

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

194656

DEVIS

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel : 05 29 03 53 45 - FAX : 05 29 00 44 77
N° INPE : 090061862 - ICE HCK : 00174000300026
E-mail : contact@fckm-hck.ma

N° : 2400828373

21/02/2024

Nom patient : MOULDY FATIMA

Prise en charge : MUPRAS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SEJOUR	1,00	F	550,00	550,00
RADIOGRAPHIE DU POIGNET DE FACE	1,00		165,00	165,00
BLOC OPERATOIRE	60,00		25,00	1 500,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0380	418,00	418,00
			Sous-Total	2 633,00
PHARMACIE (en sus)	1,00		320,00	320,00
PHARMACIE	60,00		15,00	900,00
			Sous-Total	1 220,00
Total Frais Clinique				3 853,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. MOUSSAOUI MOHAMME (anesthésie-réani)	1,00	CPA	200,00	200,00
DR. MOUSSAOUI MOHAMME (anesthésie-réani)	30,00	K AREC	25,00	750,00
PR. AL IDRISI NAJIB (traumatologie)	60,00	KC	25,00	1 500,00
			Sous-Total	2 450,00
Total prestations externes				2 450,00

Arrêtée le présent devis à la somme de :

SIX MILLE TROIS CENT TROIS DIRHAMS

Total 6 303,00

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.

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme Mouloud Fatiha ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Fractionné poignet gch

TRAITEMENT PROPOSE :

Osteosynthèse + plâtre

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

1 mois KCP

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le / /

Cachet et Signature du Médecin



N° B557728 رقم N° état civil 276 K/1957 رقم الحالة المدنية

بنت محمد بن أحمد
و حادة بنت عبدالكامل

OPI06H5Z

Fille de MOHAMED ben AHMED

Et de HADDA bint ABDELKAMEL

Épouse de TALLABI

جنسها F

الجنس

Zوجة طليبي

زوجة طليبي زوجة الخزامي او 4 رقم 185 شقة 3 طابق 2 البيضا

Address LISSASFA LOT KHAZAMA E 4 NR 185 APPT 03 ETG 02 CASA

ID MAR OPI06H5Z <6B557728 <<<<<<
5501018F3101252MAR <<<<<<<<<3
MOULDY <<FATIMA <<<<<<<<<





CASABLANCA, le 10/02/2024

PATIENT : MOULDY FATIMA

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX Poignet F+P

IPP : 160216062501HA

DATE NAISSANCE : 01/01/1955

NUMERO DOSSIER : 2400828332

Résultat

- Fracture sus articulaire déplacée de l'extrémité inférieure du radius (Poteau cols)
- Interligne articulaire respectée.
- Surfaces articulaires régulières.
- Absence de calcifications des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : Dr Yassine

DECOMPTE PHARMACIE

2400828373

Date sortie : 12/02/2024

Nom patient : MOULDY FATIMA

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
SEVOFLURANE Solutio (10)	2	160,00	320,00
Sous-Total médicaments			320,00
Total pharmacie			320,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Tel : 05 29 03 53 45 - FAX : 05 29 00 44 77
N° INPE : 090061862 - ICE HCK : 00174000300026
E-mail : contact@ckm.hck.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIEN**MOULDY FATIMA
2400828373

12/02/2024

13:24

Date		Prestation	Cotation	PU	Montant
11/02/2024	Laborato	Créatinine sanguine	B 30	1,10	33,00
11/02/2024	Laborato	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	B 160	1,10	176,00
11/02/2024	Laborato	Urée	B 30	1,10	33,00
11/02/2024	Laborato	Temps de céphaline active	B 40	1,10	44,00
11/02/2024	Laborato	Taux de Prothrombine (TP) +INR	B 40	1,10	44,00
11/02/2024	Laborato	NFS - Numération formule sanguine + plaq	B 80	1,10	88,00
				Sous Total	418,00
				Total	418,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel : 05 29 03 53 45 - FAX : 05 29 50 44 77
N° INPE : 090061862 - ICE HCK : 001740003000026
E-mail : contact@ckm-hck.ma

Casablanca, le dimanche 11 février 2024

Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient		Information sur le Séjour
Nom :	MOULDY	Médecin traitant : Prof. Assistant AL IDRISI NAJIB Traumatologie
Prénom :	FATIMA	Service d'hospitalisation : HOSPI MERE ENFANT
Date de naissance :	01/01/1955	IPP du patient : 160216062501HA
Sexe :	Féminin	NDA séjour : CK2400635 Entrée le : 11/02/2024 Sortie le : 12/02/2024

Médecin correspondant

Nom et prénom :

Spécialité :

Contexte de l'admission :

TRAUMATISME FERME DU POIGNET GAUCHE

Examens d'imagerie :

FRACTURE DE L'EXTREMITE DISTALE DU RADIUS

Décision thérapeutique :

OSTEOSYNTHSE DU POIGNET GAUCHE

Evolution :

SANS ANOMALIE

TRAITEMENT DE SORTIE :

ANTIBIOTIQUE ANTALGIQUE

Signature :

Prof. AL IDRISI NAJIB

Casablanca, le dimanche 11 février 2024

Compte Rendu opératoire

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : MOULDY	Médecin traitant : Prof. Assistant AL IDRISI NAJIB
Prénom : FATIMA	Service d'hospitalisation : HOSPI MERE ENFANT
Age : 69 ans	IPP du patient : 160216062501HA
Sexe : Féminin	NDA séjour : CK2400635
Date de l'intervention : 11/02/2023	

INTERVENANTS :

PR AL IDRISI NAJIB

ACTES CHIRURGICAUX EFFECTUÉS :

OSTEOSYNTHÈSE DU POIGNET

MODE D'ANESTHESIE :

AG

Patient informé des risques, conséquences et complications éventuelles de l'intervention.

COMPTE RENDU OPERATOIRE :

FRACTURE DEPLACÉE DE L'EXTREMITE DISTALE DU RADIUS GAUCHE
PATIENTE SOUS AG, SUR TO MEMBRE SUPERIEUR GAUCHE SUR TABLE MARGINALE
REDUCTION PAR MANNOEUVRE EXTERNE
CONTROLE SCOPIQUE SATISFAISANT
MISE EN PLACE DE TROIS BROCHES DE KIRSCHNER
CONTROLE SCOPIQUE SATISFAISANT
FERMETURE AU VICRYL RAPIDE
PANSEMENT
ATTELLE ANTERIEURE

SPO:

ATB ANTALGIQUE
RADIO DE CONTROLE

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. A. IDRISI NAJIB
Orthopédo-Traumatologue
071153902

SIGNATURE :

Prof. AL IDRISI NAJIB

CASABLANCA, le 11/02/2024

PATIENT : MOULDY FATIMA

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX Poignet F+P

IPP : 160216062501HA

DATE NAISSANCE : 01/01/1955

NUMERO DOSSIER : 2400828373

Rx POIGNET GAUCHE FACE ET PROFIL

- Matériel d'ostéosynthèse en place.
- Absence de déplacement secondaire.
- Minéralisation osseuse normale.
- Interligne articulaire respectée.
- Surfaces articulaires régulières.
- Absence de calcifications des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : Dr EL BAKKARI ASAAD




Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma