

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

M23-0017063

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2462 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Daoud NABIL 176194

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>

1) COMMENT PAYER CETTE FACTURE DANS LES 30 JOURS :

- **Nous vous recommandons de payer cette facture avec votre carte bancaire sur notre site internet sécurisé <https://paiement-en-ligne.aphp.fr> en toute simplicité, 7 jours sur 7 et 24 heures sur 24.** Vous trouverez en ligne les consignes à suivre ainsi qu'une foire aux questions sur ce mode de paiement déjà utilisé par des milliers de personnes chaque jour ;

- **À défaut, vous pouvez aussi payer par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public à adresser par voie postale à notre centre d'encaissement des chèques de Créteil (adresse mentionnée sur le talon de paiement). Joignez impérativement le "talon de paiement", détaché en bas du recto de la présente facture, à votre chèque dans l'enveloppe retour ci-jointe, sans agrafe, sans trombone et sans aucune lettre d'accompagnement qui ne pourrait pas être traitée par ce centre ;**

- **À défaut, vous pouvez également payer en espèces (billets et pièces en euros), dans la limite de 300€ ou par carte bancaire, muni(e) du présent avis :**

- Au guichet de la régie de n'importe quel hôpital de l'AP-HP (horaires mentionnés sur le site internet www.aphp.fr).
- Auprès d'un buraliste ou partenaire agréé (liste consultable sur le site www.impots.gouv.fr/portail/paiement-de-proximite) qui encaissera votre paiement à l'aide du datamatrix, portant la mention « PAIEMENT DE PROXIMITÉ » et positionné en bas à gauche de la première page du présent avis.

Un justificatif de votre paiement ("quittance") vous sera transmis dès l'encaissement du montant de la facture. En l'absence de paiement dans les 30 jours suivant la date d'émission de la présente facture (mentionnée en haut à gauche au verso), un huissier sera chargé d'instruire votre dossier à vos frais.

2) AUTRES DEMARCHE POSSIBLES CONCERNANT CETTE FACTURE :

Si vous souhaitez obtenir des renseignements supplémentaires sur cette facture, après avoir consulté la documentation en ligne sur notre site Internet www.aphp.fr, cliquez l'icône "Une question" à gauche de sa page d'accueil, puis choisissez "Paiement et facturation" dans le menu qui vous est ensuite proposé.

En bas de cette rubrique "Paiement et facturation", cliquez le lien vers notre "formulaire en ligne" vous permettant de préciser votre demande. Après sélection de "Facturation et paiement" dans le premier menu de ce formulaire, choisissez avec soin la nature de votre demande dans son second menu pour qu'elle soit transmise automatiquement à notre service compétent pour y répondre sachant qu'il est différent pour :

- une question sur le contenu de la facture (son calcul, la prise en compte de votre couverture sociale, les soins indiqués, ...)
- une question sur le paiement de la facture (les moyens de paiement, les conséquences d'un retard de paiement, ...)

Vous pouvez contester le présent acte en saisissant le Tribunal administratif s'il s'agit d'une facture de soins ou le Tribunal d'instance pour les autres factures, territorialement compétent dans un délai de deux mois suivant sa notification, conformément au 2^e de l'article L.1617-5 du code général des collectivités territoriales. Par titre rendu exécutoire en application du 6^e de l'article L.111-3 du code des procédures civiles d'exécution, de l'article L.252A du livre des procédures fiscales, des articles L.1617-5 et D.1617-23 du code général des collectivités territoriales et L.6145-9 et R.6145-54-4 du code de la santé publique, le détail de la somme qui vous est réclamée est le suivant :

Compte budgétaire	Code Spéc Tarif DMT / MT	Orig. Pr.	Désignation	Majo	Date	Quantité Coefficient Durée	Tarif unitaire	Marge	Montant à 100 %	Taux à votre charge	Dépassement	Montant total TTC à votre charge	Taux TVA
73388310	233 03		RC - SPECIALTESTRES COUTEUSES - REA		21/06/2023	1,00	3497,50		3497,50	100,00		3497,50	0,00
Montant total TTC à votre charge										3497,50			
donc TVA										0,00			



**REpublique
FRANçaise**

Liberté
Égalité
Fraternité

Références à rappeler

N° de titre : 230440305021100 Cpte Client : 18774643

NIP ou IPP : 8012981107 N° d'entrée : 212894541

Période de facturation : du 21/06/2023 au 21/06/2023

Mode d'entrée : 1 Mode sortie : 2

Réserve à l'administration

Code débiteur : Exercice : 2023

Hôpital

GH COCHIN-ST VINCENT DE PAUL
27 RUE DU FAUBOURG SAINT JACQUES
75679 PARIS CEDEX 14
Tél : 01 58 41 11 22

Produit : FRAIS DE SEJOUR

N° siren : 26750045200029 Code FINESS : 750100166

Titre de recette - Facture

Titre exécutoire émis le 27/06/2023
conformément aux articles L252A du livre
des procédures fiscales et L1617.5 et suivants
du code général des collectivités territoriales

Nicolas REVEL, Directeur Général de l'AP-HP

Accueil téléphonique : 01 80 97 30 00
Accueil électronique : www.aphp.fr/formulaire/une-question

230440305021100-27062023
DIRECTION SPÉCIALISÉE
DES FINANCES PUBLIQUES POUR L'APHP
4 RUE DE LA CHINE - BÂTIMENT GALIEN
CS 50046
75982 PARIS CEDEX 20



7349-000149-0147-4



Monsieur DAOUD NABIL
31 AVENUE SOUKTANI
99350 CASABLANCA
Maroc

Malade

Nom Prénom : DAOUD NABIL DAOUD

Nom de jeune fille : DAOUD

Né(e) le : 11/08/1963 à MAROC

Adresse :

31 AVENUE SOUKTANI
99350 CASABLANCA

Accident du travail

Date :

Numéro :

Bénéficiaire :

**FACTURE À CONSERVER
POUR REMBOURSEMENT**

Assuré :

Nom Prénom :

N° S.S. :

Régime :

Code parcours de soins :

Organisme :

Risque : 00

Médecin :



Pour payer par smartphone, flashez ce code avec une application QR code.

