



170385

D E V I S

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
02/08/2023	BENJELLOUN HAYAT EP. SEBTI		2308020937

Diagnostic	
------------	--

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE				
CORONAROGRAPHIE		1,00	6 000,00	6 000,00
DILATATION CORONAIRE+ 1 STENT ACTIF		1,00	49 000,00	49 000,00
TOTAL CLINIQUE				55 000,00
Arrêté le présent devis à la somme de : CINQUANTE-CINQ MILLE DIRHAMS			TOTAL GENERAL	55 000,00



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700122 42



Patient:

Cla au^m Casablanca, le 01 Aout 2023

f t carafe qui
corroboré le
SBTR Hayat qui
a une pulsation
irrégulière en AfA
et qu'il me propose
positif et elle est
des l'akelb Crea ba
Anuts

Dr Saâd SOULAMI
356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96
CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - 301755076000067 - IPN: 091130922
PROFESSIONNEL DE CARDIOLOGIE
356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96
CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - 301755076000067 - IPN: 091130922



UNITE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

N° TELE : 0661 42 30 52

Coronarographie et Angioplastie

Patient: HAYAT BENJELLOUN

IPP: 3389

Date Examen: 01/08/2023

Date de naissance: 30/12/1940

Taille: 166 cm.

Poids: 75 kg.

IMC : 27,2

SC (m^2): 1,88

Sexe: FEMININ

Opérateur: Dr KAMEL BOUGHALEM

Correspondant: Dr SAAD SOULAMI

- Indications: Douleur thoracique suspecte. Ischémie myocardique documentée par l'élévation enzymatique.

STATUT CLINIQUE

- Examen Clinique: Douleur thoracique suspecte. Ischémie myocardique documentée par l'élévation enzymatique.

TECHNIQUE

Salle: Salle Coro Philips Azurion.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French avec Bracelet/TR-BAND.

Contraste: Omnipaque. 60 ml

Matériel:

- CATHETER INFINITI JL 3,5 F5 (Cordis).
- CATHETER INFINITI JR 4,0 F5 (Cordis).
- ULTIMASTER 2,5 X 12 mm (Terumo) N° 230331.

MEDICAMENTS

Héparine : 50 mg IV à 13:53.

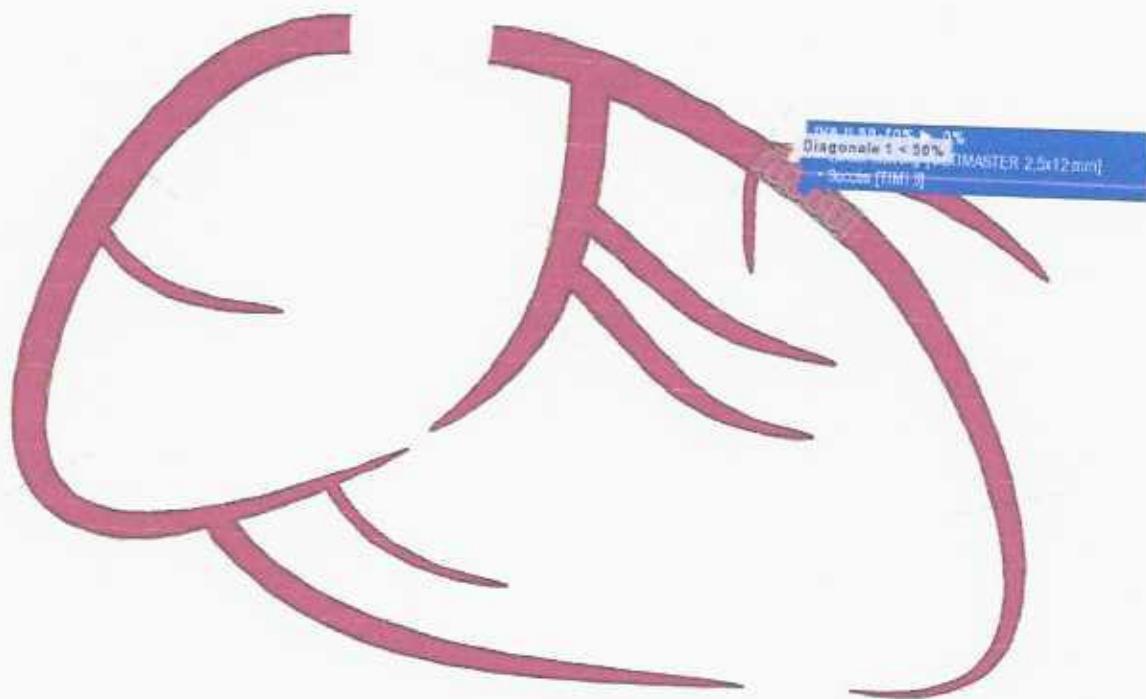
Risordan : 2 mg IV à 13:53.

CORONAROGRAPHIE

Dominance: Equilibrée.

Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure donne une branche diagonale. L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une sténose significative (50-70%) de type B1, englobant l'origine de la première diagonale. L'ostium de la première diagonale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 50% de type B1. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).



CONCLUSION

✓ *Coro :*

Lésion monotronculaire.

- *Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure moyenne, englobant l'origine de la première diagonale (lésion de bifurcation). Lésion non significative de l'ostium de la première diagonale.*

✓ *Angioplastie :*

- *Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Implantation de 1 stent actif.*
- *Trithérapie durant l'hospitalisation, puis bithérapie : ACD et plavix 1/j.*

Dr KAMEL BOUGHALEM
Dr Kamel BOUGHALEM
Cardiologue
Cardiologie Interventionnelle



