



162414

CASABLANCA, LE 26/05/2023

DEVIS

M-23-04-0809-062

N° D230002487 25/05/2023

Wassima

Nom et prénom du patient : BENTAHILA HAKIM148814877

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Hospitalisation

Devis reel du 25/05/2023 au 27/05/2023

Examen radiologie+HONORAIRE		Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO DOPPLER		1	800.00	800.00
IRM CARDIAQUE		1	3600.00	3600.00
EQUIPE REANIMATION		2	1500.00	3 000.00
AVIS CARDIOLOGUE		2	400.00	800.00
			Sous-Total	8 200.00
Service		Nombre	Prix unitaire	Montant
BILAN BIOLOGIQUE		1	2068.92	2068.92
CORONAROGRAPHIE		1	6 000.00	6 000.00
PHARMACIE		1	1816.20	1816.20
REANIMATION		2	1 800.00	3 600.00
			Sous-Total	13 485.12
(*) Produits facturés à l'unité				

Total devis

21 685.12



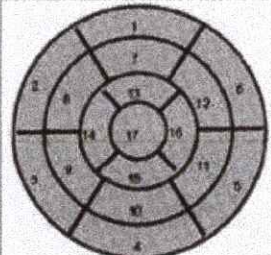
Casablanca , le 26/05/2023

Nom et prénom: BENTAHILA HAKIM

N Dossier:23010407

IRM CARDIAQUE

INDICATION: douleurs thoraciques troponine legerement élevée

	Normes Ventricule Gauche (Lorenz CH et al. <i>Cardiovasc Magn Reson</i> 1:7, 1999)		
		Homme	Femme
	VTD =	77 à 195 ml (47 à 92 ml/m ²)	52 à 141 ml (41 à 81 ml/m ²)
	VTS =	19 à 72 ml (13 à 33 ml/m ²)	13 à 51 ml (11 à 31 ml/m ²)
	FEVG =	56 à 78 %	56 à 78%
	Masse =	118 à 238 g (70 à 113 g/m ²)	75 à 175 g (63 à 95 g/m ²)
Normes Ventricule Droit VTD < 100 ml/m ² - FEVD > 50%			

TECHNIQUE: IRM 1.5T Siemens

- Séquence ciné-IRM rapide avec synchronisation rétrospective (Séquence SteadyStateFreePrecession, SSFP) selon 3 vues en long axe (2,3 et 4 cavités) et 6 à 8 coupes jointives en petit axe couvrant l'ensemble du ventricule gauche de la base à l'apex pour l'analyse des volumes et de la FE.
- Séquence STIR pondérée en T2 avec triple inversion-récupération pour l'annulation du signal de la graisse et du sang.
- Séquence T1 et T2 mapping.
- Séquences Perfusion Premier passage : bolus de contraste (Gadolinium) à 0,1 mmol/kg injecté par injecteur automatique à 4-5 ml/s et imagerie de perfusion dynamique;
- Séquence d'inversion-récupération en écho de gradient rapide, 10 minutes après l'injection de Gadolinium, avec un Temps d'Inversion (TI) réglé pour annuler le signal du myocarde normal (identifié avec une séquence de TI scout). La recherche est toujours effectuée en long axe (2,3,4 cavités) et en petit axe.

RESULTAT:

FEVG: 57% VTD 151 ml VTS 80 ml masse du VG 100g FEVD 52%

Séquence ciné :

Pas de dilatation ni d'hypertrophie ventriculaire gauche avec une contractilité globale conservée.

Hypokinésie franche des deux segments basal et moyen de la paroi inferolatérale.

Pas d'anomalie morphologique ou pariétal du ventricule droit

Absence d'amincissement pariétal

Pas de thrombus intracavitaire visualisé.

Pas d'épanchement péricardique associé.

Séquence T2:

Hypersignal des deux segments basal et moyen de la paroi inferolatérale.

Séquence T1 et T2 mapping:

Allongement du Temps de relaxation T1 et T2 mapping (T1 à 1550ms et T2 à 62ms pour une machine de 1.5T) au niveau des deux segments basal moyen de la paroi inferolatérale.

Séquence de Perfusion:

Hypo perfusion sous endocardique des segments inferolatéro médian et latéro basal.

Séquence de rehaussement tardif:

Rehaussement tardif transmural au niveau de deux segments inferolatéral médian et basal (les segments 5 ; 11 selon la segmentation de l'AHA) avec présence de NO Reflow.

CONCLUSION:

Aspect IRM en faveur d'un Infarctus de myocarde semi récent au niveau de territoire latéral sans viabilité résiduelle au niveau des deux segments moyen et basal de la paroi inferolaterale (les segments 5 ;11 selon la segmentation de l'AHA) avec la présence de NO Reflow(micro obstruction vasculaire).

Viabilité conservée dans les autres segments myocardiques.

