



CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

وصحبة وتجدد المفاجئات

137353

Casablanca, le
CASABLANCA, LE 02/01/2023

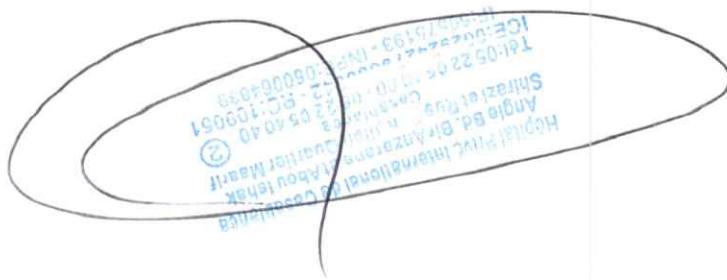
DEVIS FINAL

Nom et prénom du patient : ABDESSAMAD HDIJA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements : HOSPITALISATION

FORFAIT	NOMBRE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
RX THORAX			160.00
TDM ABDO-PELV			2000.00
ECHO DOPPLER ABDOMINALE			300.00
BILI IRM			2200.00
BILAN			11 071.40
ECHO COEUR			800.00
ECG			100.00
PHARMACIE			10176.16
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN CHAMBRE	3	550	1650.00
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	9	1500	13500.00
SURVEILLANCE EN REANIMATION	9	900	8100.00
CONSULTATION DE SPECIALISTE EN HOSPITALISATION	3	200	600.00
SOUS-TOTAL			50 657.56





المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé · Casabalanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مصحة متعددة الاختصاصات



22001227

ABDESSAMAD HDIJA
Ch:USP5 née le :01/01/1957
Admis le 13/11/2022 à 12:30

Casablanca, le 13/11/2022

Compte Rendu à l'EST. (sous L-dopa/bromocriptine)

- + Ant Initiative mn dilaté.
- + VG dilaté hypokinétique ; de l'antivolté hétérogène.
FEV₁ à 25%.; Akinesie de la paroi Anteroseptale
Droite Septale, et des lobes apex.
- + VD mn dilaté ; TRSES à 18 mm, mésos à 13 mm.
- + IN modérée.
- + PRVC élevées, E/E' à 14; E/A à 2.
- + PAPs permettant d'Alzheimer ave. MIP à 30+11 mmHg
- + VCI à 19 Complante

⇒ + Aspet de CTD hypokiné hypovol.
en dysfonction VT Sénèc
- PRVC élevées





المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé · Casabalanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مختبرة ومتعددة الاختصاصات

Casablanca, le : .../.../...

COMpte RENDU D'ETT

- VC dilaté, non hypertrophié et hypokinétique.
- LARGE akinesie ant, antero-septale et inféro-septale aux 3 stags. Pointe akinétique sans thrombus visible.
- FEV₆ = 20 %.
- TM et TA modérées.
- PRVC élevées.
- Dilatations bi-atriale sans thrombus visible
- VD non dilaté mais hypokinétique $\dot{V} = 8 \text{ cm/s}$ TAPSE = 12 mm
- PPGS à trage IT = 39 + 20 = 59 mmHg
- Pericarde sec.
- VCI dilatée à 22 mm non compliant

$$\begin{cases} SOD = 31 \text{ cm} \\ SOD = 27 \text{ cm}^2 \end{cases}$$

- SC:
- Aspect de cardiopathie hypokinétique segmentaire au stade dilaté en dysfonction bi-ventriculaire sévère
 - FEV₆ = 20 %, PRVC élevés.
 - HTP
 - VCI dilatée non compliant
 - Pericarde sec.

HPIC
Santé et Bien-être
Casablanca
Angèle BD Bir Anzarane et Abou Ishaq Shirazi
Quartier Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 05 40 40 - Fax : 05 22 05 40 41 - Email : contact.hpic@cimsante.com - ICE: 002924279000042



CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

Casablanca, le 19 Novembre 2022

Nom et prénom: HDIJA ABDESSAMAD

N° Dossier : 22001227

Casablanca, le :

ECHOGRAPHIE HEPATIQUE ET DOPPLER SUS-HEPATIQUE

INDICATION :

Syndrome de cholestase

RESULTAT :

Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène et sans lésion focale.

