

106, Ouled Benameur, BP 40 - Bouskoura - Casablanca  
www.centrenoor.ma - e-mail : contact@centrenoor.orgProlongation  
201138

PERIODE : 04/05/2023 AU 03/06/2023

Destinataire:

FDOULI AHMED

DEVIS N° H.169/2024  
DATE : 30/04/2024TIERS PAYANT  
REFPRISE EN CHARGE

PATIENT			
NOM / PRENOM	N° DOSSIER	MEDECIN TRAITANT	
FDOULI AHMED	20459	DR. M. BELLOUK	

PRESTATIONS	NATURE	QTE	Lettre Clé	NBRE x COEF.	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT		PATIENT	
							TAUX PEC	MONTANT	TAUX	MONTANT
HOSPITALISATION (Nursing)		30			550.00	16 500.00				16 500.00
ACCOMPAGNATEUR		-			250.00	-				-
BILAN DES FONCTIONS SUP ET PSYCHOLOGIQUE		-			500.00	-				-
SEANCES DE KINESITHERAPIE (11/7)		47			150.00	7 050.00				7 050.00
SEANCES DE PSYCHOTHERAPIE (2/7)		10			150.00	1 500.00				1 500.00
SEANCES D'ORTHOphonIE (3/7)		15			150.00	2 250.00				2 250.00
SEANCES D'ERGOTHERAPIE (3/7)		15			150.00	2 250.00				2 250.00
PHARMACIE (estimation)						9 500.00				9 500.00
CONSOMMABLES NON MEDICAUX & DIVERS PHARMACIE (estimation)						4 000.00				4 000.00
EXAMENS BIOLOGIQUES (estimation)						2 000.00				2 000.00
RX (estimation)						1 000.00				1 000.00
BILAN URYDINAMIQUE					1 900.00	-				-
SOINS D'ESCARRES						700.00				700.00
REEDUCATION VESICALE		-			10.00	-				-
SOINS DE PODOLOGIE		1			180.00	180.00				180.00
COUSSIN ANTI ESCARRES POUR FAUTEUIL ROUL					950.00	-				-
MATELAS A AIR					650.00	-				-

D'AUTRES SOINS IMPREVUS PEUVENT VOUS ETRE FACTURE APRES AVOIR OBTENU VOTRE ACCORD PREALABLE

L'APPAREILLAGE ORTHOPEDIQUE OU TOUT AUTRE ADAPTATION, ET AIDES TECHNIQUES, ...FERONT L'OBJET D'UN DEVIS SEPARATEMENT

TOUTE INTERVENTION, CONSULTATION OU EXPLORATION FAITE A L'EXTERIEUR DU CNRR SONT A REGLER DIRECTEMENT PAR LE PATIENT AU PRATICIEN CONCERNÉ

TOTaux (sauf imprévus) 46 930.00 46 930.00

## Modalités d'Admission :

- 1) L'admission du patient ne peut se faire qu'après programmation préalable et selon disponibilité (au moins 48 h à l'avance).  
Les admissions se font de 9h00 à 12h00 à l'exception des week end et jours fériés.
- 2) En cas de prise en charge d'un tiers payant : L'éventuel écart entre le montant de la Prise en Charge et le montant estimé sur ce devis est à la charge du patient et il est payable en totalité et d'avance.
- 3) Signature légalisée de l'engagement de la personne garante du patient (formulaire joint)

## Modalités de règlement :

- 1) Si pas prise en charge d'un tiers payant, versement d'un acompte provisoire, avant l'admission, selon barème en vigueur au CHN.
- 2) Règlement des facturations toutes les deux semaines dans les 48 h qui suivent leur réception.

DUREE D'HOSPITALISATION RENOUVELABLE  
EN FONCTION DE L'EVOLUTION DE L'ETAT DE  
SANTE DU PATIENT

Centre de Rééducation et de Réadaptation  
B.P. 40 - Bouskoura  
Tél: 0522.32.07.81/52.53 - Fax: 0522.32.07.50

Nom : Yannick N° de dossier : .....  
Prénom : Armand

Longsight Hospital  
Mr Miss See of Couplands

04-05-24

é Compteur de

$$k_{\text{in}} = M\beta$$

$$- \text{pry} = 2D$$

- e.g.: 3) A

$$= \text{or } N_2 = 3) \}$$

231-4/24

## Gasablanca, le:

106, Ouled Benameur, B.P. 40 Bouskoura - Casablanca  
Tél. : 05 22 32 07 51 / 52 / 53 - Fax : 05 22 32 07 50  
[www.centrenoor.org](http://www.centrenoor.org) - E-mail : [contact@centrenoor.org](mailto:contact@centrenoor.org)  
Rue Al Idrissiyin, villa n°4, Quartier OCP - Khouribga  
Tél. : 05 23 49 27 82 - Fax : 05 23 49 27 82  
[www.centrenoor.org](http://www.centrenoor.org) - E-mail : [contact@centrenoor.org](mailto:contact@centrenoor.org)





**Compte Rendu d'Hospitalisation**  
**Mr. FDOULI AHMED**  
**Né le 01/01/1951**  
**Hospitalisé depuis le 05/03/2024**

**Motif d'hospitalisation:**

Double hémiplégie suite à une récidive d'AVCI avec notion de Parkinson depuis plus de 10 ans.

**Antécédents :**

**Médicaux :**

- Pas de diabète.
- Pas d'HTA.
- 1<sup>o</sup> AVCI en 2020.
- Notion de parkinson depuis plus de 10 ans sous traitement.
- Pas d'hypercholycetectomie.
- Non tabagique.
- Problème de troubles de rythme découverts au 2<sup>ème</sup> AVC.

**Chirurgicaux :**

- Opéré pour hypertrophie bénigne de la prostate (RTUP) le 07/01/2023.

**Mode de vie:**

- Marié, père de 05 enfants.
- Profession : mécanicien d'avion.
- Assurance : MUPRAS/RAM
- Habite dans une maison au RDC.
- Latéralité manuelle : droitière.

**Histoire de la maladie:**

Patient de 73 ans, sans facteurs de risque vasculaire évidents, qui présente la maladie de parkinson depuis plus de 10 ans, et qui a présenté en 2020, une hémiplégie gauche à la suite d'un AVCI (aucun document) avec récupération partielle et reprise de la marche.

Le patient a présenté une perte progressive de l'autonomie avec déficit des 04 membres et par la suite troubles de conscience.

Il fut hospitalisé à la clinique Long Champ pour une semaine en réanimation puis 10 jours pour infection pulmonaire avec broncho pneumopathie.

Le patient a été bilané objectivant une récidive de son AVCI qui est étendu ce qui était à l'origine de sa double hémiplégie, l'aphasie et ses troubles de déglutition.

Par la suite, le patient a été hospitalisé à la clinique du bien être Bouskoura (Akddital life) pendant 20 jours.

Il a bénéficié d'une mise en place d'une sonde de gastrostomie per endoscopique en octobre 2023.

Patient admis au CHN le 05/03/2024 pour prise en charge rééducative pluridisciplinaire.

### **Examen clinique :**

- Patient conscient.
- Bien orienté dans le temps et dans l'espace.
- Quelques problèmes d'amnésie temporaire avec confusion passagère selon la famille.
- Les constantes hémodynamiques sont stables.
- Apyrétique.
- Porte une sonde de gastrostomie..
- Rougeur au niveau sacré.
- Porte des couches de protection

### **Sur le plan orthopédique:**

- Limitation des amplitudes articulaires des épaules, coudes, doigts, hanches, genoux en raison de la spasticité et des rétractions.

### **Sur le plan neuromoteur :**

- Faible commande motrice volontaire au niveau des 02 membres supérieurs en proximal et en distal avec spasticité sur les fléchisseurs des coudes et des doigts, faible commande motrice volontaire au niveau des membres inférieurs avec adductum et flessum des 02 genoux irréductibles.
- La sensibilité superficielle est conservée.
- La sensibilité profonde perturbée.
- ROT : indifférent.
- RCP : Babinski bilatéral.

### **Sur le plan cutaneo trophique :**

- Patient cachectique.
- Pas d'œdème des membres inférieurs.
- Douleurs à la mobilisation des membres supérieurs et inférieurs( à cause des rétractions).
- Rougeur sacrée.

### **Sur le plan vésico-sphinctérien:**

- Porte des couches de protection.
- Pas de notion de constipation.

### **Sur le plan psychologique :**

- Notion de troubles de mémoire transitoire (selon la famille).
- Un bilan neuropsychologique sera réalisé.