Montant total de la facture 3497,50
Acompte versé 0,00

Somme restant à payer

3497,50 €

Vous devez payer dans un délai de 30 jours suivant la date d'émission mentionnée en haut à gauche.

Vous pouvez payer sur notre site internet sécurisé à l'adresse www.aphp.fr en cliquant sur l'icône « Payer en ligne » ou en flashant le QR code situé à gauche (voir consignes au verso)



FINANCES PUBLIQUES

Monsieur DAOUD NABIL
31 AVENUE SOUKTANI
99350 CASABLANCA
Maroc



PAIEMENT DE PROXIMITÉ

Pour les modalités de paiement se reporter au verso du présent avis

Talon de paiement



Exercice : 2023
N° de titre : 230440305021100
N° Compte Client : 18774643
MONTANT en euros : 3497,50

**CENTRE D'ENCAISSEMENT DES FINANCES PUBLIQUES
94974 CRETEIL CEDEX 9**

VOIR DÉTAILS
AU VERSO

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

000000001239

321435000128 35050211002304403000753002947806 349750

Détail des soins reçus :

Code Spéc Tarif DMT / MT	Orig. Pr.	Désignation	Majo	Date	Quantité Coefficient Durée	Tarif unitaire	Marge	Montant à 100%	Taux à votre charge	Dépassement	Montant total TTC à votre charge	Taux TVA
26 233 03		RC - SPECIALITES TRES COUTEUSES - REA		21/06/23	1,00	3 497,50		3 497,50	100,00		3 497,50	
Montant total TTC à votre charge											3 497,50 €	

N : nuit ou enfant de moins de 13 ans ; F : Férié ou dimanche ; U : Urgence ;
 P : Urgence pédiatrique ; Z, B, C, D : Majorations de radiographies

Justificatifs à fournir à l'hôpital, dont l'adresse figure au recto (encadré), pour être dispensé du paiement d'une partie de ces frais :

- * Photocopie de l'attestation papier de la carte vitale,
- * Photocopie de la carte ou de l'attestation papier de l'Aide Médicale d'Etat (AME) valable à la date des soins,
- * Prise en charge délivrée par votre mutuelle ou assurance complémentaire,
- * Attestation CMUC,
- * Photocopie de la feuille de suivi de maternité,
- * Tout autre document attestant d'une prise en charge spécifique (original du volet accident du travail, invalidité...).



FACTURE

FRAIS D'HOSPITALISATION

Références à rappeler :

NIP / IPP : 8012981107 Compte client : 18774643
 Référence : 5351010771 N° de dossier : 212894541
 Utilisateur : 4101872

NIP :



Nom et prénom du patient :

DAOUD NABIL DAOUD

ASSISTANCE HÔPITALX
PUBLIQUE DE PARIS

Pour nous contacter :

GH COCHIN-ST VINCENT DE PAUL
SERVICE DES FRAIS DE SEJOUR
27 RUE DU FAUBOURG SAINT JACQUES
75679 PARIS CEDEX 14

DAOUD NABIL
31 AVENUE SOUKTANI
99350 CASABLANCA
MAROC

Avez-vous déclaré un médecin traitant ?

OUI NON

Nom : _____

Prénom : _____

Grâce au paiement de votre facture,
l'accès de tous au service public
hôpitalier est assuré.

Le 28.06.2023

Madame, Monsieur,

Vous avez reçu des soins, dont le détail figure au verso de ce document.

Si vous nous transmettez, avant le 18.07.2023, les documents justifiant de votre prise en charge par l'assurance maladie ou par une assurance complémentaire (voir liste au verso de ce document), vous pourrez être dispensé de faire l'avance de tout ou partie des frais correspondant à ces soins.

Sinon vous devez nous régler la somme de **3 497,50 euros avant le 18.07.2023.**

Comment payer cette facture ?

* Par carte bancaire sur le site internet sécurisé <https://paiement-en-ligne.aphp.fr>

Ce site de paiement en ligne est sécurisé et accessible 7 jours sur 7 et 24 heures sur 24

Vos identifiants de connexion sont :

Compte client : 18774643

Référence : 5351010771



**PAYER EN
LIGNE**



* Par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public et adressé par voie postale à l'adresse encadrée en en-tête de cette facture

* Par carte bancaire au guichet de la caisse de n'importe quel hôpital de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

* A défaut d'autre possibilité, en espèces (billets et pièces en euros) si le montant de votre facture est inférieur à 300 €. Vous pouvez vous présenter auprès de la caisse de n'importe quel hôpital de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

Merci de joindre la présente facture pour tout paiement en caisse ou par courrier.

Une quittance vous sera remise à l'issue de votre paiement pour le justifier.

Depuis le compte :

Compte

FR76 3000 3033 4000 0506 0438 297

3 498,00 €

Quand 14/09/2023

Reglement facture

Motif du virement: 230440305021100 client
18774643

Référence du virement 032023257812714620000
001

Type de virement: Classique ↗

Événements recensés au cours de ce séjour :

- Information du patient / de sa famille : Oui
- Administration de produits sanguins labiles : Non
- Administration de produits dérivés du sang : Non
- Porteur / Contact BMR ou BHRe : Non
- Inclusion dans un protocole de recherche : Non
- Dispositif médical implantable permanent : Oui
- Conseils hygiéno-diététiques donnés : Oui
- Survenue d'événements indésirable : Non

Courrier validé électroniquement par SINGH MANVEER le 23/06/2023

Le document a été remis au patient lors de sa sortie

M. SINGH

Docteur Q. FISCHER

Les données administratives, sociales et médicales qui sont collectées sont utiles pour assurer votre prise en charge et la gestion de votre dossier. Pour toute information, vous pouvez consulter la politique d'information de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris disponible sur le site <https://www.aphp.fr/patient-public/vos-droits/protection-des-donnees-personnelles-information-patient>. L'AP-HP en tant que responsable de traitement a aussi créé une base de données qui regroupe les données de tous les patients soignés dans ses hôpitaux afin de mener des recherches en santé et de piloter l'activité hospitalière. Ceci vous permet de contribuer au progrès médical. Pour en savoir plus sur les projets de recherche, les partenariats envisagés, et les modalités d'exercice de vos droits, vous pouvez consulter le portail d'information de l'Entrepôt de données à l'adresse <https://recherche.aphp.fr/eds>. Vous pouvez vous opposer à l'utilisation pour la recherche des données de votre dossier, sans vous justifier, en vous adressant au directeur de l'hôpital où vous avez été soigné(e), ou en remplissant le formulaire d'opposition électronique disponible à l'adresse <https://eds.aphp.fr/patient/vos-droits/opposition>.

