



Rabat le, 30/04/2024

203882

Nom et Prénom : GHANNAM MOHAMMED HASSAN

Médecin traitant : DR GUEDIRA

DEVIS :

| | |
|--------------------------------------------------|----------------|
| FORFAIT ARTERIOGRAPHIE | : 3500.00 DH |
| FORFAIT DILATATION+STENT | : 25000.00 DH |
| FORFAIT DILATATION +2 STENT | : 35000.00 DH |
| FORFAIT CORONAROGRAPHIE | : 6000.00 DH |
| FORFAIT DE DILATATION CORONAIRE AVEC STENT ACTIF | : 32 000.00 DH |

TOTAL

101 500.00 DH

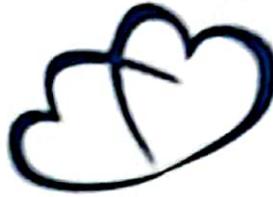
Arrêté le présent devis à la somme de CENT UN MILLE CINQ CENT DIRHAMS.

صحة دار السلام
CLINIQUE DAR ESSALAM
53, Rue Jaafar Ibn Abi Taleb
Souissi - Rabat
Tél : 0537 63 52 42 / 44
Cachet et signature

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes

Enfants



Docteur LEBBAR Adil

Cardiologue

61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4

Rabat, le 29/01/2024

glaucome No louché Hassan

Dessins de PEC

→ Antergyp

de Ni

→ Curologyp

de Mentel des bely

de dose normale pour

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4

Résidence Le Patio, Av. Fal Ould Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat

Tel : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 45 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68

ICE N° : 001748279000062

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) - Date de la constatation de l'état du malade :

2) - Renseignements cliniques sommaires :

2e bébé. Polyarthral au début
avant AI à l'echodoppler.
Nouveau VG à l'echocardiogramme

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

Cardiogramme

4) Durée prévisible du traitement :

A ... *Rabat* ... le 30/04/2004.

Signature :

53, Rue Jaafar Ibn Abd. Taleb, Sousse, P. 4000
Tel. : 05 37 63 52 22 - Fax : 05 37 63 52 11
INPE : 10110012
DR. SAÏD GUEDIRA
CARDIOLOGUE



CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

26/04/2024

Rabat, le :

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom : GHANNAM
Prénom : MOHAMED HASSAN

Date de l'examen : 26/04/2024
Médecin traitant : Dr LEBBAR

MESURES : (Mode TM et Bid)

| | | | | | |
|---------|---------|-----------|---------|------------|-------|
| DTD VG | = 45 mm | DTS VG | = 32 mm | % Race | = 35 |
| DTD VD | = 10 mm | DTD PP | = 09 mm | FE | = 65 |
| DTD SIV | = 09 mm | S de l'OG | = 15 cm | FE SIMPSON | = 65% |

Structure et cinétique valvulaire :

- ✓ Valve aortique et mitrale non calcifiée.
- ✓ Pas de fusion commissurale.
- ✓ La cinétique de la valve mitrale et des sigmoïdes des aortiques est normale.

Fonction du ventricule gauche :

- ✓ Absence d'une dilatation du ventricule droit.
- ✓ Le ventricule gauche est de taille et de cinétique normale.
- ✓ Absence d'hypertrophie du ventriculaire gauche. IM = 65g/m²

Doppler couleur

- ✓ Pas de fuite mitrale.
- ✓ Pas de fuite aortique.
- ✓ Pas de fuite tricuspидienne.

Doppler pulsé et continu :

- ✓ Vitesse maximale du flux mitrale = 1 m/s. SA = 11cm/s. E/Ea = 6.
- ✓ Vitesse maximale du flux aortique = 1m/s.
- ✓ Vitesse maximale du flux pulmonaire = 0.9m/s.

