

153902

D E V I S

N° : 2300657938 20/03/2023

Nom patient : SABIRI SAID

Prise en charge : MUPRAS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN CHAMBRE INDIVIDUELLE STANDARD	2,00		550,00	1 100,00
			Sous-Total	1 100,00
PHARMACIE (en sus)	1,00		72,43	72,43
PHARMACIE (médicaments)	1,00		1 045,20	1 045,20
			Sous-Total	1 117,63
Total Frais Clinique				2 217,63
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
PR. HAZIM ASMAA (neurologie)	3,00		200,00	600,00
			Sous-Total	600,00
Total prestations externes				600,00

Arrêtée le présent devis à la somme de :

DEUX MILLE HUIT CENT DIX-SEPT DIRHAMS SOIXANTE-TROIS CENTIMES

Total

2 817,63

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 pourrez 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.

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : SABIRI SAID	N° Facture 43 176	2300657938
----------------------------------	--------------------------	-------------------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
METHYLPREDNISOLONE 40 mg INJECTA (20)	2	14,00	28,00
METHYLPREDNISOLONE 120mg INJECTA (20)	25	35,00	875,00
NOVEX 2000U/0.2 INJECTA (02)	4	20,60	82,40
OMEPRAZOLE N 40mg Injecta (01)	2	29,90	59,80
Sous-Total médicaments			1 045,20
Total pharmacie			1 045,20

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid
 Tél : 05 29 03 53 45
 Fax : 05 29 00 44 77
 Email : pharm-hok.ma

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : SABIRI SAID	N° Facture 43 176	2300657938
----------------------------------	--------------------------	-------------------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
GLUCOSE 5% Po 500 Injecta (01)	2	14,00	28,00
Sous-Total médicaments			28,00
COMPRESSE NON TISSE 5X5 (5 PIECES)	4	0,72	2,88
COMPRESSE STERILE 10X10 PAQUET DE 5	2	3,54	7,08
GANT D'EXAMEN EN LATEX POUDRE	3	1,25	3,75
INTRANULE G 18	1	1,44	1,44
INTRANULE G 20	2	1,95	3,90
PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	3	5,86	17,58
SPARADRAP HYPO 15CMX10M	3	2,60	7,80
Sous-Total consommable médical			44,43
Total pharmacie			72,43

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayed
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayed

153902



Le 21 mars 2023

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
AVENUE MOHAMED TAIEB NACIRI
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0003180_1952-11-05_SAID
N/REF : 20230800020801
Adhérent : SABIRI SAID

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de SAID SABIRI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 5570.24 MAD
- Restant à charge adhérent : 979.76 MAD

Validité de prise en charge : du 21-03-2023 au 21-06-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à SAID SABIRI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

DEVIS ESTIMATIF

Date 20/03/2023
N° : 230320105306OU

Nom patient : **SABIRI SAID**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **HOSPITALISATION**

PRESTATIONS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
BIOLOGIE SEJOUR		1		2 500,00	2 500,00
		3	Jour	550,00	1 650,00
				Sous-Total	4 150,00
HONORAIRES		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
CONS HOSPIT		3		200,00	600,00
				Sous-Total	600,00
MEDICAMENTS		Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
PHARMACIE		1		1 800,00	1 800,00
				Sous-Total	1 800,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
SIX MILLE CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis 6 550,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ickm.tn
N° Tel : 05 29 03 53 45

PLI CONFIDENTIEL

Code : AAEN0400

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : Sabiri Said ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

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

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Jeune de 71 ans
avec pathologie
avec pathologie

TRAITEMENT PROPOSE :

Jeune de 71 ans


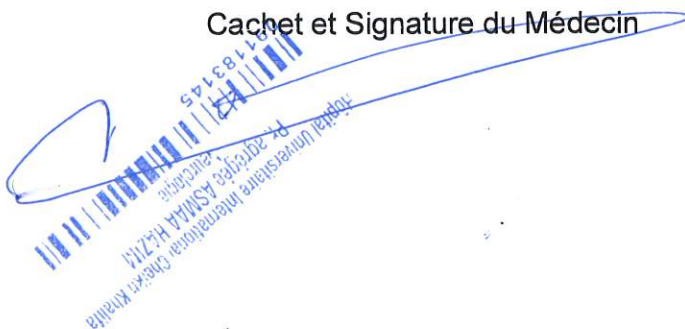
DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

