

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

D E V I S 179622

Devis final.

N° : 2300765153

19/10/2023

Nom patient : **ELGUIDER SADIA**

Prise en charge : **MUPRAS**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SEANCE DE CHIMIOTHERAPIE EN HÔPITAL DE JOUR	2,00		1 000,00	2 000,00
BIOPSIE OSTEO-MEDULLAIRE	1,00		900,00	900,00
JOURNÉE D'HOSPITALISATION EN SOINS INTENSIFS	2,00		1 000,00	2 000,00
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	599,50	599,50
			Sous-Total	5 499,50
PHARMACIE (en sus)	1,00		852,83	852,83
PHARMACIE (médicaments)	1,00		13 762,82	13 762,82
			Sous-Total	14 615,65
Total Frais Clinique				20 115,15
PRESTATIONS EXTERNE:				
PR. HADRI HALIMA (hématologie)	2,00	si	400,00	800,00
			Sous-Total	800,00
Total prestations externes				800,00

<i>Arrêtée le présent devis à la somme de :</i> VINGT MILLE NEUF CENT QUINZE DIRHAMS QUINZE CENTIMES	Total	20 915,15

NB: Les informations figurant sur ce devis, notamment les informations relatives au coût des prestations, sont fournies uniquement à titre indicatif et ne prennent pas en compte l'évolution de votre état de santé ni des prestations supplémentaires non prévues dont vous pourrez avoir besoin.
Vous devrez donc envisager la possibilité de constater un écart entre votre facture finale et le présent devis.
Nous nous engageons toutefois à vous fournir la meilleure estimation possible en fonction des données communiquées par vous-même ou votre médecin responsable.
Notre service de facturation est à votre disposition pour toute information complémentaire.



 hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

 Tél.: 05 29 03 53 45

 Fax : 05 29 00 44 77

 e-mail : contact@fckm.ho...

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Annuler et remplacer le devis initial.

KH1N1F

DEVIS ESTIMATIF

Date 19/10/2023
N° : 231019113935KH

Nom patient : ELGUIDER SADIA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEANCE DE CHIMIOTHERAPIE EN HÔPITAL DE J	1		1 000,00	1 000,00
- Journée d'hospitalisation en chambre i	4		550,00	2 200,00
- Consultation de spécialiste	4		200,00	800,00
- Consultation pré-anesthésique	1		300,00	300,00
- Biopsie ostéo-médullaire sous sédation	1		2 500,00	2 500,00
- EXAMEN BIOLOGIQUE	1	B	4 500,00	4 500,00
			Sous-Total	11 300,00
MEDICAMENTS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
- MABTHERA 500mg/50m Injecta (01)	1		9 552,00	9 552,00
- MABTHERA 100mg/10m Solutio (02)	1		1 960,00	1 960,00
- CARBOPLATINE MYLAN 450 mg/45 INJECTA (1		1 315,00	1 315,00
- CARBOPLATINE MYLAN 50 mg/5 INJECTA (2		181,00	362,00
- ARACYTINE 1g Injecta (01)	6		213,00	1 278,00
- PHARMACIE	1	PH	4 800,00	4 800,00
			Sous-Total	19 267,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
TRENTE MILLE CINQ CENT SOIXANTE-SEPT DIRHAMS

Total devis **30 567,00**

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 03 53 27
Site: www.hop-khalifa.ma

Casablanca, le 23 octobre 2023

Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient		Information sur le Séjour
Nom :	ELGUIDER	Médecin traitant : Prof. Assistant BENDARI
Prénom :	SADIA	MOUNIA
Date de naissance :	10/03/1962	Hématologie
Sexe :	Féminin	Service d'hospitalisation : HOSPI 6
		IPP du patient : H0123023898
		NDA séjour : 2300765153
		Entrée le : 19/10/2023
		Sortie le : 23/10/2023

Médecin correspondant

Nom et prénom : 4775 |
Spécialité :

Contexte de l'admission : LNH MANTEAU

Antécédents :

Personnels : RAS

Familiaux : RAS

Symptomatologie :

Juillet 2023 par la découverte fortuite d'une hyperlymphocytose à 28000, avec sueurs nocturnes et amaigrissement non chiffré

