

CLINIQUE MAARIF

DEVIS N° 165

88799

CASABLANCA Le : 23-02-2022

Identification

Nom & Prénom : CHBADA BELAID
C.I.N. :

Organisme : MUPRAS
Diagnostic :

Prestations

SEJOUR	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
SEJOUR EN REANIMATION		8	1800			14 400,00
Sous Total						14 400,00

PRESTATIONS

OXYGENE		1	12480			12 480,00
Sous Total						12 480,00

PHARMACIE INTERNE

PHARMACIE		1	8963.91			8 963,91
Sous Total						8 963,91

TOTAL PARTIE CLINIQUE 35 843,91

RADIOLOGIE

SCANNER THORACIQUE		1	1000			1 000,00
ECHO RENALE		1	300			300,00
SCANNER CEREBRAL		1	1000			1 000,00
ECHOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE		1	800			800,00
Sous Total						3 100,00

HONORAIRES MEDICAUX

SURVEILLANCE REANIMATION		8	900			7 200,00
DR. GOUNAJJAR MAHFOUD		2	200			400,00
DR. SABIRY SARA		1	200			200,00
DR. ABDELAOUI BADRE		1	200			200,00
Sous Total						8 000,00

LABORATOIRE EXTERNE

LABO MORIZGO		1	4352			4 352,00
Sous Total						4 352,00

TOTAL PARTIE AUTRUI 15 452,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQUANTE ET UN MILLE DEUX CENT QUATRE-VINGT-QUINZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-ONZE CENTIMES

TOTAL GENERAL 51 295,91

NB:

CLINIQUE MAARIF
I.N.P.E : 090003484
Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri
Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 23 40 14 / 15 22 23 42 73/74
Fax : 05 22 23 42 75

Casablanca le 22/10/2021

Compte rendu d'hospitalisation

NOM-PRÉNOM : CHBADA BELAID

DATE DE NAISSANCE : 01/01/1941

MÉDECIN ANESTHÉSISTE : DR ROCHDI

Patient âgé de 79 ans, cardiopathie steintée(3steinte) il y a 5 ans admis le 14/10/2021 pour une détresse respiratoire à la suite à une pneumopathie virale Covid 19.

L'examen clinique à l'admission retrouve une patiente polypnéique, SPO2 82% à l'aire libre avec signes de lutte respiratoire.

Le bilan biologique retrouve un syndrome inflammatoire avec une CRP à 95.7, une insuffisance rénale chronique, une urée à 3.87, une créatinémie à 73.0.

TDM cérébrale : retrouve une atteinte démyélinisant de la substance blanche.

TDM THORACIQUE: retrouve des foyers pulmonaires évoquant une infection virale Covid 19, atteinte pulmonaire estimée à 25%, pleurésie bilatérale abondante.

L'échographie transthoracique: FVEG à 40%.

La patiente à bénéficié d'une oxygénothérapie à fort débit, une corticothérapie, anticoagulation, antibiothérapie, une vitaminothérapie.

L'évolution a été marquée par une aggravation de l'état respiratoire et neurologique.

Malade décédé le 22/10/2021 malgré toutes les mesures de réanimation.

CLINIQUE MAARIF
INRE - 090003484
Angle Rue Tadj et Montaigne / al Fleuri
Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 23 40 14 / 05 22 23 42 73/74
Fax : 05 22 23 42 75



- Région : Marrakech
 - Préfecture / Province : Marrakech
 - Préfecture d'arrondissements : Marrakech
 - Commune / Arrondissement : Marrakech

CERTIFICAT DE DECES

Décès survenu le 22/10/2021 à 10 h 10 min. S'agit-il d'un mort-né ? ☐ Oui ☒ Non

Adresse du lieu de décès : Clinique maouf

Nom : CHBADA

Prénom : BELATD

CNIE : 8167812

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin ☐ Indéterminé

Nationalité : marocaine

Date de naissance : 01/01/1941

Lieu de naissance : Cosablanca

Adresse du domicile habituel : 16 Rue 23 Deb ELHOURIA LHAY HASSANI

Y a-t-il un obstacle médico-légal ? ☐ Oui ☒ Non

N° de l'acte au registre des décès : 010101516

Signature et cachet

OMALIFadwa
 Liste Réanimat

Constatation faite :

A Clinique maouf

le : 22/10/2021

Partie à détacher et destinée au bureau d'état civil

Partie destinée au Ministère de la Santé

N° de l'acte au registre des décès : 010101516

Identification

Lieu de survenue du décès :

- Préfecture / Province :

- Préfecture d'arrondissements :

- Commune / Arrondissement :

Domicile habituel :

- Préfecture / Province :

- Préfecture d'arrondissements :

- Commune / Arrondissement :

Lieu de résidence :

1. ☐ Urbain 2. ☐ Rural 3. ☐ Inconnu

Renseignements

S'agit-il d'un mort-né ?

1. ☐ Oui 2. ☐ Non

Sexe :

1. ☐ Masculin

2. ☐ Féminin

3. ☐ Indéterminé

Date de décès :

20 / 10 / 2021
 Jour Mois Année

Date de naissance :

01 / 01 / 1941
 Jour Mois Année

Lieu de décès :

1. ☐ Domicile

3. ☐ Clinique privée

5. ☐ Lieu de travail

2. ☐ Hôpital public :

4. ☐ Voie publique

6. ☐ Autre :

Statut matrimonial :

1. ☐ Célibataire

2. ☐ Marié(e)

Nationalité : 1. ☐ Marocaine

3. ☐ Veuf (ve)

4. ☐ Divorcé(e)

5. ☐ Inconnu

2. ☐ Autre (à préciser) :

Cause du décès

ARTIE I

Indiquer la maladie ou l'état morbide
 ayant directement provoqué le décès
 sur la ligne a

a)

due à

Arrêt cardio-resp.

b)

due à

AUCZ

c)

due à

Trouble de con.

d)

due à

s. con. hyp. veim.

Intervalle entre le début du
 processus morbide et le décès
 (Heures, jours, mois ou ans)

Indiquer dans leur ordre de survenue
 la chaîne des événements causaux
 (cas échéant)

Indiquer la cause initiale du décès sur
 la dernière ligne renseignée.

ARTIE II

Autres états morbides ayant significativement contribué au décès. (Ecrire chaque intervalle entre parenthèses après la maladie correspondante)