Péricarde :

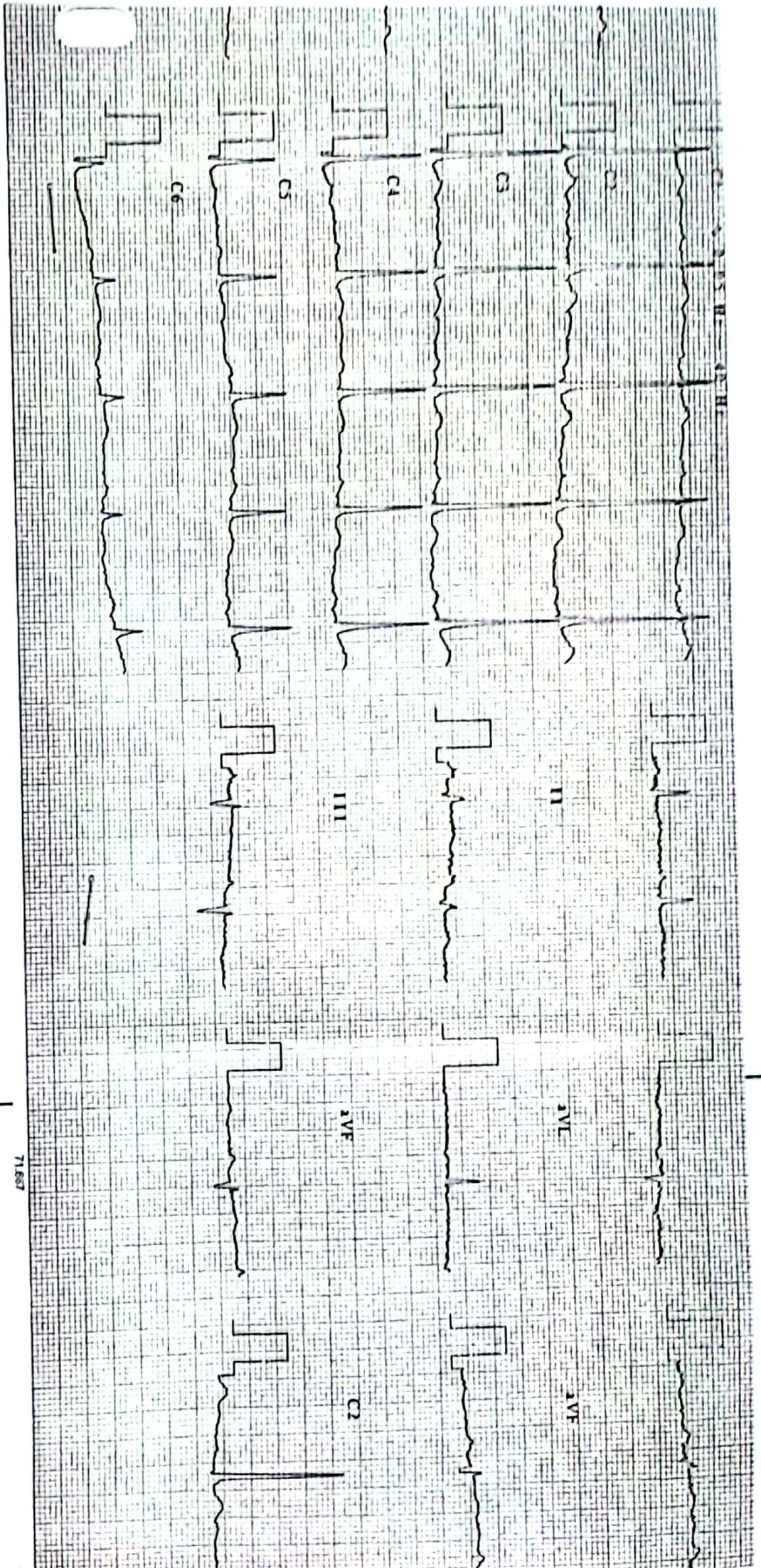
- ✓ Les feuilles péricardiques d'échostructure normale.
- ✓ Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion :

- ✓ Absence de dysfonction ventriculaire gauche. (FE 60%)
- ✓ Fonction longitudinale conservée.
- ✓ Absence de dysfonction diastolique
- ✓ OG non dilaté
- ✓ Aorte de taille normale.