La vésicule biliaire est à paroi épaisse arrivant à 4.5 mm, multi-lithiasique, non distendue.

Voie biliaire principale est de calibre normal.

VBIH non dilatées.

VSH, VCI et TP sont perméables de flux normal.

CONCLUSION :

Vésicule biliaire multi-lithiasique, à paroi épaisse.

VSH, VCI et TP sont perméables de flux normal.

Cordialement

Casablanca, le 17 Novembre 2022

Nom et prénom: HDIJA ABDESSAMAD**Né(e) le 01 Janvier 1957**

Scanner abdomino-pelvien

Technique :

Acquisition hélicoïdale sans et avec injection du PDC iodé avec reconstructions MPR.

Résultats :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers de densité homogène, sans lésion focale décelable.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra-hépatiques.
- VB d'aspect scanographique normal.
- Le pancréas est de taille normale homogène, sans densification de la graisse péri-pancréatique.
- La rate, les reins et les surrénales sont scanographiquement normaux.
- Absence de masse abdomino-pelvienne visible.
- Absence de distension digestive ni d'épaississement pariétal individualisable sur cet examen.
- La vessie est vide, siège d'une sonde urinaire.
- Absence d'adénopathie abdomino-pelvienne scanographiquement décelable.
- Epanchement péritonéal de faible abondance en sous hépatique, espace de Mourisson et au niveau pelvien.

- Absence de lésion osseuse suspecte.
- **Noter :**
- Un épanchement pleural bilatéral de moyenne abondance, avec cardiomégalie.
- Infiltrats reticulo- micronodulaires des bases pulmonaires.

En conclusion:

- Epanchement péritonéal de faible abondance en sous hépatique, espace de Mourisson et au niveau pelvien.
- Absence d'anomalie hépatobiliare decelable dans les limites de l'examen.
- Epanchement pleural bilatéral de moyenne abondance, avec cardiomégalie.

Confraternellement



Casablanca, le 21 Novembre 2022

Nom et prénom: HDIJA ABDESSAMAD

Casablanca, le :

N° Dossier : 22001227

BILI-IRM

Technique :

Séquence T2, T2 FATSAT, T1, Diffusion, et séquences de BILI-IRM très pondérées en T2 avec reconstructions 3D.

Résultats :

- Vésicule biliaire multi-lithiasique, non distendue, siège d'un calcul mesurant 14 mm.
- VBIH non dilatées avec une VBP mesurée à 4 mm.
- Absence de calcule ou de sténose de la VBP.
- Aspect fin du Wirsung.
- Foie de taille normal, de contours réguliers, de signal homogène, siège d'une petite lésion kystique au niveau du dôme hépatique, millimétrique, en hyperT2, hypoT1, en rapport avec un kyste biliaire.
- Rate, pancréas, reins et surrénales sont sans anomalie.
- Absence d'ADPs profonde.
- Absence d'épanchement intra péritonéal.
- Absence d'autre anomalie notable sur les coupes réalisées.

En conclusion :

- Vésicule biliaire multi lithiasique.
- Absence de dilatation ou d'anomalie des voies biliaires.

Merci de votre confiance
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA/HPIC
DR BENABDELLAH IMANE
Service Radiologie



En conclusion:

Casablanca, le :

- Epanchement péritonéal de faible abondance en sous hépatique, espace de Mourisson et au niveau pelvien.
 - Absence d'anomalie hépatobiliaire decelable dans les limites de l'examen.
 - Epanchement pleural bilatéral de moyenne abondance, avec cardiomégalie.

