

142994

D E V I S F I N A L

N° : 2200224949

21/12/2022

Nom patient : **BASLI RKIA**Prise en charge : **MUPRAS**

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|---|--------|------------|---------------|------------------|
| <i>PRESTATIONS INTERNES</i> | | | | |
| ACTES CHIRURGICAUX | 150.00 | | 25.00 | 3 750.00 |
| ANISTHESIE | 75.00 | | 25.00 | 1 875.00 |
| BILAN BIOLOGIQUE | 1.10 | B 730 | 730.00 | 803.00 |
| Journee d'hospitalisation de medecine | 7.00 | | 550.00 | 3 850.00 |
| Echographie trans-thoracique (echographie-doppler cardiaque) | 1.00 | ETT | 800.00 | 800.00 |
| Echographie-doppler arterielle et veineuse des membres inferieurs | 1.00 | | 800.00 | 800.00 |
| Consultation de spécialiste en hospitalisation | 1.00 | CS CARDIO | 200.00 | 200.00 |
| Consultation pre-anesthesique | 1.00 | CPA | 300.00 | 300.00 |
| Radiographie du bassin sous une incidence | 1.00 | | 150.00 | 150.00 |
| Consultation de spécialiste en hospitalisation | 1.00 | CS NEURO | 200.00 | 200.00 |
| Radiographie de la hanche sous une incidence | 1.00 | | 350.00 | 350.00 |
| BLOC OPERATOIR | 150.00 | | 25.00 | 3 750.00 |
| PHARMACIE BLOC | 150.00 | | 15.00 | 2 250.00 |
| Reeducation neurologique | 2.00 | | 150.00 | 300.00 |
| | | | Sous-Total | 19 378.00 |
| PROTHESE TOTAL DE HANCHE - TROUSSE ZIMME | 1.00 | | 12 036.78 | 12 036.78 |
| | | | Sous-Total | 12 036.78 |
| Total Frais Clinique | | | | 31 414.78 |

Arrêtée le présent devis à la somme de :

TRENTÉ ET UN MILLE QUATRE CENT QUATORZE DIRHAMS SOIXANTE-DIX-HUIT CENTIMES

Total**31 414.78**

NB: Les informations figurant sur ce devis, notamment les informations relatives au coût des prestations, sont fournies uniquement à titre indicatif et ne prennent pas en compte l'évolution de votre état de santé ni des prestations supplémentaires non prévues dont vous pourriez avoir besoin.

Vous devrez donc envisager la possibilité de constater un écart entre votre facture finale et le présent devis.

Nous nous engageons toutefois à vous fournir la meilleure estimation possible en fonction des données communiquées par vous-même ou votre médecin responsable.

Notre service de facturation est à votre disposition pour toute information complémentaire.



Rapport Médical d'Hospitalisation

| | | |
|---|--------------|--|
| Nom et prénom: BASLI RKIA | | |
| Date de naissance: 01/01/1934 | CIN: B425118 | Sexe: F <input type="checkbox"/> OUI M <input type="checkbox"/> |
| Adresse: 8 RUE ISHAK BNOU HANINE QU BUGER MAARIF CASABLANCA | | |

| | |
|---|--|
| Établissement: HUIM6 | |
| Date d'entrée21.... / ...12..... / ...2022... | Date de sortie 28.... / 12.... / 2022..... |
| Type D'admission: <input type="checkbox"/> Hospitalisation programmée Médicale <input type="checkbox"/> Chirurgicale <input type="checkbox"/> OUI | Service(s) d'hospitalisation: Nombre de jours Médecine <input type="checkbox"/> DE : DS: Chirurgie: <input type="checkbox"/> DE : DS: |
| Organismes Gestionnaires: CNSS | |

Motif d'hospitalisation: IMPOTENCE FONCTIONNELLE TOTALE DU MEMBRE INFERIEUR DROIT

Diagnostic: FRACTURE DU COL DU FEMUR DROIT GARDEN IV

En cas d'intervention chirurgicale:

Date de l'intervention: 24. /12.. /2022....

