

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

184652

CASABLANCA Le : 04-12-2023

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : COC23K29091522

N° Identifiant : 005833

Nom & Prénom : M. NADRI HAMID

C.I.N : B452

Adresse : CITE DE LA C/U BLOC 4 NR 875 HAY HAY HASSANI CASA

Organisme : MUPRAS**ICE :****Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA**

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 27-11-2023

Date Sortie : 04-12-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : NADRI HAMID

Médecin traitant : DR . LOUKILI IDRISSE ASMAE

Acte : HOSPITALISATION

Qté	Prestations	Observation	TOTAL	L.C.	Coef	Organisme
REANIMATION						
1	SEJOUR EN REANIMATION		1 800,00			1 800,00
Sous total :						1 800,00
SOIN INTENSIF						
6	SEJOUR SOINS INTENSIFS		1 000,00			6 000,00
Sous total :						6 000,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		19 898,70			19 898,70
Sous total :						19 898,70
PRESTATIONS						
4	ECG		100,00			400,00
1	POSE DE CATHETER CENTRAL	K30	2 200,00			2 200,00
Sous total :						2 600,00
RADIOLOGIE						
2	TDM THORACIQUE	01-03/12	1 000,00			2 000,00
1	SCANNER CEREBRAL		1 000,00			1 000,00
1	ECHO COEUR		800,00			800,00
Sous total :						3 800,00
PARTIE CLINIQUE :						34 098,70
HONORAIRES ANESTHESISTES						
6	DR. AARAB /TALIBI (ANESTHESIE-REANIMATION)		400,00			2 400,00
1	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		1 500,00			1 500,00
Sous total :						3 900,00
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. LAABI MOHAMED AMINE (Cardiologue)		400,00			400,00
7	DR. LOUKILI IDRISSE ASMAE (HEMATOLOGIE)		400,00			2 800,00
Sous total :						3 200,00
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO	28/11	881,10			881,10
1	HPC LABO	28/11	3 799,10			3 799,10
Sous total :						4 680,20
CTS						
1	CENTRE DE TRANSFUSION		10 793,00			10 793,00
Sous total :						10 793,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						22 573,20
TOTAL GENERAL						56 671,90

Arrêté la présente facture à la somme de :

CINQUANTE-SIX MILLE SIX CENT SOIXANTE ET ONZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

CINQUANTE-SIX MILLE SIX CENT SOIXANTE ET ONZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX CENTIMES

signature de l'assuré



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

04/12/2023

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Concernant : Mr NADRI HAMID

Date de constatation de l'état du malade : 27/11/2023

Renseignements clinique sommaires : Patient âgé de 70 ans, suivi par le docteur LOUKILI IDRISSE ASMAA pour un myélome multiple en cours de traitement, admis dans un tableau d'altération sévère de l'état général en rapport avec une aplasie profonde, une thrombopénie importante dans un contexte de syndrome hémorragique.

Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente (si possible, nombre des actes en série).

Hospitalisation en réanimation: 01jour.

Hospitalisation aux soins intensifs : 06 jours.

- Equilibre hydro électrolytique.
- Protection gastrique.
- Transfusion sanguine.
- Transfusion de culots globulaires.
- Transfusion plaquettaire.
- Poursuite et adaptation du traitement personnel.
- Bilan complet.
- Soins de bouche.
- Avis hématologue.
- Cathéter central.
- Avis cardio.
- Bilan radiologique.
- Transfusion sanguine.
- Soins de nursing.

Docteur ADDI ARAB
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Traitements de l'Oncologie
Centre International d'Oncologie Casablanca
Tél: 05 22 77 81 81 - Fax: 05 22 99 65 74