Destinataire :

Monsieur Docteur FABIEN PICARD, [AP-HP] HOPITAL COCHIN, 27 RUE DU FAUBOURG SAINT-JACQUES, (Spécialité: CARDIOLOGIE ET MAL VASCULAIRES), 75014 PARIS 14

Copie à :

Monsieur NABIL DAOUD, 31 AVENUE SOUKTANI, 99350 CASABLANCA, MAROC

marginale et de la CD moyenne Occlusion chronique de la marginale intrastent relevant d'un traitement médical de première intention en l'absence d'angor et d'ischémie. En cas d'angor/ischémie, on pourra prévoir la désocclusion de la marginale.

ÉVOLUTION

Monsieur DAOUD est un patient de 59 ans, dyslipidémique, suivi pour une cardiopathie ischémique stentée sur l'IVA et la circonflexe/marginale. Il a été hospitalisé dans notre service pour bénéficier d'une coronarographie dans les suites d'une échographie d'effort positive.

La **coronarographie** réalisée le 21/06 retrouve une sténose significative de l'IVA traitée au ballon actif, une sténose intermédiaire de la marginale et de la CD moyenne, une occlusion chronique de la marginale intrastent relevant d'un traitement médical de première intention en l'absence d'angor et d'ischémie. Le patient pourra bénéficier d'une désocclusion de la marginale si angor/ischémie. Les suites sont simples. Il n'y a pas de douleur thoracique, l'ECG est inchangé, le point de ponction est libre.

Par ailleurs, l'**ETT** retrouve une FEVG normale, sans trouble de cinétique et l'absence d'anomalie par ailleurs.

Sur le plan des facteurs de risque cardiovasculaires :

- Pression artérielle contrôlée.
- LDLc = 0.4 g/L (objectif < 0.55g/L).
- HbA1c = 5.7 % ; pas de diabète.

Sur le plan thérapeutique :

- Introduction d'une biantiagrégation plaquettaire par KARDEGIC et CLOPIDOGREL pendant une durée minimale de 1 an à relayer par KARDEGIC en monothérapie à vie.
- Pas de modification thérapeutique par ailleurs.

Monsieur DAOUD regagne son domicile le 21/06.

Le suivi cardiovasculaire sera assuré par Dr PICARD avec une ETT d'effort au préalable dans 6mois.

Traitements de sortie

Médicaments

KARDÉGIC 75 mg un sachet le matin,
CLOPIDOGREL 75 mg un comprimé le matin,
PANTOPRAZOLE 20 mg un comprimé le soir,
BISOPROLOL 3.75 mg un comprimé le matin,
LIPTRUZET 10/80 mg un comprimé le soir.
QSP 6 mois, à renouveler.

AU TOTAL

- Documentation d'une sténose serrée de l'IVA traitée au ballon actif dans le cadre d'une ischémie myocardique silencieuse.
- Par ailleurs, lésions intermédiaires de la marginale et de la CD moyenne et occlusion chronique de la marginale intrastent relevant d'un traitement médical de première intention.
- Le patient pourra bénéficier d'une désocclusion de la marginale si présence d'une symptomatologie angineuse et/ou ischémie myocardique significative dans le territoire de la marginale.
- Programmation d'une ETT d'effort de contrôle. Le suivi sera assuré par Dr PICARD.

Planification des soins / Suites à donner

Rendez-vous pris

- 21/12/2023 à 10:00 : (CCH EXPLO TECHN VASCULAI)
- 22/12/2023 à 13:40 : (CCH CS CARDIO-VASCULAI)

KARDÉGIC 75 mg un sachet le matin,
BISOPROLOL 3.75 mg un comprimé le matin,
LIPTRUZET 10/80 mg un comprimé le soir,
PANTOPRAZOLE 20 mg un comprimé le soir.

RESUME CLINIQUE - HISTOIRE DE LA MALADIE

Il s'agit d'un patient de 59 ans, dyslipidémique, suivi pour une cardiopathie ischémique stentée sur l'IVA et la circonflexe/marginale.

Ce patient est asymptomatique. Une échographie d'effort réalisée revient positive.

Il est donc hospitalisé pour bénéficier d'un contrôle coronarographique.

Poids : 68.0 kg (21/06/2023), Taille : 170 cm (21/06/2023), IMC : 23.5 kg/m², SC 1.8 m².

Evaluation de la douleur : EN = 0 (évaluation du 21/6/2023 12:38).

EXAMEN CLINIQUE A L'ENTRÉE

Pas de douleur thoracique, pas de syncope, pas de dyspnée, pas de palpitation lors de l'examen. Hémodynamique stable sans signe d'hypoperfusion périphérique. Bruits du cœur régulier, pas de souffle. Auscultation pulmonaire claire bilatérale et symétrique. Pas de signe d'insuffisance cardiaque droite ni gauche. Pouls périphériques percus. Glasgow 15, pas de déficit neurologique. Pas de signe fonctionnel urinaire. Abdomen souple dépressible indolore.

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES RÉALISÉS À L'ENTRÉE

Biologie

Biologie du 16/06/2023 :
Hb 14.5 g/dL
Pl 224 G/L
Creat 69 µmol/L
HbA1c 5.7 %

Imagerie

✓ **Échographie transthoracique au lit (SINGH Manveer - interne)** : conditions de réalisation : bonnes. VG non dilaté (DIVGd = 45 mm) hypertrophié (SIVd = 8 mm - PPVGd = 9 mm). FEVG conservée visuellement. Absence de trouble de cinéétique. Débit cardiaque conservé (ITVssAo = 29 cm). PRVGs non augmentées (E/A 0.76 - E/E' 7.5). OG non dilatée (19 cm²). Cavités droites non dilatées. Fonction systolique VD conservée (TAPSE 25 mm ; onde S' 13 m/sec). PAPs estimée à 40 mmHg (35 +5 mmHg). Valve mitrale fine non sténosante non fuyante. Valve aortique tricuspidé non fuyante non sténosante. Péricarde sec. Aorte initiale non dilatée (27 / 24 /32 mm). VCI fine et compliant.

