



192356

CASABLANCA, LE 26/01/2024

DEVIS

M-24-01-1503-069

N° D240000807 30/01/2024

WASSIMA

Nom et prénom du patient : CHOKRY AAZZA EL ARABE

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Forfait chirurgical

Forfait chirurgical

Forfait	Nombre	Prix unitaire	Montant
TRIPLE PONTAGE CORONAIRES	1	110 000.00	110 000.00
		Sous-Total	110 000.00
(*) Produits facturés à l'unité			Total devis
			110 000.00

Hôpital Privé International
Angle Bd Bir Anzarane
Shirazi et Rue Ben Jilali
Tel: 05 22 05 45 00
ICE: 002924279000042
IF: 50675193

Hôpital Privé International
Angle Bd Bir Anzarane
Shirazi et Rue Ben Jilali
Tel: 05 22 05 45 00
ICE: 002924279000042
IF: 50675193



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مصحة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le :

Cher Confrère,

Pli Confidential

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant :

Mr/ Mme EL ARA比E CHOURY AAZZA.....

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

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

Antécédent :

Diagnostic et motif des soins : Le patient a bénéficié de la coronarographie

le 09/01/2020 qui présente des sténoses significatives

au niveau des artères, première diagonale droite calibre, Examens cliniques : la seconde diagonale grêle, l'ostium de l'artère

circumflexe, Circumflexe proximale, l'ostium de

l'IVT postérieure, occlusion de l'artère IVT moyenne

Traitemennt proposé :

Triple pontage coronaire

Durée prévisible des soins :

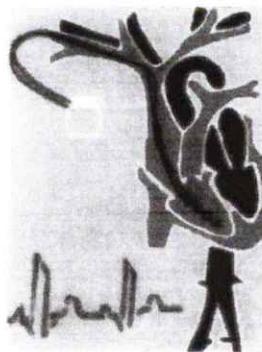
NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations de la maladie.

Casablanca, le / /

Cachet et signature du médecin traitant

Pr. YOUSSEF ETIAD
Professeur de chirurgie cardiaque
Adulte et C.
Chirurgie Cardiaque
Congénitale
Chirurgie Vasculaire

**CLINIQUE DES
MALADIES DU
COEUR ET DES
VAISSEAUX**



**مَكْلِفَةُ
أَمْرَاضِ الْقَلْبِ
وَالشَّرَابِينِ**

**CORONAROGRAPHIE
EXAMEN N° 6513, 09/01/2024**

El Arabe CHOKRY AAZZA, 29/09/1955

- **Opérateurs:** Dr Loua Hattach, Pr Assad Chaara
- **Correspondant:** Dr JALAL KRIEM
- **Infirmiers (ères):** M. DEMAI YOUNES
- **Indications:** Angor d'effort avec tr de la repolarisation à l'ECG

TECHNIQUE

Heure entrée en salle du patient : 13:57

Heure Début de procédure : 13:57, **Heure Fin de procédure :** 14:07

Voie d'abord: Artère radiale droite - 5 French - Succès voie d'abord avec compression manuelle.

Produit de contraste utilisé: OMNIPAQUE 350. : 60 mL

Médicaments administrés :

HEPARINE : 50 MG IA.

RISORDAN : 1 MG IV.

XYLOCAINE : 2 ml sc.

Matériel utilisé:

- GUIDE NORMALE.035 /150 CM (Autre) N° 38703.
- OPTITORQUE 5F TIGER (Terumo) N° 2212020.
- CALLISTO R 5F x 11 cm (COMED) N° 201803612.

Temps de scopie : 3,3 mn, **Dose Totale Rayon:** 61 Gy.cm².

CORONAROGRAPHIE

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun: Le tronc commun est de longueur et de taille normale calcifié, sans sténose.