Confraternellement



Casablanca, Le 16/11/2022

Résultat d'analyses

Code patient: M-22-11-0251-065
 Dossier N°: 22001227
 Convention:Clinique
 Demandé par: DR YAAKOUBI MOHAMMED

Prélèvement du: 16/11/2022 11:48:21
 Examen n°: 2227613

Nom : Mr HDIJA ABDESSAMAD

Service :USIC
 Chambre N°:USP5

Page 1/1

HEMATOLOGIE**NUMERATION ET FORMULE SANGUINE**

HEMATIES	4.40	Millions/mm ³	5.21(13/11/22)	4.28 - 6.0
HEMOGLOBINE	11.6	g /100ml	13.9(13/11/22)	13.0 - 18.0
HEMATOCRITE	38.1	%	44.3(13/11/22)	39 - 53
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN	86.6	μ3	85.0(13/11/22)	78 - 98
TAUX GLOBULAIRE MOYEN hb	26.4	pg	26.7(13/11/22)	26 - 34
CONCENTRATION GLOB MOYENNE	30.4	g/dL	31.4(13/11/22)	31 - 37
LEUCOCYTES	13 100	/mm ³	12 690(13/11/22)	4000 - 11000
PLAQUETTES	152 000	/mm ³	187 000(13/11/22)	150000 - 400000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	86.2	%	Soit	11 292 /mm ³	1800 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles	0.0	%	Soit	0.0000 /mm ³	0 - 330
Polynucléaires Basophiles	0.1	%	Soit	13 /mm ³	0 - 110
Lymphocytes	7.6	%	Soit	996 /mm ³	800 - 4950
Monocytes	6.1	%	Soit	799 /mm ³	160 - 1320

le médecin biologiste



Casablanca, Le 17/11/2022

Résultat d'analyses

Code patient: M-22-11-0251-065
 Dossier N°: 22001227
 Convention:Clinique
 Demandé par: DR KARIM MEDIOUNI

Prélèvement du: 17/11/2022 10:43:19
 Examen n°: 2227629

Nom : Mr HDIJA ABDESSAMAD
 Service :USIC
 Chambre N°:USP5

Page 1/1

SEROLOGIE**ANTIGENE HBS**

RESULTAT Négatif (vt =0.01)

Négatif : < 0.13
 Positif : >=0.13

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

RESULTAT Négatif (vt =0.05)
 Serum icterique

Interpretation :

Négatif : < 1,00
 Positif : > 1,00

Le résultat est signé par un médecin biologiste

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA
 ICE : 002924279000042 RC : 119061 IF : 50575193 IP : 45000681 INPE : 060064839 RIB : 060780004010929193200177



Casablanca, Le 15/11/2022

Résultat d'analyses

Code patient: M-22-11-0251-065
 Dossier N°: 22001227
 Convention:Clinique
 Demandé par: DR YAÂKOUBI MOHAMMED

Prélèvement du: 14/11/2022 9:13:20

Examen n°: 2227547

Nom : Mr HDIJA ABDESSAMAD

Service :USIC

Chambre N°:USP5

Page 1/1

HEMOSTASE**TAUX DE PROTHROMBINE**

Tps de coagulation du témoin	11.0 sec	
Tps de coagulation du patient	59.6 sec	9.7 - 11.8
T.P	13.4 %	70 - 100
I.N.R	5.06	0.8 - 1.2

BIOCHIMIE**PHOSPHATASES ALCALINES**

PHOSPHATASES ALCALINES (37°)	125 U/L	20 - 1500
------------------------------------	---------	-----------

G.G.T : GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE

RESULTAT	311 U/L	15 - 73
----------------	---------	---------

BILIRUBINE (Totale Directe et Indirecte)

Bilirubine totale	74.3 mg/l	2 - 13
-------------------------	-----------	--------

POTASSIUM	4.21 mmol/L	3.78(13/11/22)
-----------------	-------------	----------------

3.5 - 5.1 mmol/L

IMMUNO-ANALYSES**Troponine Ultrasensible**

TROPONINE	69.0 ng/L	68.4(13/11/22) < 1.5
-----------------	-----------	----------------------

PROCALCITONINE	5.73 ng/mL	< 0.5
----------------------	------------	-------

Le résultat de cet examen est à considérer en complément d'un examen clinique et paraclinique complet. Il ne remplace pas l'avis du médecin biologiste.