Un immunophénotypage a été demandé score de Matutes 2/5

Une TDM a objectivé des adénoathes profondes

Une biopsie gg a été demandée

En attendant le résultat de la BG la patiente a fait apparaître une énorme splénomégalie avec des signes B

Examen clinique à l'admission :

- Ps à 1
- Apyretique
- Conjonctives normocolorées
- Pas de signes hémorragiques
- Énorme splénomégalie à 12 cm
- Aires gg libres

Examens Biologique :

Hemogramme : hb à 11.5, gb à 20500, lym : 16800 pq à 128000

Fonction renale et hepatique conservées

Troponine negative

Crp negative

Ionogramme normal

Serologies virales negatives

Examens d'imagerie :

Echo cœur normal

TDM : coulée d'adenopathies lomboaortique avec érosion splénoméglie

Petscanner : hypermétabolisme splénique

BG : LNH MANTEAU CYCLINE D1 POSITIVE

BOM : en cours

Diagnostic : LNH MANTEAU

Décision thérapeutique : RDHAP avec carboplatine

Evolution :

19/10/2023 12:57

Patiente suivie pour LNH du manteau admise pour 1ere cure RDHAP

Materiel BOM commandé

Bilan OK chimio

Dexa à commencé demain

20/10/2023 12:19

Patiente suivie pour LNH du manteau admise pour 1ere cure RDHAP

Chimio J2

Dexa à commencé d'aujourd'hui

BOM faite aujourd'hui

21/10/2023 11:17

Patiente suivie pour LNH du manteau admise pour 1ere cure RDHAP

Chimio J3 : Aracytine 3g*2 + Chibrocadron + onset 8mg*3 + dexa J2

22/10/2023 10:50

Observation médicale ce jour : Patiente suivie pour LNH du manteau admise pour 1ere cure RDHAP

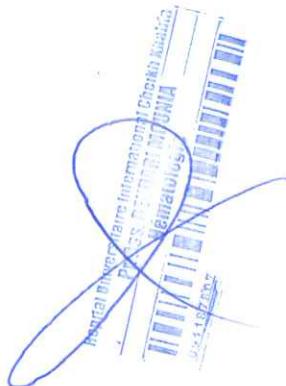
Chimio J4 : Chibrocadron + onset 8mg*3 + dexa J4

Conduite à tenir:

LNH manteau chez une patiente sans antecedents pathologiques, revelé par une hyperlymphocytose avec enorme splénomégalie
Admise pour 1ere cure RDHAP avec carboplatine
La chimio s'est déroulée sans incidents
Declarée sortante ce jour avec NFS de contrôle dans 15j
RDV d'hospitalisation le 08/11/2023 pour 2eme cure RDHAP

Signature :

Prof. Assistant BENDARI MOUNIA



FICHE DE CHIMIOTHÉRAPIE

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
S.A.S. - D.G.S. - D.R.D. - D.R.C. - D.R.T.

Service Hématologie Oncologie

Identité	El Guider Farida			Médecin Prescripteur	Etiquette	Régime	Observations
Diagnostique	LNH Burkitt						
N° IPP				Date	2300765153 / H0123023898		
Age	Poids	Taille	S.C	Cycle N° <u>1</u>	Prénom: SADIA Nom: ELGUIDER Date: 10/03/1962 Sexe: F Service: HOSPI 6 (NA)	Mode d'administration	Type de soluté + Volume

TRAITEMENT SPÉCIFIQUE ET SUBSTANCES À VISÉE PROTECTRICE

Date	Jour	Produit	Posologie	Mode d'administration	Durée de l'injection
		Procedicelina	100 mg	I.M	15 mn J1
		Actinomycob	600 mg	I.M	15 mn J1
		Carboplatin	600 mg	I.V	15 mn J2
		Ancyltine	3 g	I.V	15 mn J3
		Desferrioxamine	160 x 15	I.V	15 mn J4
		Cytarabine	100 mg x 4	I.V	
		Oncolytique	300 mg x 3	I.V	
		Hidroxicortisol	31 mg	I.V	
		Salazosulfapyridine	1000 mg x 15	I.V	