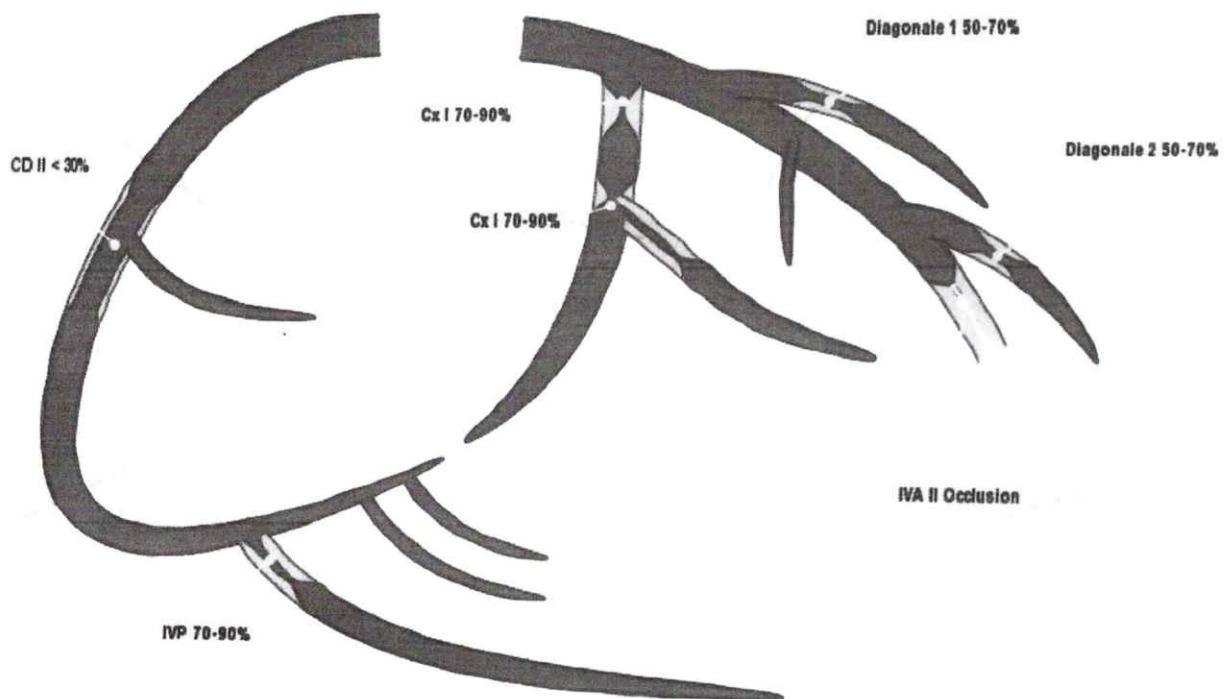
IVA: L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale, discrètement irrégulière et calcifiée. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une occlusion. Il existe une reprise par collatéralité de cette artère (Rentrop grade 2) provenant des réseaux interventriculaire antérieure et coronaire droit. La première diagonale présente une sténose significative (50-70%). La seconde diagonale présente une sténose significative (50-70%).

Circonflexe: L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale, discrètement irrégulière et calcifiée. Ces branches de division sont de calibre normal et présentent une artère marginale significative. L'ostium de l'artère circonflexe proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1. Cette lésion s'étend jusqu'à

l'artère circonflexe proximale. L'artère circonflexe proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1, englobant l'origine de la première marginale. Cette lésion s'étend jusqu'à la première marginale.

Réseau coronaire droit :

L'artère coronaire droite est de taille normale , discrètement irrégulière, calcifiée et dominante. L'artère coronaire droite moyenne est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne. L'ostium de l'artère interventriculaire postérieure présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1.



CONCLUSION

Réseau coronaire de dominance droite athéromateux, infiltré :

- Occlusion de l'artère interventriculaire antérieure moyenne.
- Sténose significative de la première diagonale de gros calibre.
- Sténose significative de la seconde diagonale grêle.
- Sténose significative de l'ostium de l'artère circonflexe.
- Sténose significative de l'artère circonflexe proximale, englobant l'origine de la première marginale.
- Sténose significative de l'ostium de l'artère interventriculaire postérieure.

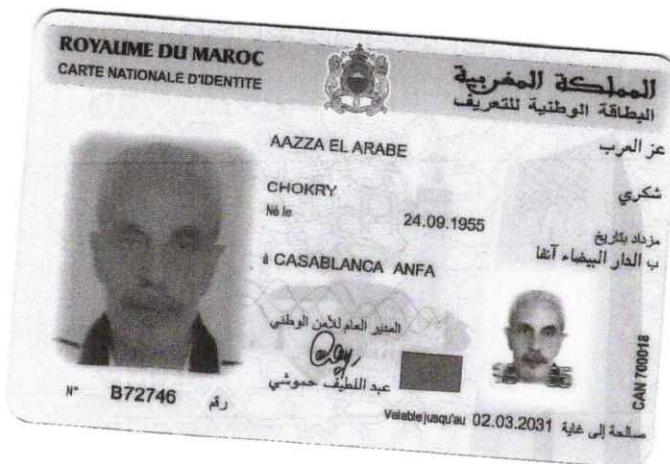
➤ Indication à une revascularisation après décision de la Heart Team.

Dr Loua Hattach

Dr. Loua HATTACH
Spécialiste en Cardiologie
Cardiologue Interventionnel
CMCV - Clinique Agdal
INPE : 1010 847 830

Pr Assad Chaara

Dr. ASSAD CHAARA
Professeur en Cardiologie
CMCV Clinique Agdal
Tél.: 0537 77 22 22-Fax: 0537 68 19 52
INPE : 1010 8469





Conjoint(s):
ABRATE SAADIA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS: 1213727
Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.