Mr HDIJA ABDESSAMAD

Dossier N°: 22001227

examen n°: 2227543

Page 2/2

Valeurs Usuelles

BIOCHIMIE

CREATININE	17.54 mg/L	6.6 - 12.5
UREE	155.05	58.34 - 110.50
	0.70 g/l	0.15 - 0.50
	11.66 mmol/l	2.50 - 8.33

PROTEINE CREAATIVE Quantitative

C.R.P Quantitative	28.7 mg/l	< 10
--------------------------	-----------	------

POTASSIUM	3.78 mmol/L
-----------------	-------------

controlé sur un autre prelevement

3.5 - 5.1 mmol/L

IMMUNO-ANALYSES**Troponine Ultrasensible**

TROPONINE	68.4 ng/L	< 1.5
-----------------	-----------	-------

FERRITINE

FERRITINEMIE	374.10 ng/ml	30 - 400
--------------------	--------------	----------

NORMES DE REFERENCE:

Femmes cyclées 11 - 307
 Femme ménopausées 20 - 340
 Hommes 24 - 336

le médecin biologiste



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Casablanca, Le 16/11/2022

Résultat d'analyses

Code patient: M-22-11-0251-065

Dossier N°: 22001227

Convention:Clinique

Demandé par: DR YOUSSEF RAIS

Prélèvement du: 16/11/2022 17:26:54

Examen n°: 2227620

Nom : Mr HDIJA ABDESSAMAD

Service :USIC

Chambre N°:USP5

Page 1/1

BIOCHIMIE

PROTEINE CREAACTIVE Quantitative

C.R.P Quantitative 29.3 mg/l 28.7(13/11/22) < 10

IMMUNO-ANALYSES

PROCALCITONINE 2.05 ng/mL 5.73(14/11/22) < 0.5

le médecin biologiste



Mr HDIJA ABDESSAMAD

Dossier N°: 22001227

examen n°: 2227633

Page 2/2

Valeurs Usuelles

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

ASPECT	Hématifique
PH URINAIRE	8
Sang	++++
Albumine	Négatif
GLUCOSURIE	+++
CORPS CETONIQUES	Négatif
NITRITES	Négative

CYTOLOGIE

Leucocytes	20 000 /ml	< 10 000
Hématies	17 000 000 /ml	
Cellules épithéliales	Rares	
Cristaux	Absence	
cylindres	Absence	
Trichomonas vaginalis	Absence	
Culture sur milieux spécifique	EN COURS	
Culture et identification	En cours	

le médecin biologiste



Casablanca, Le 13/11/2022

Résultat d'analyses

Code patient: M-22-11-0251-065

Dossier N°: 22001227

Convention:Clinique

Demandé par: DR CHEIKH HADIDI

Prélèvement du: 13/11/2022 13:27:06

Examen n°: 2227543

Nom : Mr HDIJA ABDESSAMAD

Service :URGENCE

Chambre N°:UR04

Page 1/2

HEMATOLOGIE**NUMERATION ET FORMULE SANGUINE**

HEMATIES	5.21	Millions/mm ³	4.28 - 6.0
HEMOGLOBINE	13.9	g /100ml	13.0 - 18.0
HEMATOCRITE	44.3	%	39 - 53
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN	85.0	μ3	78 - 98
TAUX GLOBULAIRE MOYEN hb	26.7	pg	26 - 34
CONCENTRATION GLOB MOYENNE	31.4	g/dL	31 - 37
LEUCOCYTES	12 690	/mm ³	4000 - 11000
PLAQUETTES	187 000	/mm ³	150000 - 400000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	83.6	%	Soit	10 609 /mm ³	1800 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles	0.0	%	Soit	0.0000 /mm ³	0 - 330
Polynucléaires Basophiles	0.2	%	Soit	25 /mm ³	0 - 110
Lymphocytes	7.1	%	Soit	901 /mm ³	800 - 4950
Monocytes	9.1	%	Soit	1 155 /mm ³	160 - 1320