Au total : FEVG conservée, absence de trouble de cinéétique segmentaire ou globale, pas de valvulopathie.

ECG

Rythme sinusal régulier QRS fins d'axe normal, PR 120 ms, Pas de trouble de repolarisation ou de trouble conductif.

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES RÉALISÉS PENDANT LE SÉJOUR

Imagerie

✓ **Coronarographie le 21/06 (Dr PICARD)** : ARD 6F - Réseau droit dominant TC indemne de sténose Resténose intrastent de l'IVA ostiale et sténose IVA distale hémodynamiquement significative (FFR 0.67 en hyperémie) Sténose Cx distale hémodynamiquement non significative (FFR 0.87 en hyperémie) Occlusion d'allure chronique intra stent de la 1ère marginale CD infiltrée avec sténose intermédiaire stable de la portion moyenne Angioplastie IVA - XB 3.5 Angioplastie sur guide de FFR. Prédilatation au ballon NC 3.25mm de la portion ostiale et au ballon 2.25mm NC de la portion distale. Angioplastie au ballon actif Sequent Please Neo 2.25x30mm en distalité et 3.5x20mm en ostial Traitement médical de l'occlusion chronique de la marginale intrastent en l'absence d'angor et d'ischémie. En cas d'angor/ischémie, on pourra prévoir la désocclusion de la marginale.

Conclusion : Sténose significative de l'IVA traitée au ballon actif Sténose intermédiaire de la

 **Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP**

27, rue du faubourg Saint
Jacques
75014 PARIS

Standard : 01 58 41 41 41

Monsieur NABIL DAOUD
31 AVENUE SOUKTANI
99350 CASABLANCA
MAROC

PARIS, le 21/06/2023

SERVICE DE CARDIOLOGIE
Chef de Service
Pr Olivier VARENNE, PU-PH

Professeurs Universitaires
Praticiens hospitaliers
Pr Karim WAHBI, PU-PH
"Centre de Référence des Maladies
Neuromusculaires
Pr Benoît DIEBOLD, PU-PH

Praticiens Hospitaliers
Dr Laure CABANES, PH
Dr Fabien PICARD, PHC

Chefs de clinique Assistant
Dr Nabil DRIOUACHE
Dr Pierre BRAMI
Dr Quentin FISCHER
Dr Gabriel SERET
Dr Malika SAADI

Consultants
Dr Philippe ALLOUCH
Pr Denis DUBOC
Dr Sabrina GAID
Dr François HELOIRE
Dr Arnaud LAZARUS
Dr Zine OUNNOUGHENE
Dr Zong PHAM-NGHIEM
Dr Mohamed SENADJI
Dr Adèle de THELIN
Dr Olivier TSOCANAKIS
Dr Laure VALENSI
Dr Jean VARIN

Secrétariats
Nathalie SIMON
Téléphone/Fax: 01 58 41 16 53 / 16 05
Hélène LELONG
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 57 / 16 66
Véronique HARDY
Téléphone/Fax : 01 58 41 18 62 / 16 66
Nathalie DRAPIER
Téléphone /Fax: 01 58 41 16 56 / 16 05
Joyce DINGBOE
Téléphone /Fax: 01 58 41 16 21 / 16 05

CONSULTATIONS
Rendez-vous : 01 58 41 42 43
Fax : 01 58 41 17 70
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr

ACCUEIL HOSPITALISATION
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 63/66
Unité COURNAND
Téléphone : 01 58 41 16 47
Unité RAPIN
Téléphone : 01 58 41 16 69
USIC
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 67 /31 41
Hôpital de jour
Téléphone/Fax : 01 58 41 45 02/20 29

CORONAROGRAPHIE
Ligne directe/Fax : 01 58 41 16 76/ 32 21
Téléphone/fax 01 58 41 16 21/16 66

Cadres de Santé
Laure LE COUTURIER : 01 58 41 16 68
ou 01 58 41 16 65
Mme A.KISSIE 01 58 41 16 49

Attachées de recherche clinique
Rozenn CAPITAINE
Mélissa GUERY
Nejette LALLOUCHE

Assistante sociale
Maylis NZAFIO
Téléphone/Fax : 01 58 41 2

Numéro à retenir
RDV Consultations : 01 58 41 42 43
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr
RDV Explorations :
01 58 41 41 41 poste 18205
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr
RDV hospitalisations : 01 58 41 16 63
Urgence USIC : 01 58 41 16 67
Mail : prenom.nom@aphp.fr

Références : QFI/MSI

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION du 21/06/2023

MOTIF D'HOSPITALISATION

Monsieur DAOUD Nabil, né le 11/08/1963, a été hospitalisé en USIC (UH 371) pour Coronarographie.

Mode de sortie : Domicile

MODE DE VIE

Réside au Maroc, voyage régulièrement en France - marié, une fille en France - chef de projet dans l'aéronautique. Pas d'intoxication éthylotabagique.

ANTÉCÉDENTS

Allergies :

Pas d'allergie connue.

Antécédents médicaux :

Facteurs de risques cardiovasculaires : âge - dyslipidémie - sexe masculin.

Antécédents cardiovasculaires :

- **Cardiopathie ischémique :**

* Infarctus du myocarde en 2010 stenté sur l'IVA proximale à Casablanca.

* Angor stable en 2019 aboutissant à une angioplastie d'une CTO de la Marginale (1 stent actif), angioplastie de la circonflexe proximale (1 stent actif) et angioplastie de l'IVA proximo-moyenne (ballon actif intra stent IVA proximale et 2 stents sur l'IVA proximo-moyenne).

Antécédents non cardiovasculaires:

- Paludisme contracté au Sierra Léone (2018).
- Fièvre typhoïde contractée au Libéria (2014). (2010).

