

CARDIO RADIO CATH-LAB
INSTITUT DE CARDIOLOGIE ET D'ANGEILOGIE

109216

DEVIS

Date 22/03/2022
N° :220322120454AM

Nom patient : SAADI EL MUSTAPHA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements DILATATION CORONAIRES

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
DILATATION CORONAIRES+STENT ACTIF	1		49 000,00	49 000,00
			Sous-Total	49 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
QUARANTE-NEUF MILLE DIRHAMS

Total devis 49 000,00

~~CARDIO RADIO CATH-LAB
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728 Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél: 05-22-80-00-00
Fax: 05-22-82-16-12~~



Coronarographie

Patient: EL MUSTAPHA SAADI
IPP: 4989

Date de naissance: 01/01/1952

Sexe: MASCULIN

Date Examen: 22/03/2022

Opérateur: Dr MOHAMED SAADAOUI

Correspondant: Dr DRISS BENCHAKROUN

Indications: Angor Mixte, Dyspnée stade 2, FA

- Facteurs de risques : HTA.

STATUT CLINIQUE

Salle: ATLAS.

TECHNIQUE

Scopie: 2.05 min Dose rayon x: 2260 cGy.cm². Air Kerma: 327 mGy.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec Compression manuelle.

Contraste: Omnipaque. 80 ml

CORONAROGRAPHIE

Dominance: Dominance droite.

ArtèreCoronaire Gauche:

- Le tronc commun est de longueur normale, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure proximale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%.
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'artère circonflexe est indemne de lésion coronaire significative ainsi qu'au niveau de ses branches de division.

ArtèreCoronaire Droite: L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. Les branches de division de l'artère coronaire droite sont grêles. L'ostium de l'artère coronaire droite proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de 10 à 20 mm de long et de type B2. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

Score Syntax: 3

CONCLUSION

✓ Lésion monotronculaire.

- Lésion non significative de l'artère inter ventriculaire antérieure proximale.
- Sténose significative de l'ostium de l'artère coronaire droite proximale.

Indication à un traitement par angioplastie avec stent actif.



Casablanca, le 22/03/2022

Monsieur **EL MUSTAPHA SAADI**, né(e) le 01/01/1952 admis(e) pour Angor Mixte, Dyspnée stade 2, FA.

Ses facteurs de risque sont : HTA.

Son examen montre :

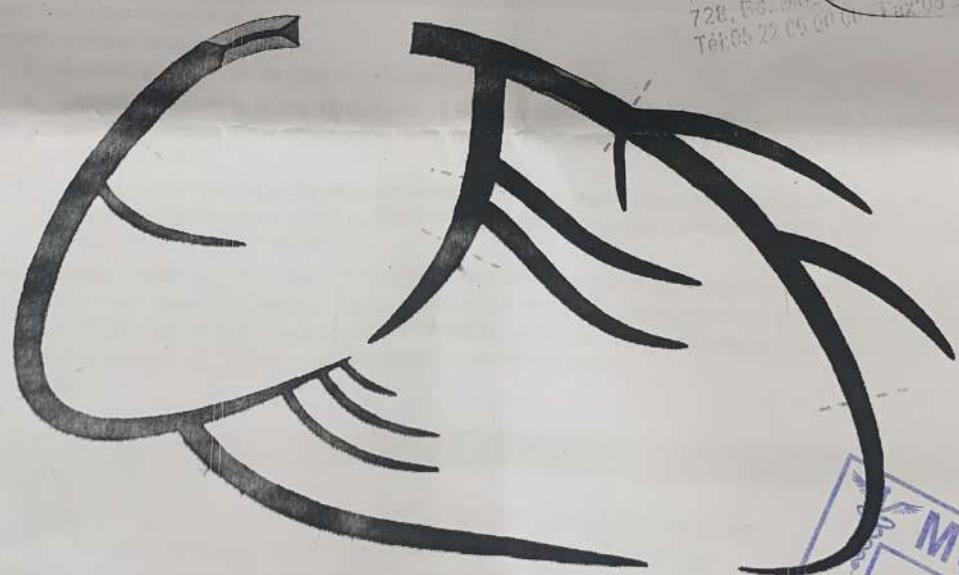
Lésion non significative de l'artère inter ventriculaire antérieure proximale.

Sténose significative de l'ostium de l'artère coronaire droite proximale.

Indication à un traitement par angioplastie avec un stent actif.

Dr MOHAMED SAADAOUI

Dr. M. SAADAOUI
Cardiologue international
Institut du Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Modibo Kita - Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 / Fax: 05 22 82 16 12



Clinique Dar Salam, 728 bd Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tel.: 05 22 80 00 00 (L.G.) / Tel.: 05 22 85 14 14 / Fax: 05 22 82 16 12

Intérieur de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail: contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma



URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS