

796253



Accord

196353

IJ USI + DJ chmb

Le 28 février 2024

AKDITAL : CL JERRADA OASIS
BD ABDERRAHIM BOUABID OASIS
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 07829_1960-12-01_NAJAT
N/REF : 20240590027304
Adhérent : CHOUAIBI NAJAT

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de NAJAT CHOUAIBI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 6941.62 MAD
- Restant à charge adhérent : 857.76 MAD

Validité de prise en charge : du 28-02-2024 au 28-05-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à NAJAT CHOUAIBI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.





AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

26 Février 2024

Compte Rendu d'Hospitalisation

Date d'entrée : 23 Février 2024

Date de sortie : 26 Février 2024

Identité

Mme CHOUAIBI NAJAT, âgée de 63 ans, admise à la clinique Jerrada Oasis pour prise en charge de douleurs abdominales

Antécédents

- Dyslipidémie
- Goitre
- Arthrose
- Poliomyélite

Histoire de la maladie :

Patiente avait présenté des douleurs abdominales avec reflux gastro oesophagien, pyrosis, diarrhée et migraine, évoluant dans un contexte d'altération de l'état général, ce qui a motivé la consultation dans notre structure pour prise en charge.

Examen à l'admission

- Palour cutanéomuqueuse
- Patiente très agitée avec Glasgow 13/15, absence de déficit neurologique, pupilles symétriques et réactives.
- PA : 133/78 mmHg, FC = 109bpm, auscultation cardio-vasculaire et vaisseaux du cou : RAS
- FR : 17 c/min, SpO₂ = 96%, auscultation pleuro-pulmonaire : Normale
- Dextro : 1,45 g/dL Température = 37°C
- Abdomen : RAS

Examens complémentaires :

Après mise en condition, monitorage et stabilisation, un complément de bilan a été demandé :

- ECG : RRS à 82 bpm
- Scanner abdomino pelvien :
 - Aspect en faveur d'une occlusion digestive grélique, sans niveau transitionnel nettement individualisable sur cet examen.
 - Absence de pneumopéritoine ou de collection abdominale profonde notable.
 - Foie stéatosique siège d'une lésion nodulaire du segment V : A confronter aux données d'un examen avec injection de PDC.
- Complément d'injection :
 - Légère distension grélique sans signes formel d'une occlusion intestinale.
 - Nodule du segment V de 16x14 mm d'allure bénigne évoquant un îlot de foie sain sur foie stéatosique.
- Rx thorax :
- Bilan biologique :
 - Hémogramme :
 - Leucocytes : 8 560 / mm³
 - Hémoglobine : 12,70 g/dl
 - Plaquettes : 282 000 / mm³
 - TP : 75 % TCA : 35 sec INR : 1,18
 - Ionogramme sanguin :
 - Glycémie : 1,24 g/l
 - Créatinine : 6,12 mg/l
 - Urée : 0,27 g/l
 - Bilan hépatique :
 - ASAT : 24 UI/L

Traitements :

La conduite à tenir a été symptomatique et étiologique :

- Hospitalisation en USI

- Apports hydroélectrolytiques
- Prévention contre ulcère de stress
- Antispasmodique : Spasfon 40 mg x3/jour
- Traitement antalgique : Paracétamol 1g x3/jour
- Anxiolytique : Alprazolam 0,5 mg 1cp le soir

Avis spécialistes :

- Avis gastrologue : Dr Oudghiri : faire CRP

Evolution :

Etat au 24 Février 2024

Patiante agitée Glasgow 15/15, absence de déficit neurologique

Douleurs persistantes

SpO₂ : 96% à l'air ambiant

Etat hémodynamique stable PA : 126/69 mmHg FC : 83bpm

Température : 36,3°C Diurèse : conservée

Bilan de contrôle : Bilan infectieux : CRP : 11,56 mg/l

Avis gastrologue : Dr Oudghiri : prévoir une fibroscopie

Etat au 25 Février 2024

Patiante consciente Glasgow 15/15, absence de déficit neurologique

Douleurs persistantes

SpO₂ : 95% à l'air ambiant

Etat hémodynamique stable PA : 101/65 mmHg FC : 74bpm

Température : 37°C Diurèse : correcte

Maintien de la même thérapeutique

Etat au 26 Février 2024

Patiente consciente Glasgow 15/15, absence de déficit neurologique

SpO₂ : 96% à l'air ambiant

Etat hémodynamique stable PA : 122/57 mmHg FC : 81bpm

Température : 37°C Diurèse : correcte

Pati^ente adressée à la salle d'endoscopie pour fibroscopie par (Dr Oudghiri) sous sedation (cf cro) puis réadmise en USI pour surveillance postopératoire

Pati^ente en amélioration clinique, sortante ce jour sous traitement médical et suivi gastrologue

Hospitalisation :

Son état de santé avait nécessité une hospitalisation de (03) jours en USI

Dr. MAKAYSSI RAKIA
Anesthésie - Réanimation
Clinique JERRADA OASIS
INPE : 061308920