TRAITEMENT A L'ENTRÉE



**Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP**

27, rue du faubourg Saint
Jacques
75014 PARIS

Standard : 01 58 41 41 41

Monsieur Docteur FABIEN PICARD
[AP-HP] HOPITAL COCHIN
27 RUE DU FAUBOURG SAINT-JACQUES
(Spécialité: CARDIOLOGIE ET MAL VASCULAIRES)
75014 PARIS 14

SERVICE DE CARDIOLOGIE
Chef de Service
Pr Olivier VARENNE, PU-PH

Professeurs Universitaires
Praticiens hospitaliers
Pr Karim WAHBI, PU-PH
"Centre de Référence des Maladies
Neuromusculaires
Pr Benoît DIEBOLD, PU-PH

Praticiens Hospitaliers
Dr Laure CABANES, PH
Dr Fabien PICARD, PHC

Chefs de clinique Assistant
Dr Nabile DRIOUCHE
Dr Pierre BRAMI
Dr Quentin FISCHER
Dr Gabriel SERET
Dr Malika SAADI

Consultants
Dr Philippe ALLOUCH
Pr Denis DUBOC
Dr Sabrina GAIU
Dr François HELOIRE
Dr Arnaud LAZARUS
Dr Zine OUNNOUGHEN
Dr Zong PHAM-NGHIEM
Dr Mohamed SENADJI
Dr Adèle de THELIN
Dr Olivier TSOCANAKIS
Dr Laure VALENSI
Dr Jean VARIN

Secrétariats
Nathalie SIMON
Téléphone/Fax: 01 58 41 16 53 / 16 05
Hélène LELONG
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 57 / 16 66
Véronique HARDY
Téléphone/Fax : 01 58 41 18 62 / 16 66
Nathalie DRAPIER
Téléphone /Fax: 01 58 41 16 56 / 16 05
Joyce DINGBOE
Téléphone /Fax: 01 58 41 16 21 / 16 05

CONSULTATIONS
Rendez-vous : 01 58 41 42 43
Fax : 01 58 41 17 70
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr

ACCUEIL HOSPITALISATION
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 63/66
Unité COURNAND
Téléphone : 01 58 41 16 47
Unité RAPIN
Téléphone : 01 58 41 16 69
USIC
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 67 /31 41
Hôpital de jour
Téléphone/Fax : 01 58 41 45 02/20 29

CORONAROGRAPHIE
Ligne directe/Fax : 01 58 41 16 76/ 32 21
Téléphone/fax 01 58 41 16 21/16 66

Cadres de Santé
Laure LE COUTURIER : 01 58 41 16 68
ou : 01 58 41 16 65
Mme A.KISSIE : 01 58 41 16 49

Attachées de recherche clinique
Rozenn CAPITAINE
Mélissa GUERY
Najette LALLOUCHE

Assistante sociale
Maylis NZAFIO
Téléphone/Fax : 01 58 41 2

Numéro à retenir
RDV Consultations : 01 58 41 42 43
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr
RDV Explorations :
01 58 41 41 41 poste 18205
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr
RDV hospitalisations : 01 58 41 16 63
Urgence USIC : 01 58 41 16 67
Mail : prenom.nom@aphp.fr

Références : MSI/MSI

PARIS, le 21/06/2023

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION du 21/06/2023 au 21/06/2023

MOTIF D'HOSPITALISATION

Monsieur DAOUD Nabil, né le 11/08/1963, âgé de 59 ans, a été hospitalisé du 21/06/2023 au 21/06/2023 pour Coronarographie programmée.

MODE DE VIE

Réside au Maroc, voyage régulièrement en France - marié, une fille en France - chef de projet dans l'aéronautique

Pas d'intoxication éthylotabagique

ANTÉCÉDENTS

Allergies :

Pas d'allergie connue

Antécédents médicaux :

Facteurs de risques cardiovasculaires : age - dyslipidémie - sexe masculin

Antécédents cardiovasculaires :

- Cardiopathie ischémique :

* Infarctus du myocarde en 2010 stenté sur l'IVA proximale à Casablanca

* Angor stable en 2019 aboutissant à une angioplastie d'une CTO de la Marginale (1 stent actif), angioplastie de la circonflexe proximale (1 stent actif) et angioplastie de l'IVA proximo-moyenne (ballon actif intra stent IVA proximale et 2 stents sur l'IVA proximo-moyenne)

Antécédents non cardiovasculaires:

- Paludisme contracté au Sierra Léone (2018)

- Fièvre typhoïde contractée au Libéria (2014)
(2010)

TRAITEMENT A L'ENTRÉE

**Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP**

27, rue du faubourg Saint
Jacques
75014 PARIS

Standard : 01 58 41 41 41

Monsieur Docteur FABIEN PICARD
[AP-HP] HOPITAL COCHIN
27 RUE DU FAUBOURG SAINT-JACQUES
(Spécialité: CARDIOLOGIE ET MAL VASCULAIRES)
75014 PARIS 14

SERVICE DE CARDIOLOGIE
Chef de Service
Pr Olivier VARENNE, PU-PH

Professeurs Universitaires
Praticiens hospitaliers
Pr Karim WAHBI, PU-PH
"Centre de Référence des Maladies
Neuromusculaires
Pr Benoît DIEBOLD, PU-PH

Praticiens Hospitaliers
Dr Laure CABANES, PH
Dr Fabien PICARD, PHC

Chefs de clinique Assistant
Dr Nabil DRIOUACHE
Dr Pierre BRAMI
Dr Quentin FISCHER
Dr Gabriel SERET
Dr Malika SAADI

Consultants
Dr Philippe ALLOUCH
Dr Denis DUBOC
Dr Sabrina GAIU
Dr François HELIORE
Dr Arnaud LAZARUS
Dr Zine OUNNOUGHENNE
Dr Zong PHAM-NGHIEM
Dr Mohammed SENADJI
Dr Adèle de THELIN
Dr Olivier TSOCANAKIS
Dr Laure VALENSI
Dr Jean VARIN

Secrétariats
Nathalie SIMON
Téléphone/Fax: 01 58 41 16 53 / 16 05
Hélène LELONG
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 57 / 16 66
Véronique HARDY
Téléphone/Fax : 01 58 41 18 62 / 16 66
Nathalie DRAPIER
Téléphone /Fax: 01 58 41 16 56 / 16 05
Joyce DINGBOE
Téléphone /Fax: 01 58 41 16 21 / 16 05

CONSULTATIONS
Rendez-vous : 01 58 41 42 43
Fax : 01 58 41 17 70
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr

ACCUEIL HOSPITALISATION
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 63/66
Unité COURMAND
Téléphone : 01 58 41 16 47
Unité RAPIN
Téléphone : 01 58 41 16 69
USIC
Téléphone/Fax : 01 58 41 16 67 / 31 41
Hôpital de jour
Téléphone/Fax : 01 58 41 45 02/20 29

CORONAROGRAPHIE
Ligne Directe/Fax : 01 58 41 16 76/ 32 21
Téléphone/Fax 01 58 41 21/16 66

Cadres de Santé
Laure LE COUTURIER : 01 58 41 16 68
ou 01 58 41 16 65
Mme A.KISSIE : 01 58 41 16 49

Attachées de recherche clinique
Rozenn CAPITAINE
Mélissa GUERY
Nejette LALLOUCHE

Assistante sociale
Maylis NZAFIO
Téléphone/Fax : 01 58 41 2

Numéro à retenir
RDV Consultations : 01 58 41 42 43
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr
RDV Explorations :
01 58 41 41 41 poste 18205
exploconsult.cardio@cch.aphp.fr
RDV hospitalisations : 01 58 41 16 63
Urgence USIC : 01 58 41 16 67
Mail : prenom.nom@aphp.fr

PARIS, le 21/06/2023

Références : MSI/MSI

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION du 21/06/2023 au 21/06/2023

MOTIF D'HOSPITALISATION

Monsieur DAOUD Nabil, né le 11/08/1963, âgé de 59 ans, a été hospitalisé du 21/06/2023 au 21/06/2023 pour Coronarographie programmée.

MODE DE VIE

Réside au Maroc, voyage régulièrement en France - marié, une fille en France - chef de projet dans l'aéronautique
Pas d'intoxication éthylotabagique

ANTÉCÉDENTS

Allergies :

Pas d'allergie connue

Antécédents médicaux :

Facteurs de risques cardiovasculaires : age - dyslipidémie - sexe masculin

Antécédents cardiovasculaires :

- Cardiopathie ischémique :

- * Infarctus du myocarde en 2010 stenté sur l'IVA proximale à Casablanca
- * Angor stable en 2019 aboutissant à une angioplastie d'une CTO de la Marginale (1 stent actif), angioplastie de la circonflexe proximale (1 stent actif) et angioplastie de l'IVA proximo-moyenne (ballon actif intra stent IVA proximale et 2 stents sur l'IVA proximo-moyenne)

Antécédents non cardiovasculaires:

- Paludisme contracté au Sierra Léone (2018)
- Fièvre typhoïde contractée au Libéria (2014) (2010)

TRAITEMENT A L'ENTRÉE

Le patient pourra bénéficier d'une désocclusion de la marginale si angor/ischémie.

Le suivi sera assuré par Dr PICARD avec une consultation dans 6 mois (ETT d'effort)

Planification des soins / Suites à donner

Rendez-vous pris

- 21/06/2023 à 12:25 : (CCH HC MEDECINE CARDIO VASCULAIRE - ACHARD 2E COURNAND)
- 21/06/2023 à 18:01 : (CCH CATHETERISME VARENNE)

Événements recensés au cours de ce séjour :

- Information du patient / de sa famille : Oui
- Administration de produits sanguins labiles : Non
- Administration de produits dérivés du sang : Non
- Porteur / Contact BMR ou BHRe : Non
- Inclusion dans un protocole de recherche : Non
- Dispositif médical implantable permanent : Non
- Conseils hygiéno-diététiques donnés : Oui
- Survenue d'événements indésirable : Non

Courrier non validé

Le document a été remis au patient lors de sa sortie

Docteur Q. FISCHER

M. SINGH

Les données administratives, sociales et médicales qui sont collectées sont utiles pour assurer votre prise en charge et la gestion de votre dossier. Pour toute information, vous pouvez consulter la politique d'information de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris disponible sur le site <https://www.aphp.fr/patient-public/vos-droits/protection-des-donnees-personnelles-information-patient>. L'AP-HP en tant que responsable de traitement a aussi créé une base de données qui regroupe les données de tous les patients soignés dans ses hôpitaux afin de mener des recherches en santé et de piloter l'activité hospitalière. Ceci vous permet de contribuer au progrès médical. Pour en savoir plus sur les projets de recherche, les partenariats envisagés, et les modalités d'exercice de vos droits, vous pouvez consulter le portail d'information de l'Entrepôt de données à l'adresse <https://recherche.aphp.fr/eds>. Vous pouvez vous opposer à l'utilisation pour la recherche des données de votre dossier, sans vous justifier, en vous adressant au directeur de l'hôpital où vous avez été soigné(e), ou en remplissant le formulaire d'opposition électronique disponible à l'adresse <https://eds.aphp.fr/patient/vos-droits/opposition>.

Copie à :

NABIL DAOUD, 31 AVENUE SOUKTANI, 99350 CASABLANCA
MAROC

hémodynamiquement non significative (FFR 0.87 en hyperémie) Occlusion d'allure chronique intra stent de la 1ère marginale CD infiltrée avec sténose intermédiaire stable de la portion moyenne Angioplastie IVA - XB 3.5 Angioplastie sur guide de FFR. Prédilatation au ballon NC 3.25mm de la portion ostiale et au ballon 2.25mm NC de la portion distale. Angioplastie au ballon actif Sequent Please Neo 2.25x30mm en distalité et 3.5x20mm en ostial Traitement médical de l'occlusion chronique de la marginale intrastent en l'absence d'angor et d'ischémie. En cas d'angor/ischémie, on pourra prévoir la désocclusion de la marginale

Conclusions :

Sténose significative de l'IVA traitée au ballon actif Sténose intermédiaire de la marginale et de la CD moyenne Occlusion chronique de la marginale intrastent relevant d'un traitement médical de première intention en l'absence d'angor et d'ischémie. En cas d'angor/ischémie, on pourra prévoir la désocclusion de la marginale

ÉVOLUTION

Monsieur DAOUD est un patient de 59 ans, dyslipidémique, suivi pour une cardiopathie ischémique stentée sur l'IVA et la circonflexe/marginale. Il a été hospitalisé dans notre service pour bénéficier d'une coronarographie dans les suites d'une échographie d'effort positive.