- ☐ Libellé et nature de l'acte: **PROTHESE INTERMEDIAIRE DE LA HANCHE DROITE**
- ☐ Suites opératoires: **PANSEMENT PROPRE / REEDUCATION FAITE**

Traitement de sortie: ANTALGIQUE / ANTIBIOTIQUE / ANTICOAGULANT

Date: 28/12/2022

Signature :

Pr A. ALIBRAISSI
Orthopédie-Traumatologie

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE

| IDENTIFICATION DU PATIENT | INFORMATIONS SUR LE SÉJOUR |
|---|--|
| Nom : BASLI | Médecin Traitant : PR AL IDRISSE NAJIB |
| Prénom : RKIA | Service d'Hospitalisation : |
| Age : 88 ans | IPP du Patient : 221221145153K. |
| Sexe : f | NDA Séjour : |
| Date et heure d'Intervention : 24/12/2022 A 11H | |

INTERVENANTS :

PR AL IDRISSE NAJIB

PR HATIM GHADBAN

INTERVENTIONS EFFECTUÉE :

FRACTURE DE FÉMUR

MODE D'ANESTHÉSIE :

RACHIANESTHESIE

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE :

FRACTURE DU COL FEMORAL DROITE GARDEN 4

SOUS RA

DECUBITUS LATERAL GAUCHE

BADIGEONNAGE ET CHAMPAGE

VOIE D'ABORD DE MOORE DE LA HANCHE DROITE OUVERTURE DES MUSCLES PELVITROCHANTERIENS ET DE LA CAPSULE

ABALTION D ELA TETE FEMORALE

PREPARATION DU FUT FEMORAL ET MISE EN PLACE PROTHESE INTERMEDIARE DE LA HANCHE DROITE TYPE ZIMMER BIPOLAIRE 44MM DE DIAMETRE DE LA TETE ET COL 28 MOYEN AVEC TIGE CIMENTE 4

REDUCTION STABLE

FPPP SUR DRA

SIGNATURE :

ÉCHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom du patient : BASLI RKIA

Indication :

| VGD | VGS | PPD | SD | FE |
|------|------|-----|-----|-----|
| 48mm | 31mm | 7mm | 8mm | 56% |

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique globale et segmentaire
- FE VG= 56% (SB)
- Pressions de remplissage du VG sont normales.
- VD non dilaté, de fonction systolique normale
- Oreillette gauche dilatée libre d'echo.
- Oreillette droite non dilatée libre d'echo .
- Valve mitrale fine avec fuite minime sans sténose
- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3, remaniée , IAO minime
- Absence de signes d'HTP
- VCI fine compliante.
- Péricarde sec.

AU TOTAL :

- ❖ Bonne fonction systolique biventriculaire, FEVG à 56%
- ❖ Oreillette gauche dilatée
- ❖ IAO minime
- ❖ Les pressions de remplissage sont normales ce jour
- ❖ Pas d'HTP
- ❖ Péricarde sec

Signé: DR BADRE ABDELAOUI

ÉCHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom du patient : BASLI RKIA

Indication :

| VGD | VGS | PPD | SD | FE |
|------|------|-----|-----|-----|
| 48mm | 31mm | 7mm | 8mm | 56% |

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique globale et segmentaire
- FE VG= 56% (SB)
- Pressions de remplissage du VG sont normales.
- VD non dilaté, de fonction systolique normale
- Oreillette gauche dilatée libre d'echo.
- Oreillette droite non dilatée libre d'echo .
- Valve mitrale fine avec fuite minime sans sténose
- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3, remaniée , IAO minime
- Absence de signes d'HTP
- VCI fine COMPLIANTE.
- Péricarde sec.

AU TOTAL :

- ❖ Bonne fonction systolique biventriculaire, FEVG à 56%
- ❖ Oreillette gauche dilatée
- ❖ IAO minime
- ❖ Les pressions de remplissage sont normales ce jour
- ❖ Pas d'HTP
- ❖ Péricarde sec

Signé: DR BADRE ABDELAOUI

Nom du patient: BASLI RKIA
Type d'examen: Radiographie du bassin
Médecin traitant:

Date: 26/12/2022

:

Renseignements cliniques contrôle de PTH hanche droite

Résultats :

