



INTERNATIONAL
clinic

Annule et Remplace

DEVIS

N°: DV020481 du 30/06/2022

Nom / Prénom Patient		Qualité Bénéficiaire		
M. GUESSOUS Driss		Assure		
Nom / Prénom Assuré		CIN Assuré		
M. GUESSOUS Driss		B438230		
N° Affiliation		N° Immatricule		
Assurance / Organisme / Mutuelle		MUPRAS		
Libellé		Libellé		
Désignations des prestations				
SOINS INTENSIFS		Nbre	Prix unitaire	Montant
ECG		4	1 000,00	4 000,00
		2	150,00	300,00
		Total Clinique		4 300,00
PHARMACIE		1	3 397,11	3 397,11
		Total Pharmacie		3 397,11
REANIMATEUR EN USI		4	400,00	1 600,00
AVIS PNEUMO		2	200,00	400,00
AVIS CARDIO		1	200,00	200,00
ECHO COEUR		1	800,00	800,00
KINE		1	150,00	150,00
AVIS NEURO		2	200,00	400,00
		Total Honoraire		3 550,00
TDM CEREBRALE		1	1 000,00	1 000,00
ANGIO SCANNER THORACIQUE		1	3 500,00	3 500,00

102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

Email: info@internationalclinic.ma - contact@internationalclinic.ma - CNSS: 8992308 - TFP: 34754299 - IF: 40432045
RC: 486277 - ICE: 00164272500063
Email: info@cliniqueinternationale.com - contact@internationalclinic.com / Patente: 37987845 - IF: 40432045

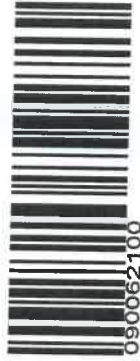


INTERNATIONAL
clinic

D E V I S

N°: DV020481 du 30/06/2022

		Total Radiologie	4 500,00
BILAN	1	4 340,60	4 340,60
		Total Labo	4 340,60
Arrêtée à la somme de :			
VINGT MILLE QUATRE-VINGT-SEPT DHS ET SOIXANTE-ET-ONZE CENTIMES		TOTAL GENERAL	20 087,71



Edité le : 13/07/2022 à 15:10

Par : fkarim



102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00 - Fax : +212 522 86 08 97

Email: info@internationalclinic.ma - contact@internationalclinic.ma - CNSS: 8992308 - TJP: 34754299 - IF: 40432045

RC: 486277 - IGE: 001642725000063

Email: info@cliniquinternationale.com - contact@internationalclinic.com / Patente: 37987845 - IF: 40432045



Le 30/06/22

M^r: Guessas
Priss
Compte Rendu
d'Échocardiographie

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG à 70% en 2D.
- profil mitral: Anormalie de relaxation, PAVG normale ($E_{e'} = 7$).
- CE non dilaté, libre d'échog.
- Pas de valvulopathie mitrale aortique.
- Cavité aortique non dilatée. Bonne fonction VD

CS' = 13 cm/s, TAPSE = 28 mm.

- IT minime estimant la PPS à 28 + 5 = 33 mmHg.

- VCI non dilatée compléante.

- Féicande de



INTERNATIONAL clinic

Nom et prénom du patient		Période hospitalisation	
GUESSOUS Driss		F 30-06-2022	04-07-2022
		A	
MEDICAMENTS			
PRODUIT	PRIX U.	N.U.	MONTANT(DH)
ANDOL INJEC 1G	18,8	14	263,20
CLOPRAME	1,39	1	1,39
COVERSYL 5 MG B/C 30	4,86	4	19,44
LEVOFLOXACINE NORMOON 5MG/ML ET/20POCHES	172,64	5	863,20
METHYLPREDNIZOLONE 120MG	35	13	455,00
NOVEX 0.4 IN BT / 6	38,33	9	344,97
NOVEX 0,2 INJ BT/6	18,75	9	168,75
OMEPRAZOLE NORMON 40MG B/1FL	29,9	8	239,20
POTASSIUM SIROP 125ML	24,6	1	24,60
SERUM SALE 0.9% 500ML POCHE	25	14	350,00
TRIAxon 1G INJ IV	66,8	10	668,00
TOTAL			3397,75





Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

Mr GUESSOUS DRISS

Casablanca, le 02/07/2022

TDM CEREBRALE

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

- Atrophie cortico-sous-corticale sus tentorielle.
- Présence de plages hypodenses cortico-sous-corticales de même densité que le LCR au niveau frontal droit et temporal gauche.
- Avec légère attraction dilatation des cornes ventriculaires en regard.
- Aspect hypodense de la substance blanche en regard des cornes ventriculaires en rapport avec la leucopathie vasculaire.
- Structures médianes en place.
- Cisternes de la base libres.
- FCP sans anomalie.

AU TOTAL :

- Lésions cérébrales sustentorielles bilatérales d'allure séquellaire d'origine ischémique probable.
- Atrophie cortico-sous-corticale sus tentorielle.
- Leucopathie d'origine vasculaire.





Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

Mr GUESSOUSS DRISS

le 1^{er} /07/2022

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 hépatocave.
Emphysème paraseptal prédominant en apical bilatéral.
Absence de plage en verre dépoli.
Absence de foyer de condensation parenchymateuse.
Épaississement non septaux épars.
Épaississements périlobulaires niveau de la pyramide basale droite.
Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.

En conclusion :

Absence d'image en faveur d'embolie pulmonaire sur cet examen, à confronter aux données clinico-biologiques.
Aspect TDM d'une atteinte interstitielle minimale prédominant à droite.

Confraternellement



COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Monsieur GUESSOUS DRISS âgée de 78 ans, ayant comme antécédent : Démence, hypertension artérielle, non vacciné contre COVID 19.

Le malade a été hospitalisé en urgence le 30 30 juin 2022, pour une pneumonie virale COVID 19 évoluant depuis quelques jours, dans un contexte fébrile, altération de l'état général, et anorexie.

Une RT PCR COVID a confirmé le diagnostic.

L'examen admission trouve un patient asthénique, altération de l'état général, déshydratée dénutrie, saturation artérielle en oxygène à 95 %, fébrile à 38,5.

Une exploration scannographique thoracique a révélé l'existence d'une atteinte interstitielle prédominant à droite.

Un bilan biologique a mis en évidence une leucopénie avec une lymphopénie, hypokaliémie, une CRP élevée.

Un un traitement a été démarré selon le protocole national, avec bi-antibiothérapie, vitaminothérapie, oxygénothérapie, kinésithérapie, remplissage, alimentation hyperprotidique.

L'évolution a été marquée par une amélioration clinique et biologique de contrôle.

Le malade est déclarée sortant le 4 juillet 2022