**Cordialement
DR LAGZIRI ALAE-EDDINE**

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Rd Bir Anzarane et Abou Isthak
Sihrazel et Rue J. in Jilali Quartier Maarif
Casablanca
Tél: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
ICE: 00 29 22 27 9000042 - RC: 109051
IF: 50515193 - NPE: 060064819
②

LISTE DES EXAMENS LABORATOIRE

N° Dossier : 23010407
Patient : BENTAHILAHAKIM
Date de naissance :20/01/1961
Date d'arrivé : 25/05/2023 à 02:35:13

Code	Désignation	Code CNAM	Quotation en B	N° Bon
TROPO	Troponine Ultrasensible	0149	250	02307770
CREA	CREATININE	0111	30	02307772
DDIMER	D. DIMERES	0235	260	02307772
FIB	FIBRINOGENE		50	02307772
IONO	IONOGRAMME SANGUIN		208	02307772
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	0216	80	02307772
PROBNP	PRO-BNP	0457	500	02307772
TCK	TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	0239	40	02307772
TP	TAUX DE PROTHROMBINE	0236	40	02307772
U	UREE	0135	30	02307772
Nombre total B				1 488
Montant HT				2068.920

Hopital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak
Shirazi el Rue 7 en Jilali Quartier Maarif
Casablanca
Tél: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
ICE: 063924279000042 - RC: 109051
IF: 50515193 - NPE: 060064839



Casablanca, Le 25/05/2023

Résultat d'analyses

Code patient: M-23-04-0809-062

Dossier N°: 23010407

Convention: Clinique

Demandé par: DR OUENZA ECHAYMAE

Prélèvement du: 25/5/2023 3:13:03

Examen n°: 2236924

Nom : Mr BENTAHILA HAKIM

Service : URGENCE

Chambre N°: UR06

Page 1/1

IMMUNO-ANALYSES

Troponine Ultrasensible

TROPONINE

12.5 ng/L

6.0(24/04/23) < 1.5

le médecin biologiste



Casablanca, Le 25/05/2023

Résultat d'analyses

Code patient: M-23-04-0809-062

Dossier N°: 23010407

Convention: Clinique

Demandé par: DR OUENZA ECHAYMAE

Prélèvement du: 25/5/2023 4:41:31

Examen n°: 2236926

Nom : Mr BENTAHILA HAKIM

Service :USIC

Chambre N°:US12

Page 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION ET FORMULE SANGUINE

HEMATIES	4.78 Millions/mm ³	4.79(24/04/23)	4.28 - 6.0
HEMOGLOBINE	13.3 g /100ml	13.3(24/04/23)	13.0 - 18.0
HEMATOCRITE	40.8 %	39.8(24/04/23)	39 - 53
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN	85.4 µ3	83.1(24/04/23)	78 - 98
TAUX GLOBULAIRE MOYEN hb	27.8 pg	27.8(24/04/23)	26 - 34
CONCENTRATION GLOB MOYENNE	32.6 g/dL	33.4(24/04/23)	31 - 37
LEUCOCYTES	8 850 /mm ³	9 820(24/04/23)	4000 - 11000
PLAQUETTES	269 000 /mm ³	310 000(24/04/23)	150000 - 400000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	67.0 %	Soit 5 930 /mm ³	1800 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles	4.1 %	Soit 363 /mm ³	0 - 330
Polynucléaires Basophiles	0.9 %	Soit 80 /mm ³	0 - 110
Lymphocytes	17.7 %	Soit 1 566 /mm ³	800 - 4950
Monocytes	10.3 %	Soit 912 /mm ³	160 - 1320



Mr BENTAHILA HAKIM

Dossier N°: 23010407

examen n°: 2236926

Page 2/3

Valeurs Usuelles

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Tps de coagulation du témoin	11.2 sec	11.2(24/04/23)	
Tps de coagulation du patient	11.2 sec	11.8(24/04/23)	
T.P	100 %	89.2(24/04/23)	70 - 100
I.N.R	1.0	1.06(24/04/23)	0.8 - 1.2

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Tps de coagulation du témoin	25 sec	25(24/04/23)	
Tps de coagulation du patient	27 sec	28(24/04/23)	22 - 34
RAPPORT	1.1	1.1(24/04/23)	

FIBRINOGENE

FIBRINEMIE	2.822 g/l		1.7 - 4
D. DIMERES	470		< 500

BIOCHIMIE

CREATININE	10.07 mg/L <89.02	11.54(24/04/23)	6.6 - 12.5 58.34 - 110.50
IONOGRAMME SANGUIN			
SODIUM	142.4 mmol/l	138.0(24/04/23)	135 - 145
POTASSIUM	3.56 mmol/l	3.12(24/04/23)	3.5 - 5.0
CHLORURES	104.4 mmol/l	100.4(24/04/23)	98 - 107
RESERVE ALCALINE (HCO ₃ ⁻)	24.6 mmol/L	23.7(24/04/23)	22 - 29
PROTIDES TOTAUX	70.12 g/L	66.84(24/04/23)	63 - 84
CALCEMIE	1.196 mmol/l <95.68 mg/l	1.107(24/04/23)	1.120 - 1.320 89.60 - 105.60
UREE	0.36 g/l <6.00 mmol/l	0.33(24/04/23)	0.15 - 0.50 2.50 - 8.33



Mr BENTAHILA HAKIM

Dossier N°: 23010407

examen n°: 2236926

Page 3/3

Valeurs Usuelles

IMMUNO-ANALYSES

PRO-BNP

Pro Bnp 75 pg/ml

Insuffisance Cardiaque Chronique

> 125 : Suspicion d'ICC chez < à 75 ans

> 450 : Suspicion ICC chez > 75 ans

Insuffisance Cardiaque Aigue

< 300 : ICA très peu probable

> 450 : ICA chez < 50 ans

> 900 : suspicion ICA chez 50 – 75 ans

> 1800 : suspicion ICA chez > 75 ans

le médecin biologiste