Signé : Dr. A. LEBBAR

Docteur LEBBAR Adil
N° 4
N° 4



71687

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) - Date de la constatation de l'état du malade :

2) - Renseignements cliniques sommaires :

*Habitué - hypertendu
Cora, lesma significatives 2^{es} - 3^{es}
Cronaire sur*

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

*2. Lehta Cronaire avec
1^{er} 5 - dent actif*

4) Durée prévisible du traitement :

A *Lehta* le *30/04/2004*...

Signature :

Dr. SAÏD OUEDRA
CARDIOLOGUE
INPE : 101100121
53 Rue Jaafar Ibn Abi Talib - Soussou, Rabat
Tél. : 05 77 63 57 42 - Fax : 05 77 23 42 45



RAPPORT DE CORONAROGRAPHIE

INFORMATIONS PATIENT :

Nom : GHANNAM
Prénom : MOHAMMED HASSAN
Age : 25/05/1947
Date de l'examen : 30/04/2024
Médecin traitant : DR. LEBBAR.A

TECHNIQUE :

Désilet 6F
Guide 0.035 CORDIS
Cathéter diagnostique JL4 5F CORDIS
Cathéter diagnostique JR4 5F CORDIS

CORONAROGRAPHIE :

- Tronc commun long normal.
- IVA bien opacifiée de bon calibre athéromateuse sur tout à son trajet notamment au niveau de son segment moyen avec une lésion intermédiaire.
- IVA distale très infiltrée sur tout son trajet.
- Réseau circonflexe marginale bien opacifiée de bon calibre avec une belle 1^{ère} marginale athéromateuse sans lésion significative.
- Coronaire droite bien opacifiée de moyen calibre présente une lésion courte serrée au niveau de son 2^{ème} segment.

CONCLUSION :

- Réseau coronaire athéromateux dans son ensemble avec atteinte surtout de l'IVA et de la coronaire droite avec une lésion significative du 2^{ème} segment de la coronaire droite.

Dr. Saïd GUEDIR
CARDIOLOGUE
INPE : 191100121
53, Rue Jaafar Ibn Abi Taleb, Souissi, Rabat
Tél. : 05 37 63 52 42 - Fax : 05 37 63 52 45

Clinique multidisciplinaire

- Réanimation polyvalente
- Urgences médico-chirurgicales
- Urgences cardiologiques
- Chirurgie générale - Coelochirurgie
- Chirurgie cancérologique
- Chirurgie urologique
- Centre de lithotripsie extracorporelle
- Ophtalmologie
- Chirurgie esthétique et réparatrice
- Unité de nutrition et d'amaigrissement
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie Oto-Rhino-Laryngologique
- Traumatologie-Orthopédie
- Neurochirurgie
- Chirurgie vasculaire
- Centre de prise en charge du pied diabétique
- Consultations médicales
- Rhumatologie
- Médecine interne
- Gastroentérologie
- Cardiologie médicale et interventionnelle
- Unité de radiologie
- Radiographie standard
- Echographie
- Doppler couleur
- Scanner
- Unité de radiologie interventionnelle
- Unité de cardiologie interventionnelle

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) - Date de la constatation de l'état du malade :

2) - Renseignements cliniques sommaires :

Arterio sklerose II MIG
occlusion AFS

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

thrombolysine + 2 skels
AFS - papete MIG

4) Durée prévisible du traitement :

A Paris le 30/04/2014

Signature :

Pr. SEFIANI YASSER
Professeur de Cardiologie
Vasculaire
Hôpital Ibn Sina

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) - Date de la constatation de l'état du malade :

2) - Renseignements cliniques sommaires :

_____ Akute glab II sené. II a Solis. _____

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

_____ Anesthésie + Arthro MT _____

4) Durée prévisible du traitement :

A Rabat le 30/04/2024

Signature :