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

Séjour : Du 27/11/2023 au
04/12/2023
Patient : M. NADRI HAMID
N° Dossier : COC23K29091522
Organisme : MUPRAS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
AMEP 5 MG 56 CP	1,74 Dh	2	3,48 Dh
BACQUIRE INJ 500M INJECTA (01)	80,60 Dh	12	967,20 Dh
BICAR 14% INJECTA	15,70 Dh	7	109,90 Dh
CALCIUM 10%/10ML INJECTA (50)	3,63 Dh	12	43,56 Dh
CARDENSIEL 1.2 MG COMPRIM (30)	77,80 Dh	1	77,80 Dh
CO APROVEL 300/12.5/28	239,00 Dh	1	239,00 Dh
CO-TRIM FORT	38,00 Dh	1	38,00 Dh
CORDARONE 150 MG INJECTA (06)	5,67 Dh	9	51,03 Dh
CYCLOMIDE 500 MG (01)	31,50 Dh	1	31,50 Dh
DEXAMETHASONE 4 mg INJECTA (20)	5,70 Dh	5	28,50 Dh
ELUDRIL BB	11,10 Dh	1	11,10 Dh
EXACYL 500 MG INJECTA	5,54 Dh	23	127,42 Dh
FENTANYL 0.5 MG INJECTA (10)	19,21 Dh	2	38,42 Dh
FLUCONAZOLE GT 2MG/ML INJECTA (01)	83,50 Dh	2	167,00 Dh
KCL INJ	2,79 Dh	12	33,48 Dh
KYPROLIS 60MG	12 592,00 Dh	1	12 592,00 Dh
LIKACIN 500 mg inj	32,70 Dh	3	98,10 Dh
METHYLPREDNISOLONE 120 mg INJECTA	35,00 Dh	7	245,00 Dh
METHYLPREDNISOLONE 40MG INJECTA	13,70 Dh	2	27,40 Dh
NACL INJ	2,80 Dh	16	44,80 Dh
NICARDIPINE 10MG/10ML INJECT	9,61 Dh	1	9,61 Dh
NORADRENALINE AG 0.2 % INJECTA (10)	50,30 Dh	6	301,80 Dh
OMEPRazole NORMON 40 MG INJ	29,90 Dh	11	328,90 Dh
ONDANSETRON 8MG MYLAN/5	400,00 Dh	3	1 200,00 Dh
PARACETAMOL NORMON 10MG/ML POCHE	14,08 Dh	1	14,08 Dh
ROCURONIUM SP 50MG/5ML	24,40 Dh	1	24,40 Dh
SEPCEN 500MG COMPRIM (10)	4,67 Dh	2	9,34 Dh
SERUM G 5% 250ML POCHE	9,00 Dh	2	18,00 Dh
SERUM G 5% 500ML POCHE	13,10 Dh	18	235,80 Dh
SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE	10,30 Dh	19	195,70 Dh
SERUM SALE 0.9% 250 ML POCHE	9,00 Dh	4	36,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 500ML POCHE	12,80 Dh	19	243,20 Dh
VALEX 500MG	10,89 Dh	2	21,78 Dh
ZIDIME 1G INJECTABLE	58,60 Dh	39	2 285,40 Dh
			19 898,70 Dh

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 778 181 

20/11/2023

M. NADRI HAMID

Né le : 10/11/1953



COC23K22095136

Compte rendu ecocardiographie cardiaque

- 1 - F206 = 60% de dilatation
F206 57cm 57cm
- 2 - Aorte aortale en dilatation
806 = 21cm²
- 3 - F1A(1)
- 4 - P17 mesurée 802 = 0,2
- 5 - Cavités dtes en dilatation
PAPS = 50 mmHg si PDA = 15 mmHg
- 6 - Péricarde sec.
- 7 - VCI dilatée par compression

50
3



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

01/12/2023

PATIENT : NADRI HAMID
PRESCRIPTEUR: DR LOUKILI IDRISSE ASMAE

TDM THORACIQUE

Indication : Patient suivi pour myélome multiple.

Technique: Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste iodé.

Résultats :

Absence d'anomalie de densité parenchymateuse, notamment absence de nodule pulmonaire suspect.

Lame d'épanchement pleural bilatéral.

Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.

Aires ganglionnaires axillaires et sus-claviculaires libres.

Les coupes abdominales hautes ne révèlent pas d'anomalie notamment absence de lésion hépatique.

Au total :

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie évolutive, notamment absence de nodule suspect ou de foyer infectieux.

Merci de votre confiance.

Dr EL KHOU K.

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebcioc.ddns.net (Login : HIS893689608761 Mot de passe : HIS5833)



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

03/12/2023

PATIENT : NADRI HAMID

PRESCRIPTEUR: LOUKILI IDRISSE ASMAE

SCANNER CEREBRAL

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC.

RESULTATS :

- Atrophie corticale sus tentorielle.
- Absence d'anomalie de densité parenchymateuse à l'étage sus ou sous tentoriel.
- Structures médianes en place.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Citernes de la base libres.
- FCP sans anomalie.