03 J

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 20/03/2023

Cachet et Signature du Médecin



RETRAITE

SABIRI SAID

0003180



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
الطاقة الوطنية للتعريف

SAID
SABIRI
N° 05.11.1952

مزايا
مزايا
ب مرس السلطان درب السلطان الفداء

MERS SULTAN DERB
SOLTANE AL FIDA

المدير العام للامن الوطني
عبد اللطيف حموشي

05.11.1952

Valable jusqu'au 14.11.2030

K2049

رسم

05.11.1952



Casablanca, le 22 /03/2023

Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient

Nom : SABIRI

Information sur le Séjour

Médecins traitants : Pr. Hazim/ Dr El Yakoubi / Dr Lhassani

Prénom : SAID

Hospitalisation 4 : 20/03/2023 au 22/03/2023

Identité : Patient de 69 ans, marié et père de 2 enfants

Motif d'hospitalisation : Bolus de corticothérapie

Antécédents :

-Médicaux :

- Tabagique chronique chiffré à 15 PA
- Éthylisme chronique, sevré il y a 2 ans
- résection d'un nodule thyroïdien en 1994 (non documenté)
- Fièvre typhoïde à l'âge de 4 ans

- Chirurgicaux :

Résection d'un nodule thyroïdien en 1994
Déchirure rétinienne OG lasérisée

Histoire de la maladie :

Le début de la symptomatologie remonte à 1 an par l'apparition de paresthésies du membre inférieur droit avec bilatéralisation il y a 2 mois, associés à des troubles sphinctériens avec une constipation et impériosité mictionnelles avec difficulté à uriner depuis 6 mois sans notion de lourdeur des membres inférieurs, ni d'arthralgies ni troubles visuels ni d'aphtose bipolaire. Le tout évoluant dans un contexte d'apyrexie et d'altération de l'état général avec un amaigrissement chiffré à 10 kg en 1 an.

Actuellement il a été admis pour une poussées (lourdeur des MI) avec paresthésies des 2 MI surtout à gauche.

Il est admis pour injection de bolus de corticoïdes en IV en milieu hospitalier.



Examen à l'admission :

Examen neurologique :

Patient conscient GSC : 15/15 bien orienté dans le temps et dans l'espace.

TA : 140/80 mmHg, FC : 78bpm, T : 37 °C, SaO2 99%

- Marche sans aide possible. Marche ataxiante persistance d'un trouble de la jambe gauche.
- Pas de troubles de la coordination aux membres supérieurs
- Romberg : quelques oscillations
- Paraparésie à $\frac{3}{5}$ aux 2 membres inférieurs
- pas de déficit sensitif aux MI
- Tonus musculaire sans particularité
- Réflexes ostéo-tendineux présents aux 4 membres.
- RCP en flexion
- Pas de syndrome cérébelleux ou de syndrome vestibulaire.
- Pas de trouble de la coordination
- Examen des paires crâniennes sans particularité.

Examen cardiovasculaire :

B1 B2 bien perçus, absence de souffle à l'auscultation.

Mollets libres, signe de Homans –

Pouls présents et symétriques aux 04 membres.

Examen pleuropulmonaire :

Murmure vésiculaire bien perçu, vibrations vocales bien transmises.

Examen abdominal :

Abdomen souple, dépressible et indolore.

Le reste de l'examen somatique est sans particularité

Bilan biologique fait à titre externe : normaux, CRP NÉGATIVE.

Diagnostic retenu : Myélite étendue d'origine inflammatoire

Évolution :

Le patient a été hospitalisé en hospitalisation conventionnelle. Il bénéficie alors d'un bilan biologique à titre externe et d'injection de bolus de corticoïdes à raison de 1g par jour pendant 03 jours au cours de son hospitalisation avec protection gastrique. Il s'agit de son 6eme bolus de corticoïdes.



Les chiffres tensionnels du patient sont restés constants et corrects tout au long de son hospitalisation, il n'a pas fait de réactions allergiques.

On note une amélioration du patient sur le plan sensitive avec un déficit à $\frac{3}{5}$ des MI avec parfois une incontinence urinaire.

L'évolution du patient a été bonne au cours de cette hospitalisation .

Il est déclaré sortant le 22 /03 /2023 et sera revu en CS de neurologie avec Pr. Hazim dans 01 mois .

Signature

Pr. Hazim
Neurologie