



**INTERNATIONAL**  
**clinic**

131176

*Annule et Remplace*

**D E V I S**

N°: DV021248 du 27/09/2022

| Nom / Prénom Patient             |  | Qualité Bénéficiaire |               |           |
|----------------------------------|--|----------------------|---------------|-----------|
| Mme. BHIRI EP BENBRIK Fatna      |  | Assure               |               |           |
| Nom / Prénom Assuré              |  | CIN Assuré           |               |           |
| Mme. BENBRIK Fatna               |  |                      |               |           |
| N° Affiliation                   |  | N° Immatricule       |               |           |
|                                  |  |                      |               |           |
| Assurance / Organisme / Mutuelle |  | MUPRAS               |               |           |
|                                  |  |                      |               |           |
| Libellé                          |  | Libellé              |               |           |
| Désignations des prestations     |  | Nbre                 | Prix unitaire | Montant   |
| REANIMATION                      |  | 5                    | 1 800,00      | 9 000,00  |
| ECHO COEUR                       |  | 1                    | 800,00        | 800,00    |
| ECG                              |  | 1                    | 150,00        | 150,00    |
| GAZ DU SANG                      |  | 2                    | 400,00        | 800,00    |
|                                  |  | Total Clinique       |               | 10 750,00 |
| PHARMACIE                        |  | 1                    | 6 806,91      | 6 806,91  |
|                                  |  | Total Pharmacie      |               | 6 806,91  |
| REANIMATEUR EN REA               |  | 5                    | 1 500,00      | 7 500,00  |
| AVIS CARDIO                      |  | 1                    | 200,00        | 200,00    |
| AVIS NEURO                       |  | 2                    | 200,00        | 400,00    |
| AVIS GASTRO                      |  | 2                    | 200,00        | 400,00    |
| AVIS ENDOCRINO                   |  | 2                    | 200,00        | 400,00    |
| KINE                             |  | 1                    | 150,00        | 150,00    |
|                                  |  | Total Honoraire      |               | 9 050,00  |

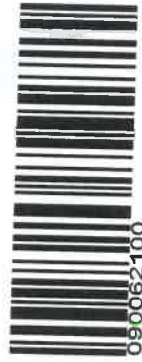


**INTERNATIONAL**  
**clinic**

**D E V I S**

N°: DV021248 du 27/09/2022

|                                                    |   |          |                  |
|----------------------------------------------------|---|----------|------------------|
| TDM CERVEALE                                       | 2 | 1 000,00 | 2 000,00         |
| TDM THORACIQUE                                     | 1 | 1 000,00 | 1 000,00         |
| TDM ABDOMINALE PELVIENNE                           | 1 | 1 500,00 | 1 500,00         |
| ECHO ABDO-PELV                                     | 1 | 450,00   | 450,00           |
| ANGISCANNER THORACIQUE                             | 1 | 3 500,00 | 3 500,00         |
| <b>Total Radiologie</b>                            |   |          | <b>8 450,00</b>  |
| SANG                                               | 1 | 442,00   | 442,00           |
| BILAN                                              | 1 | 6 606,20 | 6 606,20         |
| <b>Total Labo</b>                                  |   |          | <b>7 048,20</b>  |
| <b>TOTAL GENERAL</b>                               |   |          | <b>42 105,11</b> |
| Arrêtée à la somme de :                            |   |          |                  |
| QUARANTE-DEUX MILLE CENT CINQ DHS ET ONZE CENTIMES |   |          |                  |



Edité le : 05/10/2022 à 11:50

Par : fikarim



Le 01/10/2022

## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Patiente BHIRI FATNA âgée de 74 ans ayant comme antécédents un diabète depuis 18 ans , une fracture vertébrale , une HTA , une cardiopathie ischémique stentée , un AVC ischémique , un méningiome cérébral , des troubles cognitifs .

La patiente a présenté 3 jours avant son admission une fièvre avec une toux non productive avec une somnolence excessive .

EXAMEN A L'ADMISSION : patiente confuse GCS 14/15 TA 150/70 FC 90 SPO2 90% sensibilité epigastrique

TDM CEREBRALE : aspect en faveur d'un petit méningiome pariétal droit mesurant 16.5 \*15 mm leucarirose

ANGIOSCANNER THORACIQUE : absence d'image en faveur d'embolie pulmonaire , pleuropneumopathie gauche avec un foyer de condensation alvéolaire du Fowler gauche avec un épanchement pleural liquidien homolatéral

TDM ABDOMINOPELVienne : hernie paraombilicale gauche , vésicule biliaire à contenu décline spontanément hyperdense , rachis arthrosique d'aspect ostéoporotique avec tassement vertébraux sans lésions suspecte .