AU TOTAL :

- TDM ne révélant pas d'anomalie cérébrale pouvant expliquer sa symptomatologie.

Merci pour votre confiance

Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Service Radiologie



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

03/12/2023

PATIENT : NADRI HAMID

PRESCRIPTEUR: LOUKILI IDRISSE ASMAE

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC.

RESULTATS :

- Larges foyers de condensation parenchymateuse du segment dorsal du culmen et du Fowler droit.
- Ils sont responsables d'un bombement des scissures sans les dépasser avec des bords externes irréguliers.
- Absence de bronchectasie.
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Cardiomégalie.

AU TOTAL :

- TDM thoracique en faveur de pneumonies lobaires bilatérales.

Merci pour votre confiance

Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Service Radiologie



Région : _____
 Préfecture / Province : _____
 Préfecture d'arrondissements : _____
 Commune / Arrondissement : _____

CERTIFICAT DE DECES

Décès survenu le 04/12/2023 à 1 h 08 min. S'agit-il d'un mort-né ? ☐ Oui ☒ Non

Adresse du lieu de décès : CI. OC

Nom : NADRI Prénom : Houm CNIE : B452

Sexe : ☒ Masculin ☐ Féminin ☐ Indéterminé Nationalité : Marocaine

Date de naissance : 10/11/1953 Lieu de naissance : Settat

Adresse du domicile habituel : Cité de la CV Bloc 4 VR 875 Hay Hamani

Y a-t-il un obstacle médico-légal ? ☐ Oui ☒ Non

N° de l'acte au registre des décès : 1101513

Signature et cachet du médecin

Docteur HASSANTALIBI
 Anesthésiste-Réanimateur
 Traitement de la Douleur
 Hypothèse Médicale
 INDE : 081164335

Constatation faite

Casablanca
 le 04/12/2023

Partie à détacher et destinée au bureau d'état civil

Partie destinée au Ministère de la Santé

de l'acte au registre des décès : _____

Identification

eu de survenue du décès : - Préfecture / Province : _____

- Préfecture d'arrondissements : _____

- Commune / Arrondissement : _____

omicile habituel: - Préfecture / Province : _____

- Préfecture d'arrondissements : _____

- Commune / Arrondissement : _____

lieu de résidence : 1. ☒ Urbain 2. ☐ Rural 3. ☐ Inconnu

Renseignements

agit-il d'un mort-né ? 1. ☐ Oui 2. ☒ Non

xe : 1. ☒ Masculin 2. ☐ Féminin 3. ☐ Indéterminé

ite de décès : 04 / 12 / 2023
 Jour Mois Année

Date de naissance : 10 / 11 / 1953
 Jour Mois Année

eu de décès : 1. ☐ Domicile 3. ☒ Clinique privée 5. ☐ Lieu de travail
 2. ☐ Hôpital public : 4. ☐ Voie publique 6. ☐ Autre : _____

at matrimonial : 1. ☐ Célibataire 2. ☒ Marié(e) Nationalité : 1. ☒ Marocaine

3. ☐ Veuf (ve) 4. ☐ Divorcé(e) 5. ☐ Inconnu 2. ☐ Autre (à préciser) : _____

Cause du décès

ARTIE I

iquer la maladie ou l'état morbide
 nt ultérieurement provoqué le décès
 la ligne a

a)

due à

Choc Septique

b)

due à

Pneumopathie Bilatérale

c)

due à

Terrain d'immunosuppression

d)

due à

Rye (ou autre) ph

Intervalle entre le début du
 processus morbide et le décès
 (Heures, jours, mois ou ans)

iquer dans leur ordre de survenue
 chaîne des événements causaux
 (en échéant)

rière la cause initiale du décès sur
 ernière ligne renseignée.

