

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M23-0017063

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2462 Société : .....

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : David 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) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horlog  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

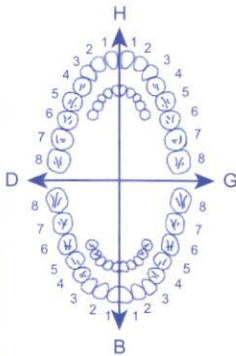
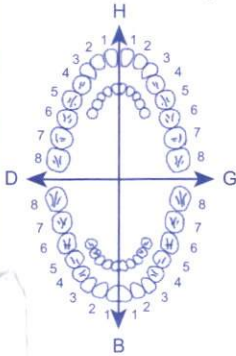
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

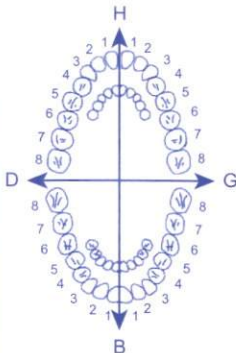
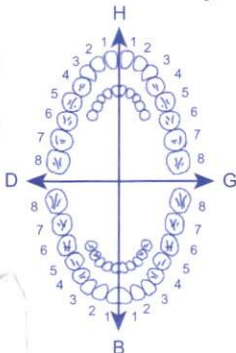
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> FIN D'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DU DEVIS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DE L'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																	

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez 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		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE					
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div></div><div>D<div>0000000000000000</div>3553341111433553G</div><div>B</div></div>				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## 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](http://www.aphp.fr)).
- Auprès d'un buraliste ou partenaire agréé (liste consultable sur le site [www.impots.gouv.fr/portail/paiement-de-proximite](http://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 DEMARCHES 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](http://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° de l'article L.1617-5 du code général des collectivités territoriales. Par titre rendu exécutoire en application du 6° 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 - SPECIALISTES 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	
dont TVA												0,00	

**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](http://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



**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

**Réservé 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° siret : 26750045200029 Code FINES : 750100166

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

**X 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](http://www.aphp.fr) en cliquant sur l'icône « Payer en ligne »  
ou en flashant le QR code situé à gauche (voir consignes au  
verso)

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

ASSISTANCE  HÔPITAUX  
PUBLIQUE DE PARIS

  
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 - SPECIALISTES 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 pédiatre ; 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

DAOUD NABIL  
 31 AVENUE SOUKTANI  
 99350 CASABLANCA  
 MAROC

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITALX 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

Avez-vous déclaré un médecin traitant ?



OUI



NON

Nom :

Prénom :

Grâce au paiement de votre facture,  
 l'accès de tous au service public  
 hospitalier 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

\* **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.



**PAYER EN  
 LIGNE**



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

Reference 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 BHRé : 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.

### Traitement 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/m<sup>2</sup>, SC 1.8 m<sup>2</sup>.

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 coeur régulier, pas de souffle. Auscultation pulmonaire claire bilatérale et symétrique. Pas de signe d'insuffisance cardiaque droite ni gauche. Pouls périphériques perçus. 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 umol/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 cinétique. Débit cardiaque conservé (ITVssAo = 29 cm). PRVGs non augmentées (E/A 0.76 - E/E' 7.5). OG non dilatée (19 cm<sup>2</sup>). 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 tricuspide non fuyante non sténosante. Péricarde sec. Aorte initiale non dilatée ( 27 / 24 /32 mm). VCI fine et compliante.

Au total : FEVG conservée, absence de trouble de cinétique 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 conducteur.

### 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

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 éthylo-tabagique.

### 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 Leone (2018).

- Fièvre typhoïde contractée au Libéria (2014).

### TRAITEMENT A L'ENTRÉE

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 DRIQUECHE  
Dr Pierre BRAMI  
Dr Quentin FISCHER  
Dr Gabriel SERET  
Dr Malika SAADI

Consultants  
Dr Philippe ALOUCH  
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 16 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  
Méissa 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



**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 DRIQUECHE  
Dr Pierre BRAMI  
Dr Quentin FISCHER  
Dr Gabriel SERET  
Dr Malika SADI

Consultants  
Dr Philippe ALLOUCH  
Pr Denis DUBOC  
Dr Sabrina GAILL  
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

Secrétaires  
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 76 / 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  
Méissa 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 : 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 éthylo-tabagique

### 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 Leone (2018)
- Fièvre typhoïde contractée au Libéria (2014)

### 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 Benoit DIEBOLD, PU-PH

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

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

Consultants  
Dr Philippe ALLOUCH  
Dr Denis DUBOC  
Dr Sabrina GAUD  
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  
Méissa 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 : MSI/MSI

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

PARIS, le 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 éthylo-tabagique

### 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 Leone (2018)
- Fièvre typhoïde contractée au Libéria (2014)

### TRAITEMENT A L'ENTRÉE

Pat.: Nabil DAOUD | M | 11/08/1963 | 8012981107 | 212894541

CRH service CCH HC SOINS INTENSIFS CARDIO - ACHARD 1E, Imprimé le 21/06/2023 18:09

CRH SERVICE CCH HC SOINS INTENSIFS CARDIO - ACHARD 1E

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)

#### Evénements 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 BHRé : 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 biantagrégation 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.

### Traitement 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, a 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

ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITAUX  
DE PARIS

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

Adresse :  
31 AVENUE SOUKTANI  
99350 CASABLANCA

Sexe : M

### 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





HÔPITAUX UNIVERSITAIRES  
**PARIS CENTRE**

Cochin • Pitié-Salpêtrière • Saint-Joseph  
Le Collège • La Pitié-Salpêtrière • Hôtel-Dieu

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLAIRE DU PATIENT

Je soussigné(e), Mr, Mme  
d'information destinée au patient.

*DAOU*

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 :

*DAOU*

Signature du patient ou du responsable légal :

Date : *21/06/23*

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  
PUBLIQUE  HÔPITAUX  
DE PARIS

Hôpital : GH COCHIN

**FICHE INDIVIDUELLE**

**IDENTITE**

IPP : **8012981107**

Nom utilisé : **DAOUD**

Prénom : **NABIL**

Liste des Prénom : **NABIL**

Nom de naissance : **DAOUD**

Sexe : **Masculin**

Date de naissance : **11.08.1963**

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 :

SINUS :

Statut légal du patient : Majeur

Age : 59 ans

INS :

**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 : —

Augm instab nécessitant une  
réévaluation constante

A Paris

Cachet du Service

le

21/06/23

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-CONTRÔLEUR DE L'AIDE MÉDICALE

ASSISTANCE  
PUBLIQUE  
HOPITAUX  
DE  
PARIS

Cachet de l'hôpital

STRICTEMENT  
1  
CONFIDENTIEL

AVIS D'ADMISSION D'URGENCE  
OU  
DEMANDE DE PROLONGATION DE SEJOUR

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

NOM \_\_\_\_\_  
Née \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

Admis le \_\_\_\_\_ sous le N° \_\_\_\_\_ clé  
N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

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

DE \_\_\_\_\_

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

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)

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

### Contexte Clinique

#### Facteurs de risque

Dyslipémie - Tabagisme : le patient n'a jamais fumé

#### Antécédents

Antécédents d'angioplastie coronaire

Traitement 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

### Evènements hospitaliers

pas de complication