BILAN BIOLOGIQUE : GB 9200 HB 9.3 PLQ 190000 CREAT 11 UREE 0.30

CRP 72 BNP 604 SODIUM 138 CORTISOLEMIE 8H : 68

ECBC négatif PCR COVID négative

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE : aspect de cardiopathie ischémique à fonction VG conservée avec FEVG 50% bonne fonction du VD pas d'HTAP

Patiente mise sous traitement antibiotique, traitement médical , un avis cardiologue , neurologue et gastrologue ont été sollicité

Evolution : stabilisation progressive de l'état clinique avec amélioration respiratoire neurologique et biologique.

BILAN DU 30/09/2022 GB 4700 HB 8.5 PLQ 201000 UREE 0.26 CREAT 10

DDIMERS 290 CRP 36 PCT 0.17 ASAT 19 ALAT 10

Une transfusion d'un culot globulaire iso groupe iso rhésus a été indiquée.

Bonne évolution clinique, patiente sortante le 01/10/2022 sous traitement médical .





## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

NOM : Mme. BHIRI EP BENBRIK Fatna

Le 28/09/2022

### TDM CEREBRALE

#### TECHNIQUE:

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

#### RESULTATS.

##### A l'étage sus-tentorial:

Lésion pariétale droite extra-axiale à large base d'implantation méningée discrètement hyperdense, siège de calcifications, rehaussé de façon homogène après injection de produit de contraste, mesurant 16.5x15mm de diamètre. Atrophie cortico-sous corticale diffuse. Exagération de l'hypodensité de la substance blanche peri ventriculaire bilatérale et symétrique en rapport avec une leucoarrose. Petite lésion lacunaire du centre semi ovale droit d'allure séquellaire. Les structures médianes sont en place. Le système ventriculaire est de morphologie normale par ailleurs.

##### A l'étage sous-tentorial:

Le V4 est de taille normale, en place, bien médian. Les citernes de la fosse postérieure sont libres. Absence d'anomalie parenchymateuse du cervelet ou du tronc cérébral visible sur cet examen. Aération normale des sinus de la face et des cellules mastoïdiennes.

#### CONCLUSION :

- Aspect TDM en faveur d'un petit méningiome pariétal droit mesurant 16,5x15mm.
- Leucoarrose.



Bien confraternellement



## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

Mme BHIRI EP BENBRIK FATNA

Le 28/09/2022

### ANGIO-SCANNER THORACIQUE

#### Technique :

Acquisition hélicoïdale en coupes fines après injection d'un bolus de produit contraste iodé avec reconstruction MPR et MIP.

#### Résultats :

Le tronc de l'artère pulmonaire et de calibre normal et perméable.  
Les artères pulmonaires droite et gauche, les branches lobaires, segmentaires et sous segmentaires sont de calibre normal et perméables.

Absence de septum paradoxal.

Absence de reflux hépato cave.

Foyer de condensation du Fowler gauche, siège d'un discret bronchogramme aérien, d'aspect quasi stable comparativement à l'examen du 26/09/22.  
Épanchement pleural gauche de faible abondance.

Absence d'épanchement pleurale droit ou péricardique.

Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.

A noter sur les coupes passant par l'abdomen : un tassement du corps vertébral de L1, sans recul du mur postérieur avec aspect de cimentoplastie.

#### En conclusion:

Absence d'image en faveur d'embolie pulmonaire. A confronter aux données clinico-biologiques.

Pleuro pneumopathie gauche d'aspect stable comparativement à l'examen du 26/09/22.

Confraternellement





## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

NOM : Mme. BHIRI EP BENBRIK Fatna

Le 26/09/2022

### Scanner abdomino-pelvien

#### Technique :

Acquisition hélicoïdale sans 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.

La vésicule biliaire est normotendue, à paroi fine et à contenu décline spontanément hyperdense.

Le pancréas est globalement atrophique, homogène, sans densification de la graisse péri-pancréatique.

La rate et les surrénales sont scanographiquement normaux.

Les reins sont de taille normale, de contours réguliers, siège de kystes bilatéraux sans lithiasse ou dilatation pyélocalicielle visible.

La vessie est semi-pleine, à paroi fine et à contenu homogène.  
L'utérus est d'aspect normal.

Absence de masse annexielle.

Défaut pariétal para-ombilical gauche avec issu à travers ce défaut d'un sac herniaire à contenu épiploïque, dont le collet mesure 3,9 x 3,6cm.

Absence de distension digestive ni d'épaississement pariétal individualisable sur cet examen.

Absence d'adénopathie abdomino-pelvienne scanographiquement décelable.

Absence d'épanchement péritonéal visible.

Rachis arthrosique et d'aspect ostéoporotique sans lésion d'allure suspecte visible.

Tassement de L1 avec aspect de cimentoplastie.  
Tassement de L4 et L5 sans recul du mur postérieur, d'allure ostéoporotique.



## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

### En conclusion:

Hernie para-ombilicale gauche, à contenu épiploïque, dont le collet mesure 3,9 x 3,6cm.

Vésicule biliaire à contenu déclive spontanément hyperdense (microlithiases ? injection de PDC iodé ou ingestion de produits iodés ?). A confronter aux données cliniques et échographiques.

Rachis arthrosique et d'aspect ostéoporotique avec tassements vertébraux sans lésion suspecte visible.

Dr MIMOUNI  
Bien Confraternellement



## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

NOM : Mme. BHIRI EP BENBRIK Fatna

Le 26/09/2022

### TDM CEREBRALE

#### TECHNIQUE:

Acquisition hélicoïdale sans injection du PDC iodé avec des reconstructions MPB.

#### RESULTATS.

- A l'étage sus-tentorial:

Discrète atrophie cortico-sous corticale diffuse.

Hypodensité de la substance blanche péri ventriculaire dont l'aspect est compatible avec une leucoarrose.

Formation nodulaire pariétale supérieure droite, discrètement hyperdense, présentant des calcifications périphériques, sans oedème autour, en contact avec les méninges, sans lyse osseuse ou hyperostose visible. Elle mesure 1,5cm de grand axe.

Les structures médianes sont en place.

Le système ventriculaire est de morphologie normale par ailleurs.

#### A l'étage sous-tentorial:

Le V4 est de taille normale, en place, bien médian.

Les citernes de la fosse postérieure sont libres.

Absence d'anomalie parenchymateuse du cervelet ou du tronc cérébral visible sur cet examen.

Aération normale des sinus de la face et des cellules mastoïdiennes.

#### CONCLUSION :

Lésion pariétale supérieure droite pouvant être en rapport avec un méningiome. A compléter par une IRM cérébrale ou par une injection du PDC iodé.

Aspect de leucoarrose.

Dr MIMOUNI  
Bien confraternellement



## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

NOM : Mme. BHIRI EP BENBRIK Fatna

Le 26/09/2022

### SCANNER THORACIQUE

#### Technique:

Acquisition hélicoïdale sans injection du PDC iodé avec reconstructions MPR.

#### Résultats

Foyer de condensation alvéolaire de la partie proximale du Fowler gauche, sans obstacle intra-luminale visible.

Absence d'autre anomalie intra-parenchymateuse visible.

Épanchement pleural liquidien gauche de très faible abondance.

Absence d'épanchement pleural droit ou d'épanchement péricardique.

Absence d'adénopathies médiastino-hilaires de taille significative.

Rachis arthrosique et d'aspect ostéoporotique sans lésion d'allure suspecte visible.

#### Conclusion :

Foyer de condensation alvéolaire du Fowler gauche avec épanchement pleural liquidien homolatéral de très faible abondance, faisant évoquer une pleuropneumopathie infectieuse en premier. A confronter aux données clinico-biologiques.

Dr MIMOUNI  
Bien Confraternellement



## Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

**NOM: M. BHIRI EP BENBRIK FATNA**

**Le 27/09 /2022**

### ECHOGRAPHIE ABDOMINO -PELVIENNE

#### Résultats :

Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène, sans lésion focale visible sur cet examen.

Absence de dilatation des VBIH et de la VBP.  
TP perméable, de calibre normal.

La vésicule biliaire est pleine, alithiasique, à paroi fine.

Les reins sont en place, de taille normale, avec bonne différenciation cortico-médullaire sans dilatation pyélocalicelle.

Rate de taille normale, homogène.

La vessie est vide, siège d'une sonde urinaire.

Absence d'épanchement péritonéal.

Absence de masse abdomino-pelvienne

#### En conclusion :

Examen ne révélant pas d'anomalie particulière.

Vésicule biliaire d'aspect échographique normal.

Bien confraternellement



## ECHOGRAPHIE CARDIAQUE 27/09/2022

Mme BHIRI FATNA

- VG non dilaté, siège d'une légère hypokinésie de la paroi antérieure et apicale du VG : FEVG=50% en 2D
- Profil mitral anomalie de relaxation
- Pas de valvulopathie mitrale ni aortique
- Bonne fonction du VD: TAPSE= 18mm
- OG modérément dilatée libre d'écho
- PAPS= 30+5= 35mmhg
- VCI non dilatée compliant
- Péricarde sec

### Au total :

Aspect de cardiopathie ischémique à fonction VG conservée avec  
FEVG=50% en 2D  
Bonne fonction du VD  
Pas d'HTAP

  
Pr ANASS ASSAIDI  
Professeur en Cardiologie  
Adultes et enfants  
06 74 18 64 73



# LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL

## Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,  
Biologiste Pharmacien,  
Diplômé de la faculté de Nancy,  
C.E.S. Biochimie Clinique,  
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,  
C.E.S. Immunologie Générale,  
Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

### Facture

N° facture 2022-02908

Date 26/09/2022

Patient Mme BHIRI EP BENBRIK Fatma

N°Chambre

| Analyses                                    | Valeur en B | Montant |
|---------------------------------------------|-------------|---------|
| HEMOGRAMME                                  | 80          | 107,20  |
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE                   | 100         | 134,00  |
| UREE                                        | 30          | 40,20   |
| CREATININE                                  | 30          | 40,20   |
| IONOGRAMME SANGUIN                          | 160         | 214,40  |
| BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUEE              | 70          | 93,80   |
| SGOT/ASAT aspartate aminotransférase        | 50          | 67,00   |
| SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :        | 50          | 67,00   |
| GGT (Gamma glutamyl transférase)            | 50          | 67,00   |
| TROPONINE I                                 | 250         | 335,00  |
| BNP : Polypeptide Natriétique de Type B     | 500         | 670,00  |
| PROCALCITONINE                              | 600         | 804,00  |
| TSH-us : Thyrostimuline-Hormone             | 250         | 335,00  |
| EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (CBU) | 100         | 134,00  |

|         |      |          |
|---------|------|----------|
| Total B | 2320 | 3 108,80 |
| APB     | 1,0  | 0,00     |
| Total   |      | 3 108,80 |



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES  
MEDICANAL

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'Etat ès Sciences Pharmaceutique s,  
Biologiste Pharmacien,  
Diplômé de la faculté de Nancy,  
C.E.S. Biochimie Clinique,  
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,  
C.E.S. Immunologie Générale,  
Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Facture

N° facture 2022-02910

Date 27/09/2022

Patient Mme BHIRI EP BENBRIK Fatna

N°Chambre

| Analyses                  | Valeur en B | Montant |
|---------------------------|-------------|---------|
| TAUX DE PROTHROMBINE      | 40          | 53,60   |
| TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN | 40          | 53,60   |
| Total B                   | 80          | 107,20  |
| APB                       | 1,0         | 0,00    |
| Total                     |             | 107,20  |



Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'États Sciences Pharmaceutique s,  
Biologiste Pharmacien,  
Diplômé de la faculté de Nancy,  
C.E.S. Biochimie Clinique,  
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,  
C.E.S. Immunologie Générale,  
Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Facture

N° facture 2022-02919

Date 27/09/2022

Patient Mme BHIRI EP BENBRIK Fatma

N°Chambre

| Analyses                               | Valeur en B | Montant |
|----------------------------------------|-------------|---------|
| GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS             | 60          | 80,40   |
| LIPASE                                 | 100         | 134,00  |
| COPROPARASITOLOGIE DES SELLES          | 140         | 187,60  |
| EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DE CRACHATS | 200         | 268,00  |
| Total B                                | 500         | 670,00  |
| APB                                    | 1,0         | 0,00    |
| Total                                  |             | 670,00  |



LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES  
**MEDICANAL**

**Docteur Mohamed Ali AMRI**

Docteur d'États Sciences Pharmaceutique s,  
Biologiste Pharmacien,  
Diplômé de la faculté de Nancy,  
C.E.S. Biochimie Clinique,  
C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,  
C.E.S. Immunologie Générale,  
Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

**Facture**

N° facture 2022-02969

Date 30/09/2022

Patient Mme BHIRI EP BENBRIK Fatma

N°Chambre

| Analyses                             | Valeur en B | Montant  |
|--------------------------------------|-------------|----------|
| HEMOGRAMME                           | 80          | 107,20   |
| TAUX DE PROTHROMBINE                 | 40          | 53,60    |
| TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN            | 40          | 53,60    |
| FIBRINOGENE                          | 40          | 53,60    |
| D-DIMERES                            | 40          | 53,60    |
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE            | 250         | 335,00   |
| UREE                                 | 100         | 134,00   |
| CREATININE                           | 30          | 40,20    |
| IONOGRAMME SANGUIN                   | 30          | 40,20    |
| SGOT/ASAT aspartate aminotransférase | 160         | 214,40   |
| SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : | 50          | 67,00    |
| ALBUMINE                             | 50          | 67,00    |
| PROCALCITONINE                       | 60          | 80,40    |
| FERRITINE                            | 600         | 804,00   |
| CORTISOL 8 HEURES DU MATIN           | 250         | 335,00   |
|                                      | 250         | 335,00   |
| Total B                              |             | 2 720,20 |
| APB                                  | 1,0         | 0,00     |
| Total                                |             | 2 720,20 |