ARTIE II

autres états morbides ayant significativement contribué au décès. (Écrire chaque intervalle entre parenthèses après la maladie correspondante)

Instructions à suivre pour remplir le volet médical

- ✓ Les causes du décès seront indiquées de façon aussi précise que possible.
- ✓ Le seuil de déclaration à l'état civil des mort-nés en se référant à la définition de la viabilité donnée par l'OMS est de 22 semaines d'aménorrhée ou un poids du fœtus de plus de 500 grammes.
- ✓ Ne pas utiliser d'abréviation ambiguë (exemple : IR Insuffisance Respiratoire? Rénale?)
- ✓ Ecrire lisiblement.
- ✓ Pour plus d'informations, veuillez consulter le site web du Ministère de la Santé : www.sante.gov.ma

Exemples

Partie I	Intervalle	Partie I	Intervalle	Partie I	Intervalle	Partie I	Intervalle
a) Septicémie	3 j	a) Coeu	12 h	a) Choc hémorragique	4 h	a) Détresse respiratoire	5 min
b) Pénurie	12 h	b) Œdème cérébral	18 h	b) Fracture multiples	6 h	b) Embolie pulmonaire	5 min
c) Perforation d'ulcère	3 j	c) Traumatisme crânien	2 j	c) Suicide par chute du 3 ^{ème} étage	6 h	c) Phlébite	7 j
d) Ulcère duodénal	6 mois	d) Accident de la route	2 j	d)		d) Accouchement	16 j
Partie II		Partie II		Partie II		Partie II	
Alcoolisme (20 ans)		Traumatisme		Traumatisme		Varices (4 ans)	

- Remarques :
- Les cases / / doivent être remplies par des chiffres.
 - Pour les pointillés préciser la mention.
 - Les cases ☐ doivent être cochées selon le cas.

Circonstances du décès :

Informations complémentaires

1. ☒ Maladie

2. ☐ Accident

4. ☐ Homicide

6. ☐ Inconnues

3. ☐ Suicide

5. ☐ Intention indéterminée

En cas de cause externe (dont intoxication) :

- Date de survenue :

- Lieu de survenue :

0. ☐ Domicile

5. ☐ Zone de commerce/service

1. ☐ Etablissement collectif

6. ☐ Local industriel/chantier

2. ☐ Ecole/administration publique

7. ☐ Exploitation agricole

3. ☐ Lieu de sport

8. ☐ Autre :

4. ☐ Voie publique

9. ☐ Inconnu

- Circonstances de survenue : Ex : *Plomb blesé dans une collision avec une automobile*

Autopsie :

- Une autopsie a-t-elle été demandée (*) ?

1. ☐ Oui 2. ☐ Non 3. ☐ Inconnu

- Si Oui les résultats ont-ils été utilisés dans la certification ?

1. ☐ Oui 2. ☐ Non 3. ☐ Inconnu

(*) ou sera-t-elle vraisemblablement demandée ?

Intervention chirurgicale récente :

- Une opération a-t-elle été effectuée lors des 4 dernières semaines ?

1. ☐ Oui 2. ☐ Non 3. ☐ Inconnu

- Si Oui, date de l'opération :

- Motif de l'opération :

Décès d'une femme de 12-54 ans :

- Le décès est-il survenu pendant une grossesse ou moins d'un an après sa termination ? 1. ☐ Oui 2. ☐ Non 3. ☐ Inconnu

- Si Oui, le décès de la femme est-il survenu :

1. ☐ Au cours de la grossesse

2. ☐ Dans un délai de 42 jours après la terminaison de la grossesse

3. ☐ Plus de 42 jours mais moins d'un an, après la terminaison de la grossesse

- La grossesse a-t-elle contribué au décès ?

1. ☐ Oui 2. ☐ Non 3. ☐ Ne sait pas

Décès périnatal (Mort-né), décès âgés de moins de 7 jours :

- Grossesse multiple : 1. ☐ Oui 2. ☐ Non 3. ☐ Inconnu

- Age gestationnel (en semaines d'aménorrhée) :

- Poids à la naissance (en grammes) :

- Si décès âgé de moins de 24 heures préciser le nombre d'heures

- Age de la mère en années :

- Maladie ou affection maternelle ayant affecté le fœtus ou le nouveau-né :

(*) Le seuil de déclaration à l'état civil des mort-nés en se référant à la définition de la viabilité donnée par l'OMS est de 22 semaines d'aménorrhée ou un poids du fœtus de plus de 500 grammes.

Constatation faite par :

1. ☒ Médecin

2. ☐ Autre :

Signature et cachet

Nom de l'établissement : *CHC*

Service : *Neurologie*

Numéro de téléphone :

Docteur HA

Anesthésiste

Traitement de

Hypnose M

NPE : 0511

ALIBI

Maieur

Maieur

Maieur

Maieur