### **Sur le plan orthophonique :**

- Un bilan avec prise en charge en orthophonie sont prescrits pour le problème de l'aphasie et les troubles de déglutition.
- Pour la parole, nette amélioration et bonne récupération.

### **Sur le plan fonctionnel :**

- Dépendant d'une tierce personne pour toutes les activités de la vie quotidienne.

A noter que la sonde de gastrostomie s'est retirée accidentellement et fut remise en place le 13/03/2024.

Le 26/04/2024 :

- Nette amélioration.
- On a pu légèrement gagner au niveau des fléxions des 02 genoux.
- On essaie de récupérer le maximum d'amplitudes articulaires.
- Sur le plan fonctionnel, le patient est dépendant d'une tierce personne pour toutes les activités de la vie quotidienne.

L'état de santé de Mr. FDOULI AHMED nécessite une prolongation de son hospitalisation pour une durée d'un mois à partir du 04/05/2024 sauf complications.

Fait à Bouskoura le 26/04/2024

Signature



201138



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Le 23 avril 2024

CENTRE HOSPITALIER NOOR DE REEDUCATION  
106 OULED BENAMEUR BP 40 - BOUSKOURA  
CASA, 20000  
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0001438\_1951-07-01\_AHMED

N/REF : 20241140028060

Adhérent : FDOULI AHMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de AHMED FDOULI.

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 : 37669.84 MAD
- Restant à charge adhérent : 3630.16 MAD

Validité de prise en charge : du 23-04-2024 au 23-07-2024.

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 AHMED FDOULI.

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

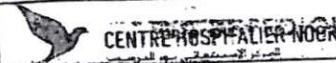
Directeur MUPRAS

**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 ferme).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.





## DEVIS DE PROLONGATION D'HOSPITALISATION - 2020

SD5-EN17-V0

Novembre 2020

1/3

PERIODE : 04/04/2023 AU 04/05/2023

106, Ouled Benameur, BP 40 - Bouskoura - Casablanca  
[www.centrenoort.ma](http://www.centrenoort.ma) - e-mail : [contact@centrenoort.org](mailto:contact@centrenoort.org)

**Destinataire:**

FDOULI AHMED

DEVIS N° H.138/2024

DATE : 01/04/2024

## **TIERS PAYANT**

**REF PRISE EN CHARGE:**

PATIENT		
NOM / PRENOM	N° DOSSIER	MEDECIN TRAITANT
EDOULLI AHMED	20459	DR. M. BELLOUK

PRESTATIONS		QTE	Lettre Clé	NBRE x COEF.	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT		PATIENT	
	NATURE						TAUX PEC	MONTANT	TAUX	MONTANT
HOSPITALISATION (Nursing)		30			550.00	16 500.00				16 500.00
ACCOMPAGNATEUR		-			250.00	-				-
BILAN DES FONCTIONS SUP ET PSYCHOLOGIQUE		-			500.00	-				-
SEANCES DE KINESITHERAPIE	(11/7)	47			150.00	7 050.00				7 050.00
SEANCES DE PSYCHOTHERAPIE	(2/7)	10			150.00	1 500.00				1 500.00
SEANCES D'ORTHOPHONE	(2/7)	10			150.00	1 500.00				1 500.00
SEANCES D'ERGOTHERAPIE	(3/7)	15			150.00	2 250.00				2 250.00
PHARMACIE (estimation)						9 500.00				9 500.00
CONSOMMABLES NON MEDICAUX & DIVERS PHARMACIE (estimation)						4 000.00				4 000.00
EXAMENS BIOLOGIQUES (estimation)						2 000.00				2 000.00
RX (estimation)						1 000.00				1 000.00
BILAN URYDINAMIQUE					1 900.00	-				-
SOINS D'ESCARRES						700.00				700.00
REEDUCATION VESICALE		-			10.00	-				-
SOINS DE PODOLOGIE		1			180.00	180.00				180.00
COUSSIN ANTI ESCARRES POUR FAUTEUIL ROUL					950.00	-				-
MATELAS A AIR					650.00	-				-

D'AUTRES SOINS IMPREVUS PEUVENT VOUS ETRE FACTURE APRES AVOIR OBTENU VOTRE ACCORD PREALABLE

L'APPAREILLAGE ORTHOPÉDIQUE OU TOUT AUTRE ADAPTATION, ET AIDES TECHNIQUES, ... FERONT L'OBJET D'UN DEMI-SEPARÉMENT

TOUTE INTERVENTION, CONSULTATION OU EXPLORATION FAITE A L'EXTERIEUR DU CNRR SONT A REGLER DIRECTEMENT PAR LE PATIENT AU PRATICIEN CONCERNÉ

**TOTAUX (sauf imprévus)**

46 180 00

DATE 46-180-00

### Modalités d'Admission

- 1) L'admission du patient ne peut se faire qu'après programmation préalable et selon disponibilité (au moins 48 h à l'avance).  
 Les admissions se font de 9h00 à 12h00 à l'exception des week end et jours fériés.