Pr. SEELANI VASSEI
Professeur de Chirurgie
Vasculaire
Hôpital Ibn Sina - Rabat

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) - Date de la constatation de l'état du malade :

2) - Renseignements cliniques sommaires :

Artère sous iliaque D⁺
skouk ilaque

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

Angioplastie + stent iliaque D⁺

4) Durée prévisible du traitement :

À Rabat le 32/04/2024

Signature :

Dr. SEFIANI Yasser
Professeur de Chirurgie
Vasculaire
Hôpital Ibn Sina - Rabat



COMPTE RENDU D'ARTERIOGRAPHIE

INFORMATIONS PATIENT :

Nom : GHANNAM
Prénom : MOHAMMED HASSAN
Age : 25/05/1947
Date de l'examen : 30/04/2024

ARTERIOGRAPHIE.

- Ponction antérograde de l'artère fémorale commune droite.
- Mise en place d'un Introducteur 5F.
- Artériographie par injection le produit de contraste par injecteur.
- **L'artériographie objective :** une sténose pré occlusive de l'artère iliaque primitive droite étendue sur l'origine de l'artère iliaque externe.
- Lésion sténosante au niveau de l'artère fémorale superficielle droite à son origine.
- Bonne opacification de l'artère fémorale commune profonde et de l'artère fémorale poplitée, ainsi que à l'exception d'une sténose modérer au niveau de son 1/3 supérieur.
- Bonne opacification des axes de jambe.
- Du coté gauche bonne opacification de l'artère iliaque primitive, iliaque externe et iliaque interne.
- Bonne opacification du trépied fémoral.
- Opacification de l'artère fémorale superficielle jusqu'à son 1/3 moyen.
- Occlusion étendue du 1/3 moyen jusqu'au inter de l'artère fémorale superficielle.
- Bonne reprise au niveau de la poplité intra articulaire et au niveau des axes de jambe.
- Indication d'une angioplastie de l'artère iliaque primitive droite.
- Indication d'une recanalisation angioplastie de l'artère fémorale superficielle gauche.

Pr. SEFTANI
Professeur de Clinique
Vasculaire
Hôpital Ibn Sina - Rabat



COMPTE RENDU ANGIOPLASTIE

INFORMATIONS PATIENT :

Nom : GHANNAM
Prénom : MOHAMMED HASSAN
Age : 25/05/1947
Date de l'examen : 30/04/2024

ANGIOPLASTIE :

- Ponction rétrograde de l'artère fémorale commune.
- Mise en place d'un introducteur 6F.
- Mise en place d'un guide 0.035 qui permet de franchir monter jusqu'au niveau de l'aorte.
- Monter d'un stent sur ballon LD Express BOSTON 7mm*37mm/75cm marque positionnement au niveau de l'artère iliaque au niveau de la sténose de l'artère iliaque commune débordons sur l'externe.
- Inflation, bon résultat angiographique.

Pr. SEFTANI Yasser
Professeur de Chirurgie
Vasculaire
Hôpital Ibn Sina - Rabat

Clinique multidisciplinaire

- Réanimation polyvalente
- Urgences médico-chirurgicales
- Urgences cardiologiques
- Chirurgie générale - Coelochirurgie
- Chirurgie cancérologique
- Chirurgie urologique
- Centre de lithotripsie extracorporelle
- Ophtalmologie
- Chirurgie esthétique et réparatrice
- Unité de nutrition et d'amaigrissement
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie Oto-Rhino-Laryngologique
- Traumatologie-Orthopédie
- Neurochirurgie
- Chirurgie vasculaire
- Centre de prise en charge du pied diabétique
- Consultations médicales
- Rhumatologie
- Maladies internes
- Gastro-entérologie
- Cardiologie médicale et interventionnelle
- Unité de radiologie
- Radiographie standard
- Echographie
- Duplex couleur
- Scanner
- Unité de radiologie interventionnelle
- Unité de cardiologie interventionnelle