 16

03 NOV. 1995) (35, 37, 26, 24) Th + obt cp.

03 JAN 1996) (13, 16) Th + obt cp + 9^{me} parodontis (D° 10)

22/12/94 11 obt Th

Dents manquantes

Dents malades

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12 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

10/8/99

37-38 + 23-24 216 + 46-48 + 45-35 218
+ 118 still life Hart (14-24-14-15-16-18) 310 (35)
still life Bns (35-36-37) 310 + 1840
(Markssite)

27/11/99 Dark Rx → Echoed + Blue by +

DMR down to phone → NT

Then both Rx by wave at

5/5/99

Dark Rx → Rx → NT

18/10/98

TR + RLL + RLL → Rx

1/11/98

415 If Rx by wave
Tx by wave

26/12/98

1j Rx 1j cleello tele

2/4/99

no wave Rx NT

7/9/10 off

Mesmer - Rx alone → RLL (RLL)

01 DEC. 2011

D+ combine it on 6/10 (EURO)

OBSERVATIONS

28/10/2011

① + RT de Lombardie le 29/10/2011
+ 2 inf: Pratique

② Lennetts:

11:00: $(0^\circ + 1,00)$ VP 00 ($0^\circ + 1,00$) + 2,00
 $06:00 (0 + 0,75)$ OG ($0 + 0 + 1,00$) + 2,00

23-05-11

Accordéon k.v. Lyrical Gosp. 81-02
Accordéon (2000) 16-05-11

29-02-11

et IRN Dorsog Pianino
(Sucht die poesie)

27 Juil. 2012

Lombardistische them 12/06

30/8/13

4 Plans in Progress
CetC

20 JAN. 2013

Stile them 6/12/14

18 Juil 2017

HTA REN BB / 25/07/17

86-09-18

et IRN off-normale CS
+ RX piano ST & IP/02/00
+ B. La = Laalal (02-12-D)

18/04/18

Daujin x + HTA + Dicht-
PREC jn coronaro

22/04-18

et REC loro + (17/04/18)
Dashed street arch, flat F-2



FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Photo

Nom : NACHCHROU Prénom : Khadja

Matricule : _____ Date de naissance : 1959 Sexe : F

Date : _____ Médecin : _____

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

Ex. complémentaires :

Antécédents :

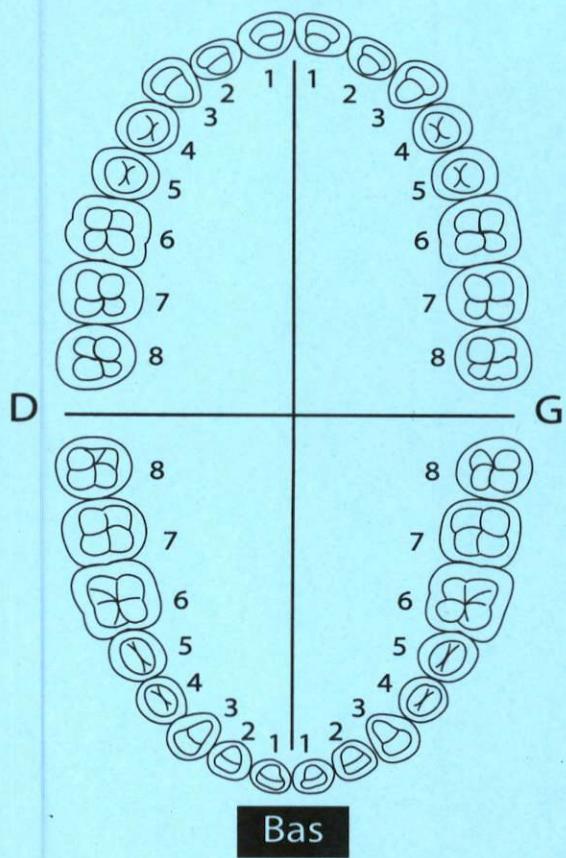
10.06.19 de REN Cardiopathie ischémique
CG - Thalat 03mo (19-06-19)

ACCORD MUPRAS : _____

Haut

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS : _____



DR CHAOUI ROQI OMAR

SPECIALISTE DES MALADIES DU CŒUR ET DES VAISSEAUX.

CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL.

MUPRAS

COMPTE RENDU CONTRE VISITE

Casablanca le 25/01/10

Nom et Prénom de l'adhérent : SABBAR KHADIJA EPOUSE MACHGHOUL.

Bénéficiaire : ELLE MEME

Matricule : 01487

COMPTE RENDU CV :

OAP SUR POUSSEE HYPERTENSIVE.

DECISION :

- Il s'agit de la malade.
- 1 JOUR REA
- 1 JOUR CHAMBRE NORMALE.
- PHARMACIE : OK.
- LABORATOIRE SOUS RESERVE DES JUSTIFICATIFS.
- COTATION DES ACTES : EQUITABLES.

Dr. C lar CHAOUI ROQI
Cardiologue Spécialiste
en Cathétérisme Cardiaque
N° 8048 / 08
GSM 011 956 123

CLINIQUE ACHIFAA : ANGLE RUE LAHCEN EL ARJOUNE ET LAVOISIER (FACE A L'HOPITAL 20 AOUT)
TEL : 06 11 956 123. CASABLANCA MAROC.

113110
C. Chaoui

CABINET DR CHRAIBI

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:

23/10/08
20/10/08

1487

MACHGHOUL

Lala

T. SABRAN

Kha Dija

1959

B178549

JE SOUSSIGNE DR CHRAÏBI CERTIFIE AVOIR EFFECTUE UNE CONTRE-VISITE SUR LA PERSONNE DE **MME MACHGHOUL** 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:

CONTROLE EFFECTUEE LE:

Kha Dija
utérus poly myomateux
+ kyste ovarien Dr.