- Prothèse de hanche droite
- Inclinaison de la cupule prothétique de 20°
- Absence d'anomalie du fond de la tige prothétique.
- Arthrose de la symphyse pubienne
- Absence d'anomalie de la hanche gauche

Signé : DR BENSLIMA

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BENSLIMA Hajer
Radiologie
091230138

Nom du patient: BASLI RKIA
Type d'examen: Radiographie de la hanche droite
Médecin traitant:

Date: 26/12/2022

:

Renseignements cliniques contrôle de PTH hanche droite

Résultats :

- Inclinaison de la cupule prothétique de 20°
- Absence d'anomalie de la tige prothétique
- Tuméfaction des parties molles post-thérapeutique.

Signé : DR BENSLIMA

Nom du patient: BASLI RKIA
Type d'examen: Echographie-doppler des veines des
membres inférieurs
Médecin traitant:

Date: 22/12/2022

:

INDICATION:

Douleur des membres inférieurs

RESULTATS :

- Les veines fémorales communes, veines fémorales superficielles et veines poplitées sont de calibre normal, perméable et compressible.
- Les veines tibiales et veines péronières sont perméables s'allument normalement à la manœuvre de chasse.
- Les parois sont fines.
- Absence de signe de thrombose veineuse profonde évidente sur cet examen.

CONCLUSION :

Echo Doppler veineux des membres inférieurs sans particularités

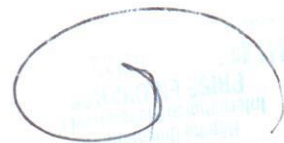
D.R.YASSINE

D. RACHID YASSINE
Médecin Radiologue

ANNEXE PHARMACIE

| | | |
|--------------------------|-------------------|------------|
| Nom patient : BASLI RKIA | N° Facture 32 140 | 2200224949 |
|--------------------------|-------------------|------------|

| Produit | Quantité | Prix Unitair | Montant |
|--|-----------------|--------------|-----------|
| PROTHESE TOTAL DE HANCHE - TROUSSE ZIMME | 1 | 12 036.78 | 12 036.78 |
| Sous-Total consommable médical | | | 12 036.78 |
| | | | |
| | Total pharmacie | | 12 036.78 |





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE
MEDICALE

Biochimie - Immunologie- Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 221221145153K.

Date de naissance : 01/01/1934

Sexe : F

Date de l'examen : 22/12/2022

Prélevé le : 22/12/2022 à 15:02

Edité le : 23/12/2022 à 09:38

BASLI RKIA

Dossier N° : 22121759

Service : TRAUMATOLOGIE-ORTHOPÉDIE



IMMUNO-HEMATOLOGIE

Recherche Agglutinines irrégulières (RAI) : Négative
(Technique de Coombs indirect/ Carte gel Bio-Rad)

Le 23/12/2022 à 09:38

Signature

Pr. YAHYAQUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Pr. ANASS YAHYAQUI
Médecin Biologiste

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hmi.ma

Identifiant du patient : 221221145153K.

Date de naissance : 01/01/1934

Sexe : F

Date de l'examen : 21/12/2022

Prélevé le : 22/12/2022 à 17:34

Edité le : 26/12/2022 à 15:21

BASLI RKIA

Dossier N° : 22121724

Docteur AL IDRISSE NAJIB NULL



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes : voir pièce
jointe

Hématies : voir pièce
jointe

CULTURE

Culture sur CLED : voir pièce jointe

Le 26/12/2022 à 15:21

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Pr. Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE
MEDICALE

Biochimie - Immunologie- Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 221221145153K.

Date de naissance : 01/01/1934

Sexe : F

Date de l'examen : 21/12/2022

Prélevé le : 21/12/2022 à 21:38

Edité le : 22/12/2022 à 09:45

BASLI RKIA

Dossier N° : 22121720

Docteur AL IDRISSE NAJIB NULL



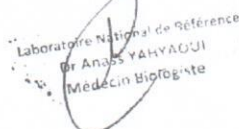
IMMUNO-HEMATOLOGIE

| | | |
|----------------|---|----------|
| Détermination | : | Deuxième |
| Groupe sanguin | : | O |
| Facteur Rhésus | : | Positif |

Le 22/12/2022 à 09:45

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hmf.ma