La **coronarographie** réalisée le 21/06 retrouve une sténose significative de l'IVA traitée au ballon actif, une sténose intermédiaire de la marginale et de la CD moyenne, une occlusion chronique de la marginale intrastent relevant d'un traitement médical de première intention en l'absence d'angor et d'ischémie. Le patient pourra bénéficier d'une désocclusion de la marginale si angor/ischémie. Les suites sont simples. Il n'y a pas de douleur thoracique, l'ECG est inchangé, le point de ponction est libre.

Par ailleurs, l'**ETT** retrouve une FEVG normale, sans trouble de cinétique et l'absence d'anomalie par ailleurs.

Sur le plan des facteurs de risque cardiovasculaires :

- Pression artérielle contrôlée
- LDLc = 0.4 g/L (objectif < 0.55g/L)
- HbA1c = 5.7 % ; pas de diabète

Sur le plan thérapeutique :

- Introduction d'une biantiagrégation plaquettaire par KARDEGIC et CLOPIDOGREL pendant une durée minimale de 1 an à relayer par KARDEGIC en monothérapie à vie.
- Pas de modification thérapeutique par ailleurs.

Monsieur DAOUD regagne son domicile le 21/06.

Le suivi cardiovasculaire sera assuré par Dr PICARD avec une ETT d'effort au préalable dans 6mois.

Traitements de sortie

Médicaments

KARDEGIC 75mg un sachet le matin

CLOPIDOGREL 75mg un comprimé le matin

PANTOPRAZOLE 20mg un comprimé le soir

BISOPROLOL 3.75 mg un comprimé le matin

LIPTRUZET 10/80mg un comprimé le soir

QSP 6 mois, à renouveler

AU TOTAL

Coronarographie retrouvant une sténose de l'IVA traitée au ballon actif.

Par ailleurs, il existe une sténose intermédiaire de la marginale et de la CD moyenne, une occlusion chronique de la marginale intrastent relevant d'un traitement médical de première intention.

Date d'impression : 23/06/2023



N° Dossier : 212894541

Hôpital : COCHIN

BULLETIN DE SITUATION

ETABLISSEMENT

Hôpital : COCHIN N°FINESS : 750100166
Téléphone : 01 58 41 41 41 Télécopie :
Adresse : 27 rue du Fbg Saint-Jacques
75014 PARIS

PATIENT

Nom : DAOUD Prénom : NABIL
Né(e) : DAOUD Né(e) le : 11/08/1963
Sexe : M
Adresse :
31 AVENUE SOUKTANI
99350 CASABLANCA

ASSURE

Nom : Prénom :
N°S.S. :

Adresse :

DEBITEUR

Code :
Nom : DAOUD NABIL
Adresse :
99350 CASABLANCA

AP-HP. Centre - Université de Paris
HOPITAL COCHIN
Relations Internationales
27, rue du Faubourg Saint-Jacques
75679 PARIS CEDEX 14
FINESS N° 750 100 166
Tél. 01 58 41 11 41 / Fax 01 58 41 11 20
Mail : relations.internationales.cch@aphp.fr

SITUATION

N° dossier : 212894541

IPP : 8012981107



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLAIRE DU PATIENT

Je soussigné(e), Mr, Mme *[Signature]*
d'information destinée au patient.

déclare avoir pris connaissance de la fiche

Je déclare avoir lu et compris ce document, avoir posé les questions et avoir reçu les réponses qui me satisfont, à propos de cette intervention.

J'ai bien noté qu'en cas de problème, je pourrais joindre un médecin, au 01.58.41.13.75 (interne
USIC)

Nom du patient :

[Signature]

Signature du patient ou du responsable légal :

Date : 21/06/23 *[Signature]*

Fait en deux exemplaires, dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

Date d'impression : 21/06/2023

Patient : DAOUD NABIL

IPP: 8012981107

NDA : **212894541**

ASSISTANCE HÔPITAUX
PUBLIQUE DE PARIS

Hôpital : GH COCHIN

FICHE INDIVIDUELLE

IDENTITE

IPP :	8012981107	SINUS :
Nom utilisé :	DAOUD	
Prénom :	NABIL	
Liste des Prénom :	NABIL	
Nom de naissance :	DAOUD	Statut légal du patient : Majeur
Sexe :	Masculin	Age : 59 ans
Date de naissance :	11.08.1963	INS :
Lieu de naissance (Code INSEE) :		
Commune de naissance :		
N° de sécurité sociale :		
Adresse principale :	31 AVENUE SOUKTANI 99350 CASABLANCA MAROC	
Tel. Domicile :	00212661169055	
Tel. Portable :		

COMPLEMENT D'IDENTITE

Situation familiale :	
Profession :	
Employeur :	

SEJOUR

Date/Heure d'entrée :	21.06.2023 11:05
Mode d'entrée :	2 - Entrée en urgence
U.F. de responsabilité :	021002 - CCH CARDIOLOGIE
U. hébergement :	021802HJ2 - CCH HDJ CARDIO CORO - ACHARD 2 HDJ CARDIO
Date/Heure de sortie :	Mode de sortie :

HOSPITALISATION ANTERIEURE

Date d'hospitalisation :
Etablissement de provenance :

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Mon cher confrère

J'estime que l'état de santé du malade désigné ci-contre justifie :

- son admission d'urgence (1)

- Une prolongation de séjour de

à compter du

pour les raisons suivantes :

*Hugo instable nécessitant une
réévaluation continue*

A Paris le 21/05/23
Cachet du Service

Signature



L'AVIS CI-DESSUS
EST ADRESSÉ PERSONNELLEMENT
PAR LE MÉDECIN RESPONSABLE DU SERVICE
OU EST LE MALADE
AU MÉDECIN-CONTRÔLEUR
CELUI-CI, AFIN D'ASSURER
D'UNE MANIÈRE RIGOUREUSE LE RESPECT
DU SECRET MÉDICAL (ART. 378 DU CODE PÉNAL)
DOIT DÉTRUIRE
LE PRÉSENT DOCUMENT

