

45523



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرنس فيل

Pr. MARGAD BRAHIM
Chirurgien

51, Rue Othman Ben Affan
Casablanca - Tél: 0522 27 93 58

Casablanca le,

21/10/10

Mme Aspinette en
infarctus du myocarde.
Pr ischémie aigüe du
myocarde inférieur postéro-
écliptique depuis 3 jours
en paralysie respiratoire.
Admettre pour prévenir
l'encéphalopathie hémorragique.
Avec état KMO

Pr MARGAD BRAHIM
Chirurgien

51, Rue Othman Ben Affan
Casablanca - Tél: 0522 27 93 58

398, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

CLINIQUE FRANCE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. CAID RASSOU HOUSSINE
Prise en charge : MUPRAS
Date : 23/10/2020

Devis

Clinique

	Prestation	Quantite	Prix Unitaire	Total
CHIRURGIE DES THROMBOSES ET EMBOLIES VAISSEAUX MEMBRES INF	1	8 000,00	8 000,00	
SCANNER CEREBRAL	1	1 000,00	1 000,00	
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS	1	1 000,00	1 000,00	
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS	3	100,00	300,00	
PHARMACIE	1	458,03	458,03	
			TOTAL	10 758,03

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
LABORATOIRE LBS	1	80,40	80,40
DR. FASLA ABDELHAMID(ANESTHESIE-REANIMATION)	1	675,00	675,00
TOTAL AUTRUI			755,40

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

	TOTAL TTC
Total Devis	11 513,43





ANALYSES BIOMÉDICALES
LABORATOIRE DE BIOLOGIE SERIEN

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SERIEN

d'analyses médicales et spécialisées



M. HOUSSINE CAID RASSOU
393 BOULEVARD GHANDI
20000 CASABLANCA

FRANCEVILLE MUPRAS

NOTE D'HONORAIRES

Dossier : A201022FR015 du : 22-10-2020 à 15:50



PPRESCRIPTEUR : Dr Mohamed BOURQUADI

ACTE :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs	Total
0111	Créatinine	B30	B	40.20
0135	Urée	B30	B	40.20
<i>Total</i>				80.40

FACTURATION:

Total en DH : 80.4

quatre-vingts dirhams quarante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

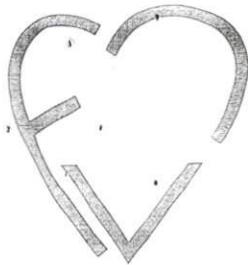
CASABLANCA, le Jeudi 22 Octobre 2020

Page 3 sur 4



24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labolbs.com E-mail: contact@labolbs.com CNSS : 8992332 Patente : 36337018 IF : 40133809
Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24
ICE001670417000055





CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرنس فيل

Département anesthésie réanimation Cardiovasculaire

Dr FASLA A

Dr ELKHOUDI A

Casablanca le 23.10.2005

Pli confidentiel des soins médicaux

Mr/Mme CAD RASSOU HOUSSE

ATCD : AVC FA

Admis à la clinique FRANCEVILLE

Diagnostique : ischémie Myo → Tentacril Gauche

Hospitalisation :

✓ Réanimation médicale /Nuits

✓ USIC : /Nuits

Soins médicaux :

✓ Bilan biologique, ECG, GDS

✓

✓

✓

✓





مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

ANGIO-SCANNER DE L'AORTE ET DES ARTERES
DES MEMBRES INFÉRIEURS

Nom	: CAID RASSOU
Prénom	: HOUSSINE
Médecin Traitant	: DR HECHADI Jawad
Date	: le 21/10/2020

* Technique d'examen :

Acquisition volumique en mode angiographique avec reconstruction 2D, 3D et VR.

* Résultats :

- Aorte sous-rénale athéromateuse et calcifiée ne présentant pas d'anomalie segmentaire.
- Absence de sténose significative des artères viscérales.

A droite :

- Sténose segmentaire de l'iliaque primitive.
- Absence de thrombose ou de sténose des artères iliaque externe et fémorale commune.
- Thromboses segmentaires de l'artère fémorale superficielle et de la poplitée avec reprise segmentaire des artères tibiales dont la distalité est encore présente.

