

D E V I S FINAL

147808

N° : 2300230818

01/02/2023

Nom patient : BENAISSA AHMED

Prise en charge : MUPRAS

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|--|--------|------------|---------------|------------------|
| <i>PRESTATIONS INTERNES</i> | | | | |
| Surveillance en soins intensifs | 5.00 | K | 400.00 | 2 000.00 |
| Consultation de medecin specialiste | 3.00 | CS.PNEUMO | 200.00 | 600.00 |
| Journee d'hospitalisation de medecine | 2.00 | K | 550.00 | 1 100.00 |
| Reeducation respiratoire | 5.00 | K | 120.00 | 600.00 |
| Journee d'hospitalisation en soins intensifs | 5.00 | | 1 000.00 | 5 000.00 |
| PCR panel respiratoire | 1.00 | B2250 | 2 700.00 | 2 700.00 |
| BILAN BIOLOGIQUE | 1.10 | B 760 | 760.00 | 836.00 |
| | | | Sous-Total | 12 836.00 |
| PHARMACIE (médicaments) | 1.00 | | 3 268.34 | 3 268.34 |
| | | | Sous-Total | 3 268.34 |
| Total Frais Clinique | | | | 16 104.34 |

Arrêtée le présent devis à la somme de :

SEIZE MILLE CENT QUATRE DIRHAMS TRENTÉ-QUATRE CENTIMES

Total

16 104.34

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.

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

| IDENTIFICATION DU PATIENT | INFORMATIONS SUR LE SÉJOUR |
|----------------------------|----------------------------------|
| Nom :BENAISSA | Médecin Traitant :@Praticien@ |
| Prénom : AHMED | Service d'Hospitalisation : |
| Age : 79 ans | IPP du Patient : 220109152607 BE |
| Sexe :MASCULIN | NDA Séjour : |
| DATE D'ENTREE : 01/02/2023 | DATE DE SORTIE : 06/01/2023 |

Motif d'hospitalisation: pneumopathie virale surinfectée sur terrain de BPCO

ANTECEDENTS: PATIENT AGE DE 79 ANS

HTA SOUS AMLOR 10

CARDIOPATHIE ISCHMIQUE STENTEE DE L'IVA IL Y A 6 MOIS SOUS PLAVIX ET
CARDIOASPIRINE

BPCO SOUS TRAITEMENT

NEUROPATHIES SOUS LYRICA, OPERE POUR CLAUDICATION INTERMITTENTE DES MI.

HDM : DYSPNEE D'EVOLUTION PROGRESSIVE DEPUIS 3 JOURS AVEC TOUX GRASSE
(EXPECTORATIONS VERDATRES) DANS UN CONTEXTE FEBRILE CHIFFRE A 40°C.

EXAMEN CLINIQUE :

PATIENT CONSCIENT, STABLE SUR LE PLAN HD

TA : 110/54 FC : 90 SPO2 : 88% AA SOUS O2 à 94% T: 38.8

DEXTRO : 1.26

EXAMEN PP : RALES SIBILANTS A L'EXPIRATION.

EXAMEN CARDIO-VX: PAS DE BRUIT SURAJOUTE.

LE RESTE DE L'EXAMEN EST SANS PARTICULARITE.

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur BENNAZI Fatima Zahra
Professeur Assistant Médecine d'Urgence et de Catastrophe
091145763

BILANS

| | | | | |
|-----------|-----------|---------------|-----------|--------|
| HB 13.4 | PQ 169000 | CRP 69.6/76.9 | D DIMERES | |
| UREO 0.44 | CREAT 8.7 | LYMPHO 5.2 | gb 6700 | TP/TCA |

EXAMENS PARA-CLINIQUES :

TEST AG: négatif

TDM THORACIQUE: sd interstitielle virose ???

panel respiratoire: grippe A

PRISE EN CHARGE INITIALE

CAT:

- VVP / ECG
- SS 0.9% 500ML/6H
- ANDOL 1G /6H
- NEBULISATION VENTOLINE + ATROVENT/6H
- ATB AUGMENTIN + TAVANIC
- PAS D'INDICATION AU TAMIFLU ADMIS à 3 j de la symptomatologie
- BILAN BIOLOGIQUE DE CONTROL+ PANEL RESPIRATOIRE
- Kinésithérapie respiratoire : drainage

AVIS PNEUMOLOGIE

avis Pr Yassine

Bronchite d'allure virale surinfectée (Début brutal, fièvre à 40°C, arthralgies, myalgies, fatigue intense)

Amélioration clinique

Râles ronflants à l'auscultation

CAT: Faire panel respiratoire, Procalcitonine

EVOLUTION:

Patient stable bonne évolution diminution des besoins en oxygène

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur BENHAZ. Fatima Zahra
Praticien Assistant Médecine d'Urgence et de Catastrophe
091145763

Auscultation pleuro pulmonaire et respiratoire ras

patient stable sur le plan hémodynamique et respiratoire : décision de transfert en hospitalisation normale en concertation avec Pr daher

continuer le même ttt associé au ttt de fond de son BPCO.



Rapport Médical d'Hospitalisation

Nom et prénom: BENAISSE AHMED

Date de naissance: 01/04/1943 CIN: B139809

Sexe: F M

Adresse: RES ATTADAMOUN RUE
6 N 70 EL OULFA CASA

Établissement:

Date d'entrée 06/02/2023

Date de sortie 08/02/2023

Type D'admission:

Hospitalisation programmée

Médicale

Chirurgicale

Hôpital de jour

Urgence

Service(s) d'hospitalisation:

Nombre de jours

Médecine DE : DS:

Chirurgie: DE : DS:

Réanimation DE : DS:

Chambre stérile DE: DS:

Organismes Gestionnaires: PAYANT

Motif d'hospitalisation:

Complément de prise en charge d'une exacerbation virale de BPCO

Antécédents et facteurs de risque:

HTA sous Amlor .

Cardiopathie ischémique stentée sous Plavix, cardioaspirine.

Neuropathie sous Lyrica.

BPCO sous traitement Ultibro

Connu bronchitique chronique, exacerbateur peu fréquent (1épisode/an approxiamtivement)

La symptomatologie remonte à 7 jours de l'admission par l'installation d'un syndrome pseudo grippal gait de fièvre myalgie asthénie accompagnés d'une dyspnée d'effort et d'une toux productive purulente dans un contexte fébrile.

Conclusion de l'examen clinique:

L'examen retrouve un patient conscient stable sur le plan hémodynamique et respiratoire avec une SaO₂= 94% à l'air ambiant.

L'auscultation retrouve quelques râles sibilants aux bases pulmonaires.
Le reste de l'examen est sans anomalies.

Résultats des bilans et examens complémentaires:

TDM thoracique: aspect stable des lésions interstitielles sans autres anomalies notables

Bila biologique: CRP=80mg/l

Diagnostic:

Il s'agit d'un patient tabagique chronique sevré, traité pour cardiopatahie ischémique et BPCO avec un épisode d'infection COVID il y'a 3 ans (avec lésions), admis aux urgences pour syndrome bronchique purulent dans un contexte de gène respiratoire et fébrile. L'examen retrouve une légère persistance de sa dyspnée avec des râles sibilants présents.

Évolution:

Bonne évolution sur le plan clinique avec une amélioration et une baisse des besoins en oxygène. On note aussi une amélioration de la toux avec disparition complète des crachats purulents.

Le patient est prévu sortant

Traitemennt de sortie:

Augmentin 1g: 1 sachet x2*/j pdt 5 j

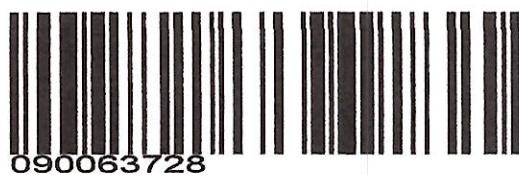
Tavanic 500mg: 1cp/j pdt 5 jours

D cure

Ventoline + chambre d'inhalation.

Date: 08/02/2023

Signature: PI NAJIBA YASSINE



Compte rendu de rééducation de : BENAISSE AHMED

Ce patient a été prise charge en rééducation du 02/02/2023 au 06/02/2023 soit 5 séances de kiné respiratoires.

Les différents bilans kinésithérapiques ont objectivé :

Sur le plan respiratoire :

Encombrement bronchique

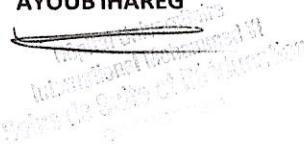
La prise en charge en rééducation a consisté en :

Acceleration de flux expiratoire

Aspiration Bronchique

Kinésithérapeute de l'hôpital universitaire international Mohamed VI

AYOUB IHAREG



A circular stamp containing the text "Hôpital Universitaire International Mohammed VI" and "Centre de Santé et de Recherche" is partially visible behind the signature.

Identifiant du patient : 220109152607BE

Date de naissance : 01/04/1943

Sexe : M

Date de l'examen : 03/02/2023

Prélevé le : 03/02/2023 à 11:30

Édité le : 03/02/2023 à 16:16

BENAISSA AHMED

Dossier N° : 23020389

Docteur BENIAZ FATIMA ZAHRA NULL

Service : USIC



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE

:

76.9 mg/l

< 5

69.6 mg/l
(01/02/2023)

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
Architect)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

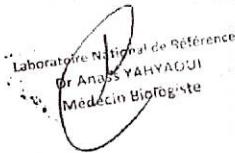
Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)

Le 03/02/2023 à 16:16
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Identifiant du patient : 220109152607BE

Date de naissance : 01/04/1943

Sexe : M

Date de l'examen : 07/02/2023

Prélevé le : 07/02/2023 à 19:59

Édité le : 08/02/2023 à 09:19

BENAISSA AHMED

Dossier N° : 23020839

Docteur BENIAZ FATIMA ZAHRA NULL

Service : USIC



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE

: 4.8 mg/l < 5

76.9 mg/l
(03/02/2023)

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
Architect)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

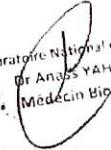
Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)

Le 08/02/2023 à 09:19
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS


Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : Laboratoire@humi.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MÉDICALE

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 220109152607BE

Date de naissance : 01/04/1943

Sexe : M

Date de l'examen : 03/02/2023

Prélevé le : 03/02/2023 à 15:20

Édité le : 06/02/2023 à 16:58

BENAISSA AHMED

Dossier N° : 23020429

Docteur BENIAZ FATIMA ZAHRA NULL

Service : USIC



BIOLOGIE MOLECULAIRE

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE INFECTIEUSE

DIAGNOSTIC MOLÉCULAIRE DES INFECTIONS RESPIRATOIRES

| | | |
|--------------------------|---|----------------------------|
| GRIPPE A | : | Voir compte rendu ci-joint |
| GRIPPE B | : | Voir compte rendu ci-joint |
| BORDETELLA PARAPERTUSSIS | : | Voir compte rendu ci-joint |

Le 06/02/2023 à 16:58
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

E-mail : Laboratoire@hmi.m



Identifiant du patient : 220109152607BE

Date de naissance : 01/04/1943

Sexe : M

Date de l'examen : 03/02/2023

Prélevé le : 03/02/2023 à 11:30

Édité le : 03/02/2023 à 12:18

BENAISSA AHMED

Dossier N° : 23020388

Docteur BENIAZ FATIMA ZAHRA NULL

Service : USIC



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

Numération globulaire

| | | | | | |
|-------------|---|------|-------------|-------------|----------------------------------|
| Hématies | : | 4.42 | $10^{12}/l$ | 4.08 - 5.6 | 4.45 $10^{12}/l$ (01/02/2023) |
| Hémoglobine | : | 13.5 | g/dl | 12.9 - 16.7 | 13.4 g/dl (01/02/2023) |
| Hématocrite | : | 40.5 | % | 38 - 49 | 39.6 % (01/02/2023) |
| VGM | : | 91.6 | fL | 83 - 97 | 89.0 fL (01/02/2023) |
| CCMH | : | 33.3 | g/dl | 32.3 - 36.1 | 33.8 g/dl (01/02/2023) |
| TCMH | : | 30.5 | pg | 27.8 - 33.9 | 30.1 pg (01/02/2023) |

Formule leucocytaire

| | | | | | |
|-----------------|---|------|-------------|------------------|--------------------------------------|
| Leucocytes | : | 2.64 | $10^3/mm^3$ | 3.8 - 10.0 | 6.77 $10^3/mm^3$ (01/02/2023) |
| P. Neutrophiles | : | 59.0 | % | 1.6 $10^3/mm^3$ | 1.6 - 5.9 85.0 % (01/02/2023) |
| P. Eosinophiles | : | 0.8 | % | 0.02 $10^3/mm^3$ | 0.03 - 0.50 0.4 % (01/02/2023) |
| P. Basophiles | : | 0.8 | % | 0.02 $10^3/mm^3$ | < 0.09 0.4 % (01/02/2023) |
| Lymphocytes | : | 18.2 | % | 0.48 $10^3/mm^3$ | 1.07 - 4.10 5.2 % (01/02/2023) |
| Monocytes | : | 21.2 | % | 0.56 $10^3/mm^3$ | 0.23 - 0.71 9.0 % (01/02/2023) |

Numération plaquettaire

| | | | | | |
|------------|---|-----|-------------|-----------|---------------------------------|
| Plaquettes | : | 169 | $10^3/mm^3$ | 140 - 385 | 186 $10^3/mm^3$ (01/02/2023) |
|------------|---|-----|-------------|-----------|---------------------------------|

Le 03/02/2023 à 12:18

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Biochimie - Immunologie- Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 220109152607BE

Date de naissance : 01/04/1943

Sexe : M

Date de l'examen : 01/02/2023

Prélevé le : 01/02/2023 à 21:30

Édité le : 02/02/2023 à 09:25

BENAISSE AHMED

Dossier N° : 23020134

Docteur DR. BERTUL AZIZ NULL



| | | | | | |
|--|---|------|--------|-------------|-----------------------------|
| CHLORURES (Cl ⁻) | : | 101 | mmol/L | 98 - 107 | 98 mmol/L (13/01/2022) |
| (Sang, potentiométric, ISE indirect, Architect) | | | | | |
| RÉSERVE ALCALINE | : | 23.0 | mmol/L | 22 - 29 | 30.7 mmol/L (13/01/2022) |
| PROTEINES TOTALES | | | | | |
| PROTEINES TOTALES | : | 62 | g/L | 64 - 83 | 59 g/L (13/01/2022) |
| (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Architect) | | | | | |
| PROTEINES TOTALES(g/L) | | | | | |
| CALCIUM | : | 89.0 | mg/L | 83 - 102 | |
| (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect) | | | | | |
| GLYCÉMIE A JEUN | : | 1.33 | g/L | 0.60 - 1.00 | |
| (Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Abbott) | | | | | |

"Consensus :

0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun

1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose

>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)"

Le 02/02/2023 à 09:25
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : Laboratoire@humi.mn



Identifiant du patient : 220109152607BE

Date de naissance : 01/04/1943

Sexe : M

Date de l'examen : 01/02/2023

Prélevé le : 01/02/2023 à 21:30

Édité le : 02/02/2023 à 09:25

BENAISSE AHMED

Dossier N° : 23020134

Docteur DR. BERTUL AZIZ NULL



BIOCHIMIE SANGUINE

| | | | | |
|---------------------|---|-----------|-----|---------------------------|
| PROTÉINE C RÉACTIVE | : | 69.6 mg/l | < 5 | 67.0 mg/l (17/01/2022) |
|---------------------|---|-----------|-----|---------------------------|

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
Architect)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)

| | | | | |
|------|---|----------|-------------|--------------------------|
| URÉE | : | 0.44 g/L | 0.17 - 0.49 | 0.45 g/L (13/01/2022) |
|------|---|----------|-------------|--------------------------|

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

| | | | | |
|---------------------|---|----------|------------|--------------------------|
| CRÉATININE SANGUINE | : | 8.7 mg/L | 6.7 - 11.7 | 9.2 mg/L (13/01/2022) |
|---------------------|---|----------|------------|--------------------------|

(Sang, enzymologie, Abbott)

| | | | | |
|----------------|---|------------|--|--|
| PROCALCITONINE | : | 0.08 ng/ml | | |
|----------------|---|------------|--|--|

(Sang, technique immunoenzymatique)

| | | |
|---------------|---|--|
| <0.5 ng/ml | : | Infestation systémique peu probable |
| 0.5 - 2 ng/ml | : | Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère |
| 2 - 10 ng/ml | : | Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère |
| >10 ng/ml | : | Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique |

IONOGRAMME

| | | | | |
|---------------------------|---|------------|-----------|----------------------------|
| SODIUM (Na ⁺) | : | 136 mmol/L | 136 - 145 | 132 mmol/L (13/01/2022) |
|---------------------------|---|------------|-----------|----------------------------|

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

| | | | | |
|-----------------------------|---|------------|-----------|----------------------------|
| POTASSIUM (K ⁺) | : | 3.7 mmol/L | 3.5 - 5.1 | 4.6 mmol/L (13/01/2022) |
|-----------------------------|---|------------|-----------|----------------------------|

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

Le 02/02/2023 à 09:25

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

ANNEXE PHARMACIE

| Nom patient : BENAISSE AHMED | N° Facture | 5 464 | 2300230818 |
|--|------------|--------------|-----------------|
| Produit | Quantité | Prix Unitair | Montant |
| ATROVENT ADULTE 0,5 MG / 0,5MG/2ML Nébul | 3 | 4.30 | 12.90 |
| AVELOX 400 MG SOLUTÉ 400 MG INJECTA (0 | 1 | 308.00 | 308.00 |
| CHLORURE DE SODIUM 0, 0,9% INJECTA (01) | 7 | 13.10 | 91.70 |
| CHLORURE DE SODIUM 0, 250 INJECTA (01) | 1 | 13.10 | 13.10 |
| CHLORURE DE SODIUM 10% S 0,1 INJECTA (10 | 2 | 2.80 | 5.60 |
| CHLORURE POTASSIUM 10% S 0,1 INJECTA (10 | 1 | 2.80 | 2.80 |
| GLUCOSE 5% SOLUTION POUR 5%Po500ml INJEC | 2 | 12.49 | 24.98 |
| LEVOFLOXACINE NORMON INJECTA (20) | 13 | 151.30 | 1966.90 |
| LOVENOX 4000UI ANTIXA/0, 4000UI INJECTA | 8 | 38.67 | 309.36 |
| MAXICLAV 1G/200 MG PO 1G/200 POUDRE (0 | 13 | 24.90 | 323.70 |
| OMEPRAZOLE NORMON 40 MG 40MG INJECTA (0 | 7 | 29.90 | 209.30 |
| VENTOLINE 50 MG/10 ML Nébulis (01) | 0 | 18.40 | 0.00 |
| Sous-Total médicaments | | | 3 268.34 |
| Total pharmacie | | | 3 268.34 |