Visa Médecin

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : ELGUIDER SADIA

Nº Facture 148 807

2300765153

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
CHLORURE DE SO 0,9%Po100 Injecta (01)	1	9,00	9,00
CHLORURE DE SO 0,9%Po1L Injecta (01)	2	20,60	41,20
CHLORURE DE SO 0,9%Po250 Injecta (01)	2	9,00	18,00
CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	11	13,10	144,10
GLUCOSE 5% Po 500 Injecta (01)	1	14,00	14,00
Sous-Total médicaments			226,30
AIGUILLE P. INJECTIONS G18	13	0,23	2,99
BAVETTES	5	1,04	5,20
CHARLOTTES A CLIP BLEU ET VERT N TISSE	10	0,35	3,50
COMPRESSE STERILE TISSE 7.5X7.5 PQT5	16	2,43	38,88
GANT DE CHIR.STERILE EN LATEX	20	5,62	112,40
GANT D'EXAMEN EN LATEX POUDRE	40	1,17	46,80
PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	5	5,87	29,35
REGULATEUR DE DEBIT DE PERfusion	1	58,50	58,50
ROBINET 3 VOIES	3	3,04	9,12
SERINGUE 10ML	10	0,94	9,40
SERINGUE 20ML	12	1,40	16,80
SERINGUE FILTAGE 50/60ML	1	2,34	2,34
SPARADRAP PREDECouPE	5	0,33	1,65
SURBLOUSE VISITEUR NON STÉRILE	5	5,92	29,60
TROCARD BIOPSIE OSTEOMED 8GX100 CESMA	1	260,00	260,00
Sous-Total consommable médical			626,53
		Total pharmacie	852,83

Hospital Cheik
tel.: 03-22-11-77
Fax: 03-22-11-77
E-mail: hospitalemail

13.45
0.77
000638

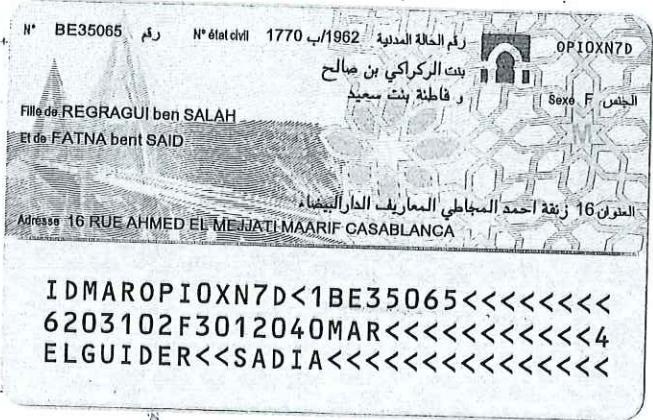
ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : ELGUIDER SADIA	N° Facture	148 807	2300765153
Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ACUCARB 450 mg INJECTA (01)	1	602,00	602,00
ACUCARB 150mg Injecta (01)	1	271,00	271,00
ARACYTINE 1g Injecta (01)	6	213,00	1 278,00
CHIBRO CADRON 350000UI/ Collyre (01)	1	17,80	17,80
LIDOCAINE LAPROPHAN 2%20ml Injecta (01)	1	10,30	10,30
PARACETAMOL NORMON 1G INJECTA (50)	4	14,08	56,32
TARAXET 25MG COMPRIM (30)	1	15,40	15,40
ZELVA 100 MG FLACON I Solutio (02)	1	1 960,00	1 960,00
ZELVA 500 MG FLACON INJECTA (01)	1	9 552,00	9 552,00
Sous-Total médicaments			13 762,82
		Total pharmacie	13 762,82



Dr. Chakib Khalifa
Tél.: 05 29 03 53 71
Fax : 05 29 00 49 71
E-mail : contact@ctch.com.tn





IDMAROPIOXN7D<1BE35065<<<<<<

6203102F3012040MAR<<<<<<<<<4

ELGUIDER<<SADIA<<<<<<<<<<



CARTE DE VEUVE

EL GUIDER SAADIA
Veuve SEGHIRI ABDELKADER
0002187



Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchirif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS:1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.