A gauche :

- Sténose de l'iliaque primitive.
- Thrombose artérielle depuis l'iliaque externe sans reprise artérielle daval d'où une non opacification de tout le réseau artériel du membre.

CONFRATERNELLEMENT
DR M BELGADI
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consultation :
In Rue de France Ville Oasis Casablanca
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 7
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 00175050200008
N° Cpte : 190 780 21211 420 4060 0000 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



CENTRE DE RADILOGIE INTERVENTIONNELLE ET D'IMAGERIE MÉDICALE FRANCEVILLE

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE • IRM • SCANNER 128 • DENTASCAN • CONEBEAM
ECHOGRAPHIE • DOPPLER COULEUR RADIOLOGIE • MAMMOGRAPHIE

Casablanca, le

Casablanca , le 22/10/2020

SCANNER CEREBRAL

PATIENT : CAID RASSOU HOUSSINE

OPERATEUR : DR LYAFY

CORRESPONDANT : DR BOURAQADI Mohamed

Technique :

séries axiales en acquisition volumique sans injection de contraste.

Résultats :

Images lacunaire des centres semi ovales, thalamiques et protubérantielles anciennes.

Pas d'anomalie de densité parenchymateuse systématisée ischémique récente ni stigmates hémorragiques ou lésion expansive.

Atrophie cortico-sous-corticale avec ectasie quadriventriculaire passive proportionnelle.

La fosse postérieure est libre

les espaces sous arachnoïdiens et des citerne de la base sont libres.

Pas de collection péricérébrale.

Hyperplasie muqueuse en cadre modéré du sinus maxillaire.

Au total :

Images lacunaires ischémiques anciennes sus et sous tentorielle réalisant un aspect de démence vasculaire sans accident ischémique récent systématisé identifiable.

Signé : DR LYAFY

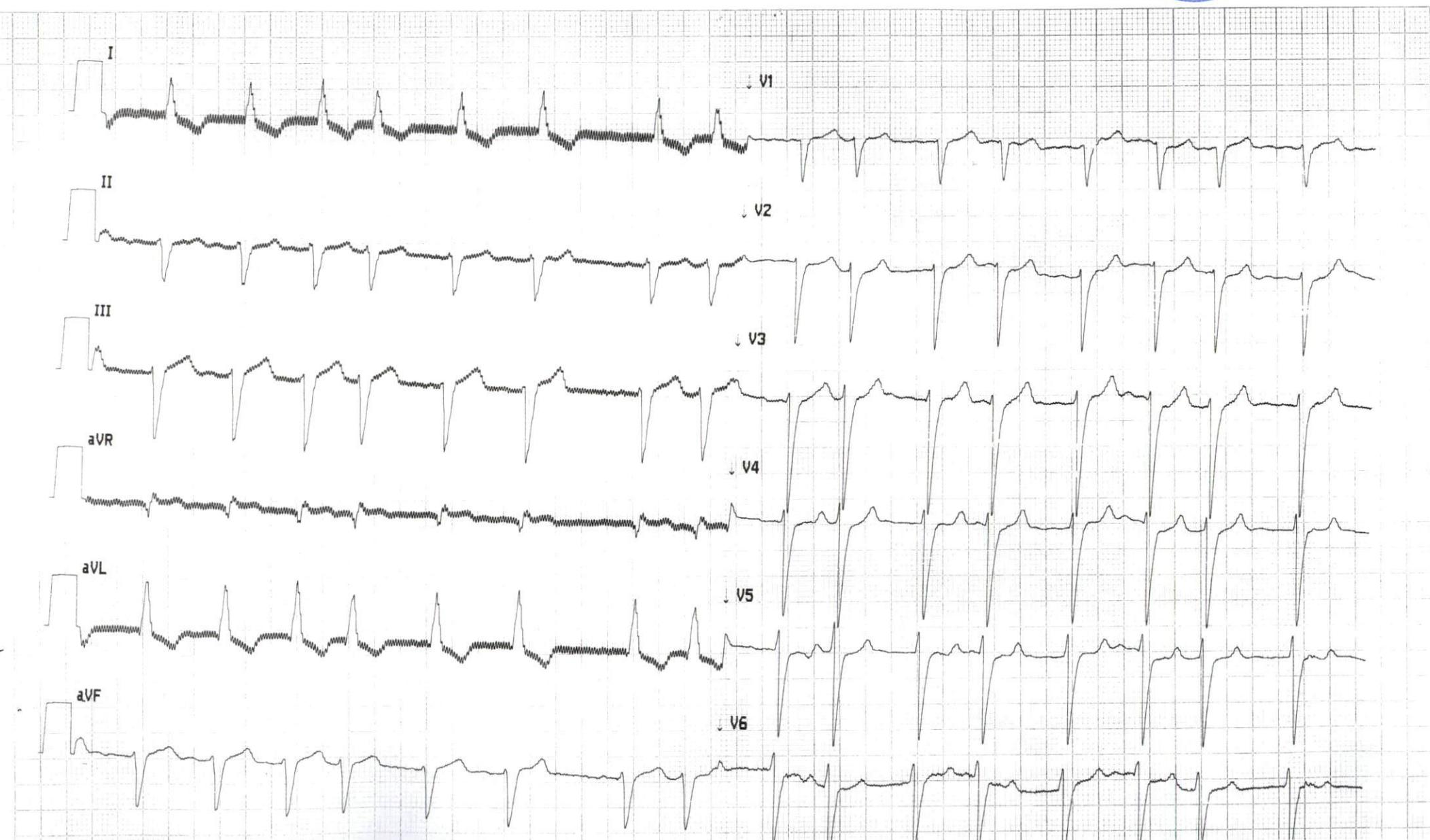
Dr. LYAFY Mohamed
Radiologue
30, Rue Imam Mousslim - OASIS
Tél: 0522 215 400 - CASA