2) En cas de prise en charge d'un tiers payant : L'éventuel écart entre le montant de la Prise en Charge et le montant estimé sur ce devis est à la charge du patient et il est payable en totalité et d'avance.

3) Signature légalisée de l'engagement de la personne garantie du patient (formulaire joint)

### 3) Signification réglementaire

- 1) Si pas prise en charge d'un tiers payant, versement d'un acompte provisionnel, avant l'admission, selon barème en vigueur au CHN  
2) Règlement des factures facturées dans les délais qui suivent leur réception.

ACCORD PRELABLE  
SUBJET D'UN DEMAS-SEPAREMENT  
ENT PAR LE PATIENT AU PRATICIEN CONCERNÉ

## ~~DURÉE D'HIGITALISATION RENOUVELABLE EN FONCTION DE L'ÉVOLUTION DE L'ETAT DE SANTÉ DU PATIENT~~

## de Rééducation et de Réadaptation

VISA: R.R. 001 - Rockwood



341 - 0522 33 07 5

1er mois = Admission.

Date de fin de validité	28-02-2024	Destinataire	
Réservation de limite	Oui	Bénéficiaire	Monsieur FDOULI AHMED
Situation	En instance		Monsieur FDOULI AHMED
Provenance de devis	Manuel		
Date de situation	28-02-2024		
Sous-situation	—		
N° Dossier	194593		

Ligne	Date soins	Acte SS	Détail acte	Mode de couverture	Nom Bénéf.	Pays	Qté.	Montant devis	Cotation	Remboursement mutuel	Autre
+ L1	22-02-2024	CHCL	CHAMBRE CLINIQUE	Aucun	FDOULI AHMED	Maroc	30	16 500,00 MAD	16 500,00 MAD	16 500,00 MAD	0,00 MAD
+ L2	22-02-2024	MKINE	KINESITHERAPIE	GC	FDOULI AHMED	Maroc	47	5 640,00 MAD	282,00 MAD	5 076,00 MAD	0,00 MAD
+ L3	22-02-2024	MPSYCHOM	REEDUCATION EN PSYCHOMOTRICITE	Aucun	FDOULI AHMED	Maroc	15	1 800,00 MAD	1 800,00 MAD	1 620,00 MAD	0,00 MAD
+ L4	22-02-2024	MPSY_TH	PSYCHOTHERAPIE (SEANCE)	GC	FDOULI AHMED	Maroc	5	600,00 MAD	600,00 MAD	540,00 MAD	0,00 MAD
+ L5	22-02-2024	PHM	PHARMACIE HOSPITALISATION MEDICALE	Aucun	FDOULI AHMED	Maroc	1	8 500,00 MAD	8 500,00 MAD	6 800,00 MAD	0,00 MAD
+ L6	22-02-2024	BB	BIOLOGIE	HN	FDOULI AHMED	Maroc	1	2 500,00 MAD	2 272,00 MAD	1 999,36 MAD	0,00 MAD
+ L7	22-02-2024	PHP	PHARMACIE PARAMEDICALE	Aucun	FDOULI AHMED	Maroc	1	3 000,00 MAD	3 000,00 MAD	2 400,00 MAD	0,00 MAD
+ L8	22-02-2024	ZZ	RADIOLOGIE	HN	FDOULI AHMED	Maroc	1	700,00 MAD	70,00 MAD	630,00 MAD	0,00 MAD
+ L9	28-02-2024	MORTHPH_S	REEDUCATION EN ORTHOPHONIE PAR SEANCE	GC	FDOULI AHMED	Maroc	15	1 800,00 MAD	1 800,00 MAD	1 620,00 MAD	0,00 MAD
						<b>TOTAL</b>		<b>41 040,00 MAD</b>		<b>37 185,36 MAD</b>	

+ Attente de justificatifs