DATE DE DEBUT DE LA MALADIE:

SIGNES FONCTIONNELS:

SIGNES PHYSIQUES:

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:

Kystes utérin +
Myome utérin

AVIS DU MEDECIN CONTROLEUR:

ACCORT POUR :

K120

SEJOUR:

2j

GESTE:

Myomectomie
+ kystic

CABINET:

OK
gynéco II

CLINIQUE:

la Source

Docteur CHRAIBI Abdelfattah
Gynécologue - Accoucheur
122, Bd. d'Anfa 4ème Etage
CASABLANCA
Tél: 022.29.53.01/29.54.48

RAPPORT DE CONTRE-VISITE.

CONTRE-VISITE DEMANDEE LE:

7/11/08
8/11/08
14/11/08

CONTROLE EFFECTUEE LE:

POLICE N° N° ADH:

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE:

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE MALADE:

DATE DE NAISSANCE:

CIN:

Mme SORBAN Khaïja
1/11/59
B 178 549

JE SOUSSIGNE DR CHRAÏBI CERTIFIE AVOIR EFFECTUE UNE CONTRE-VISITE SUR LA PERSONNE DE **MME SORBAN** 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:

Poly myo contracture ⇒ Sciatique

DATE DE DEBUT DE LA MALADIE:

Reprise le lundi 5/11/08

SIGNES FONCTIONNELS:

SIGNES PHYSIQUES:

avec Trop froid +1j
du REA

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 :

AVIS DU MEDECIN CONTROLEUR :

ACCORT POUR : *5100*

CABINET :

DR CHRAIBI
Dr CHRAIBI

SEJOUR :

{ 1 j^{er} REA
3 j^{er} C.N.E

GESTE :

CLINIQUE :

Poly myo contracture
Sourcille

Docteur CHRAIBI Andelfattah
Généraliste Accoucheur
122, Bd. d'Anfa 4ème Etage
Cité BLANCA
Tél. 022.25.53.01/23.54.48



CARDIO RADIO CATHLAB

INSTITUT DE CARDIOLOGIE ET D'ANGÉIOLOGIE DAR SALAM

Tel : 05 22 80 00 00 - Email : cardiokt@gmail.com

CORONAROGRAPHIE ET ANGIOPLASTIE
PROCEDURE # 19A190402, 19/04/2019

Khadija SABBAR, né(e) le 01/01/1959, 1370

- **Cardiologue Interventionnel :** Dr MOHAMED SAADAOUI
- **Médecin Traitant :** Dr Ilham EL JAOUI - Adresse: 58 rue moussa ibn noussair - casa
- **Indications :** Angor Mixte, Dyspnée stade 2
- **Présentation clinique :**

Antécédents	Facteurs de risque	Histoire clinique
Aucun(e)	Dyslipidémie.	

- **Degré d'urgence / Provenance :** Programmé - Ambulatoire - Jour ouvré.

TECHNIQUE

Voie d'abord : Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec compression manuelle.

Dose de rayonnement : 7190 cGy.cm². - **Temps de rayonnement :** 6,77 min

Matériel :

- CRE8 3,00 MM X 16 MM (ALVIMEDICA).
- CRE8 3,00 MM X 12 MM (ALVIMEDICA).

TRAITEMENT ET PRODUIT DE CONTRASTE

Produit de contraste : Omnipaque. 150 ml

COMPLICATIONS

Aucun(e)

ANGIOGRAPHIE CORONAIRE

Réseau gauche :

Le tronc commun est de longueur normale, sans sténose.

L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de 10 à 20 mm de long et de type B1. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une sténose très serrée (70-90%) de 10 à 20 mm de long et de type B1. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'artère circonflexe est indemne de lésion coronaire significative ainsi qu'au niveau de ses branches de division.

Réseau droit :

L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. L'artère coronaire droite est indemne de sténose sur l'ensemble de ses segments.



ANGIOPLASTIE CORONAIRE

La sonde porteuse Guiding 6F Ebu3.5 Launcher est positionnée au niveau du tronc commun de manière sélective et présente un bon support.

Un guide ASAHI SION BLUE (BIOSENSORS) franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère interventriculaire antérieure moyenne.

Mise en place d'un stent actif CRE8 3,00 mm x 16 mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure moyenne sans prédilatation. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 16 atm pour une durée totale de 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation.

Mise en place d'un stent actif CRE8 3,00 mm x 12 mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure proximale sans prédilatation. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 16 atm pour une durée totale de 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation.

Après contrôle angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de lésion significative. Il n'existe pas de trait de dissection visible. Il n'existe pas d'argument pour un thrombus à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.

Après contrôle angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure proximale est indemne de lésion significative. Il n'existe pas de trait de dissection visible. Il n'existe pas d'argument pour un thrombus à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.



CONCLUSION

Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure moyenne.

Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Implantation de 1 stent actif. Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Implantation de 1 stent actif.

Double anti-agrégation plaquettaire (ASPIRINE+PLAVIX) pendant au moins 12mois.

Artère	Type	Sténose	Sténose résiduelle	Matériels	Diam.	Long.	Press.	Technique	Indication
IVA I	B1	90%	0%	CRE8 - Stents actifs	3,00 mm	12 mm	16 atm	Direct Stenting	Groupe 1A (LPP validée)
IVA II	B1	90%	0%	CRE8 - Stents actifs	3,00 mm	16 mm	16 atm	Direct Stenting	Groupe 1A (LPP validée)

Dr MOHAMED SAADAOUI - FESC, FACC
 Dr. Mohamed SAADAOUI
 Cardiologue Interventionnel
 Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
 728, Bd. Moïbo Keita
 Tel : 0522.80.00.00 - Fax : 0522.82.16.12