Pour consulter les images de cet examen merci d'accéder au lien suivant :
<http://41.251.248.113:8085/radiologiefranceville> Login : HIS214763763591 Mot de passe : HIS54511

NOM: Caid rassou
PRENOM: Houssine
ID:
DDN:
Age: ans
Sex:

23-Oct-2020 06:40:59

Fréq. Card.: 101 BPM
Int PR: * ms
Dur.QRS: 122 ms
QT/QTc: 368/426 ms
Axes P-R-T: * -63 136



NOM: Caid rassou houssine

PRENOM:

ID:

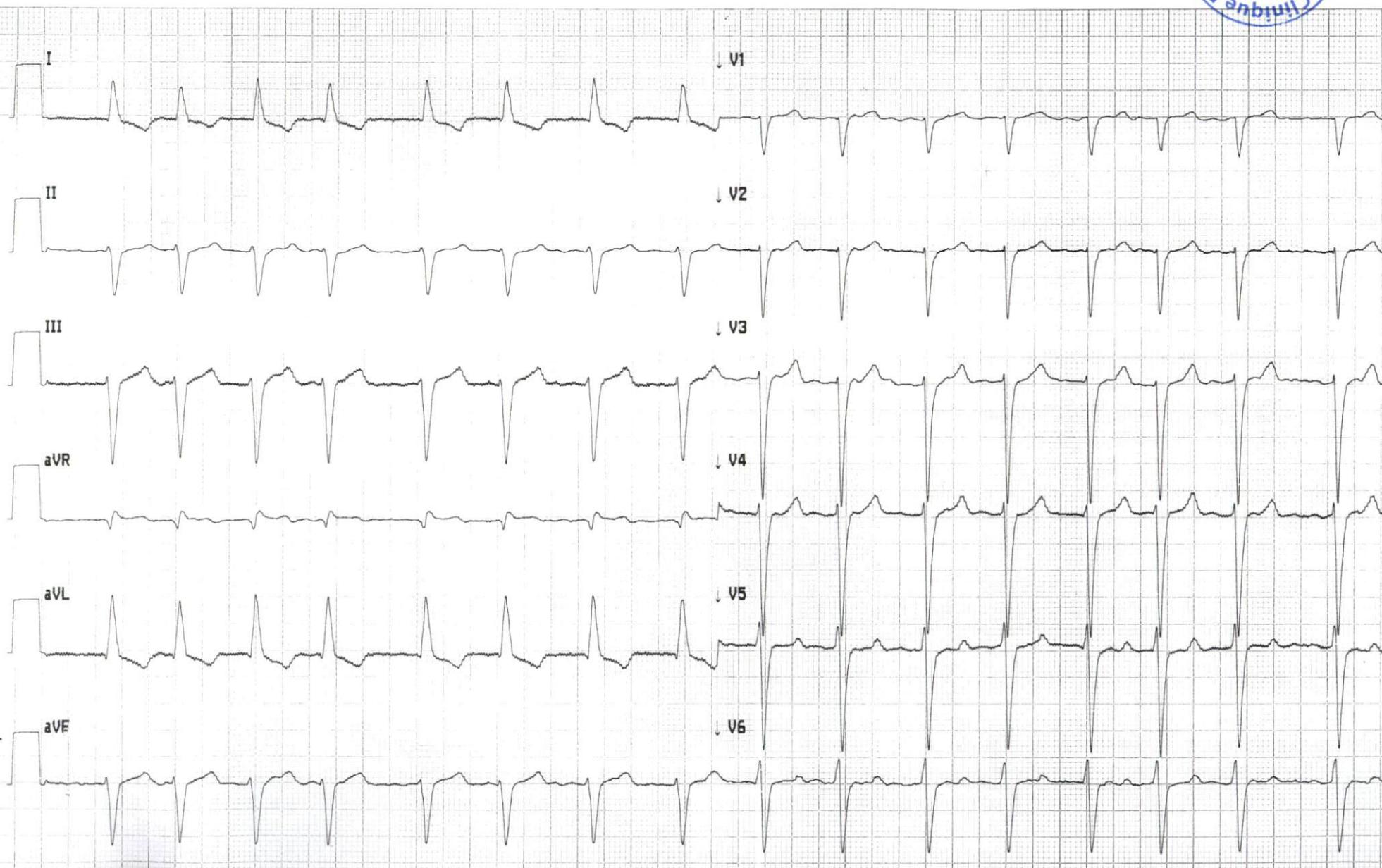
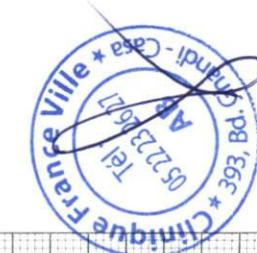
DDN:

Age: ans

Sex:

22-Oct-2020 05:49:26

Fréq. Card.: 98 BPM
Int PR: * ms
Dur.ORS: 125 ms
QT/QTC: 377/433 ms
Axes P-R-T: * -63 126



NOM: Caid rassou houssine

PRENOM:

ID:

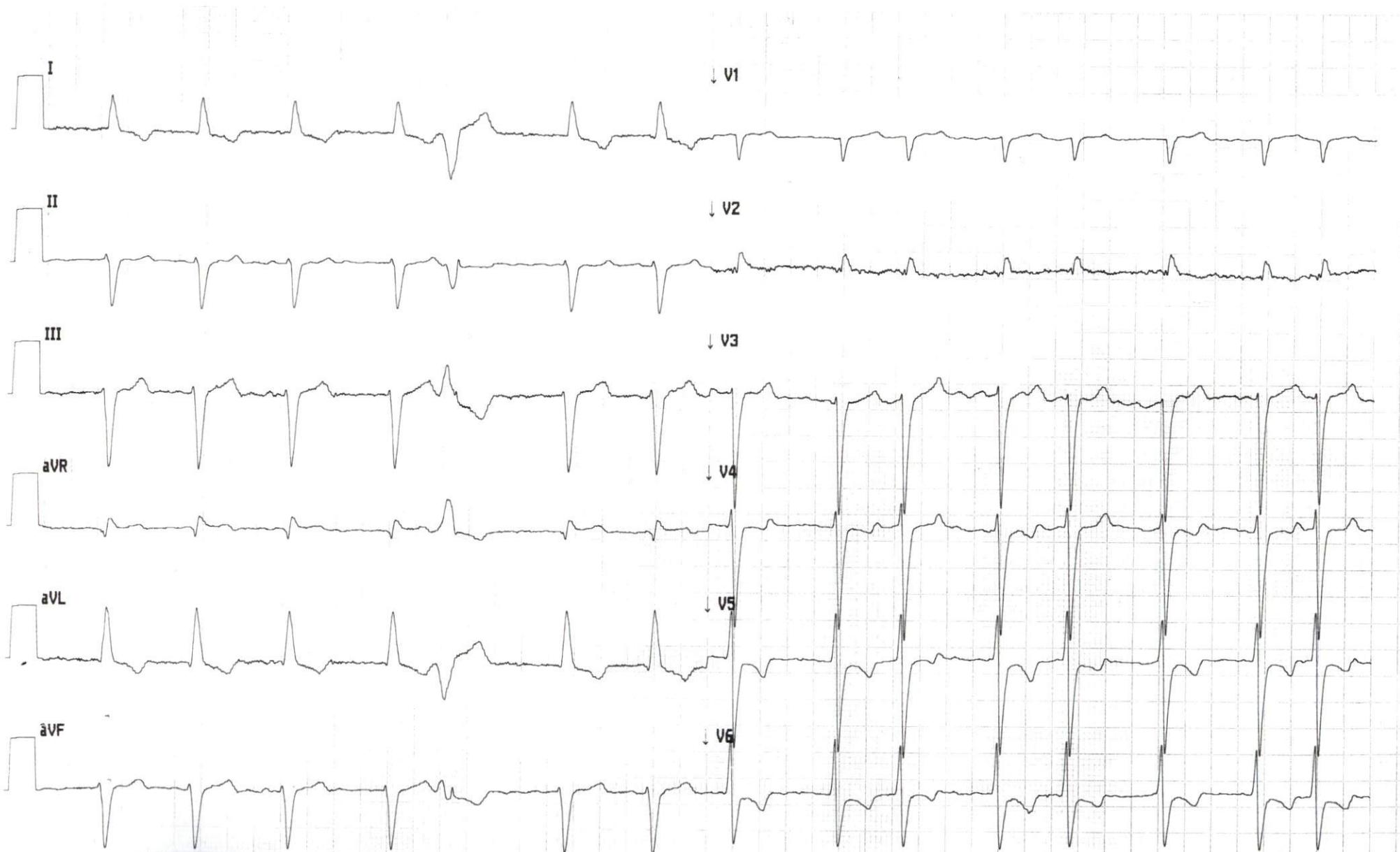
DDN:

Age: ans

Sex:

21-Oct-2020 20:01:50

Fréq. Card.: 92 BPM
Int PR: * ms
Dur.QRS: 120 ms
QT/QTc: 373/423 ms
Axes P-R-T: * -64 130





لaboratoire de biologie médicale et spécialisée
اللابوراتواري للطب والعلوم الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées

Dr BOURQUADI Mohamed

M. CAID RASSOU HOUSSINE
HAY EL MASJID A V B NO CASA

FRANCEVILLE
393 BOULEVARD GHANDI
20000 CASABLANCA



DDN 01-01-1940
Dossier A201022FR015
Du 22-10-2020 à 15 50

A201022FR015
FRANCEVILLE
393 BOULEVARD GHANDI
20000 CASABLANCA
A TELEPHONER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Urée (dosage enzymatique)	0.38	g/L	0.18-5.5
	6.08	mmol/L	(10.9-99.7)
Créatinine (dosage enzymatique)	8.4	mg/L	112.0
	74.3	μmol/L	(106.2)

Edition validée par Amal LOUAHABI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Dr. AMAL LOUAHABI
RDC de la Résidence Savoie
LBS 24 rue Savoie - 20100 Casablanca
Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
Patente: 36337018 IF: 40133B09 CNSS: 8992332

Page 1 sur 4

Attention : Merci de vérifier le nom et le

Prénom à la remise de cette carte

NOM : CAID RASSOU HOUSSINE Prenom : M Date de naissance : 01-01-1940

ADRESSE : 24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca

VILLE : Casablanca CODE POSTAL : 20100 PAYS : Maroc

TELEPHONE : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES : 06 74

EMAIL : contact@labo-lbs.com

WEB : www.labo-lbs.com

DETACHEMENT : 65 13 13

TYPE DEMANDE : Demande de carte de groupe sanguin

DATE DEMANDE : [[detDate(1)]]

DATE EXPIRATION : [[detDate(2)]]

NUMERO DEMANDE : [[detNumDem(1)]]

NUMERO DEMANDE : [[detNumDem(2)]]

SIGNATURE : 

DU CHIFFREUR : LBS