A N'OUVRIR QUE PAR LE MÉDECIN-CONTROLEUR DE L'AIDE MÉDICALE

ASSISTANCE
PUBLIQUE
HOPITAUX
DE
PARIS

Cachet de l'hôpital

STRICTEMENT
1
CONFIDENTIELAVIS D'ADMISSION D'URGENCE
OU
DEMANDE DE PROLONGATION DE SEJOUR

A N'OUVRIR QUE PAR LE MÉDECIN-CONTROLEUR DE L'AIDE MÉDICALE

A N'OUVRIR QUE PAR LE MÉDECIN-CONTROLEUR DE L'AIDE MÉDICALE



IPP : 8012981107 4

DAOUD

NABIL

Nom de naissance : DAOUD

Né(e) le : 11/08/1963

Sexe : M

NDA : 212894541 Entré(e) le : 21/06/20

NOM _____

Née _____

Prénoms _____

Adresse _____

Admis le _____

sous le N° _____ clé

N° d'immatriculation _____

adressé au
MÉDECIN-CONTROLEUR
DU SERVICE DE L'AIDE MÉDICALE DU DÉPARTEMENT

DE _____

COMMENT UTILISER CET IMPRIMÉ

1. Le Bureau des frais de séjour remplit la page 1.
2. LE MÉDECIN TRAITANT remplit l'AVIS médical au verso.
3. Cet imprimé est remis CACHETÉ au Bureau des frais de séjour.
4. Il est ensuite joint à la demande d'Aide Médicale.



Service de Cardiologie Interventionnelle
Responsables : Pr DUBOC, Pr VARENNE
GHU Cochin/ Broca/ Hôtel-Dieu
27 Rue du Fbg Saint Jacques 75014 Paris
Tel : 01.58.41.16.63 - Fax : 01.58.41.16.05

Date de l'événement 21/06/2023

M. DAOUD Nabil

Date de naissance : 11/08/1963
NIP : 8012981107

Angiographie suivie d'Angioplastie Coronaire

N° d'événement : 083024

Auteur : Dr PICARD Fabien

Infirmier/Manipulateur : Mme DUBAIL ISABELLE,

Mr PORTEL Romain

Service : CARDIOLOGIE

Signature électronique : Dr PICARD Fabien

Edition du 21/06/2023

Compte rendu

Conclusion

Contexte :

Angor avec echo d'effort pathologique en antérieure et électriquement

Résultats :

ARD 6F - Réseau droit dominant

TC indemne de sténose

Resténose intrastent de l'IVA ostiale et sténose IVA distale hémodynamiquement significative (FFR 0.67 en hyperémie)

Sténose Cx distale hémodynamiquement non significative (FFR 0.87 en hyperémie)

Occclusion d'allure chronique intra stent de la 1ère marginale

CD infiltrée avec sténose intermédiaire stable de la portion moyenne

Angioplastie IVA - XB 3.5

Angioplastie sur guide de FFR. Prédilatation au ballon NC 3.25mm de la portion ostiale et au ballon 2.25mm NC de la portion distale.

Angioplastie au ballon actif Sequent Please Neo 2.25x30mm en distalité et 3.5x20mm en ostial

Traitemennt médical de l'occlusion chronique de la marginale intrastent en l'absence d'angor et d'ischémie. En cas d'angor/ischémie, on pourra prévoir la désocclusion de la marginale

Conclusions :

Sténose significative de l'IVA traitée au ballon actif

Sténose intermédiaire de la marginale et de la CD moyenne

Occclusion chronique de la marginale intrastent relevant d'un traitement médical de première intention en l'absence d'angor et d'ischémie. En cas d'angor/ischémie, on pourra prévoir la désocclusion de la marginale

Contexte Clinique

Facteurs de risque

Dyslipémie - Tabagisme : le patient n'a jamais fumé

Antécédents

Antécédents d'angioplastie coronaire

Traitemennt par AVK : non - Fraction d'éjection : non précisé

Indication / Présentation Clinique

Angor stable: CCS2

Documentation de l'ischémie

Recherche de preuve : test positif - Echo de stress positive
Biologie

Angiographie

Description

Technique

Abord radial - droit - Taille du cathéter : 6F - CPBIA : non - Type de sondes : JL4 JR4 Pig-tail

Description du réseau coronaire

Dominance: droite

Nombre total de lésions : 5 - Nombre de lésions significatives : 4 - Nombre de lésions de resténose : 0 -
Atteinte du réseau IVA/Diagonales - Atteinte du réseau circonflexe

Analyse détaillée des lésions coronaires :

Deuxième branche latérale - Pourcentage de sténose: 50 % - FFR : 0,87 - Thrombose de stent: non

Interventriculaire Antérieure, segment proximal - Pourcentage de sténose: 50 % - FFR : 0,67 -
Thrombose de stent: non

Interventriculaire Antérieure, segment moyen - Pourcentage de sténose: 50 % - Thrombose de
stent: non

Première branche latérale - Pourcentage de sténose: 100 % - Délai de survenue de l'occlusion :
occlusion chronique > 3 mois - Thrombose de stent: oui - Détail de la thrombose : intra stent actif -
Délai de survenue de la thrombose : > 1 an - Date de pose : 01/01/2020

Coronaire Droite, Segment 2 - Pourcentage de sténose: 40 % - Thrombose de stent: non

Données complémentaires

Description du réseau coronaire

Etude de la vasomotricité effectuée: non fait

Choix thérapeutique en fin de procédure

procédure interventionnelle

Angioplastie

Procédure

Abord:radial - droit - Taille du cathéter: 6F

CPBIA : non - Système de fermeture : aucun

Vaisseaux traités

Angioplastie de l'IVA / Diagonale(s)

Lésions

Nombre de lésions abordées: 2

Nombre de lésions de resténose: 0

Nombre de lésions traitées avec succès: 2

Nombre de lésions dilatées: 2

Nombre de lésions stentées: 0

Nombre de stents implantés: 0

Nombre de stents actifs implantés: 0

Analyse détaillée des lésions dilatées :

Interventriculaire Antérieure, segment proximal - Pourcentage de sténose 50 % - FFR : 0,67 -
Thrombose de stent: non

Commentaires: première ATL sur cette lésion - Nombre de stents implantés: 0 - Nombre de stents
actifs : 0 - Résultat final: satisfaisant

Interventriculaire Antérieure, segment moyen - Pourcentage de sténose 50 % - Thrombose de
stent: non

Commentaires: première ATL sur cette lésion - Nombre de stents implantés: 0 - Nombre de stents
actifs : 0 - Résultat final: satisfaisant

Evénements hospitaliers

pas de complication