



162929

CASABLANCA, LE 30/05/2023

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Nom et prénom du patient : **AIT LAKHDAR MEHDI**
ORGANISME : **MUPRAS (RAM)**

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak
Shirazi et Rue Casablanca
Tél: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
Fax: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
RC: 109051

Service	Nombre	Prix unitaire	Montant
SOINS INTENSIFS	7	1000.00	7000.00
REANIMATION	4	1500.00	6000.00
SURVEILLANCE USI	7	400.00	2800.00
ETT			650.00
ECG	5	100.00	500.00
PHARMACIE			6000.00
BIOLOGIE			6000.00
SURVEILLANCE REANIMATION	4	1500.00	6000.00
CORONAROGRAPHIE			6000.00
DILATATION AVEC 1 STENT ACTIF			49000.00
Total			89 950.00

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak
Shirazi et Rue Casablanca
Tél: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
Fax: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
RC: 109051



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

2305/23

MEHDI AIT LAKHDAR
Ch: USP4 née le 01/01/1944
Admis le 28/05/2023 à 10:45
Dr: EQUIPE REANIMATION

PLI CONFIDENTIEL

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant

Mr/ Mme AIT LAKHDAR MEHDI

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Antécédent : Φ

Diagnostic et motif des soins : Douleurs Thoraciques

+ Tachycardie

Examens cliniques : Patient Anxieuse + Douleurs

Artes Cardiaques

coron + Dissection

Traitement proposé : + E.T.O

III antalgique

Durée prévisible des soins : 07 J USI

NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations de la maladie.

Casablanca, le/...../.....

Cachet et signature du médecin traitant

Dr. SLAOUI Mohamed
Médecin Anesthésiste et Soins Intensifs
Tél: 05 22 05 40 40
Hopital Privé International de Casablanca

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

المهدي
أيت لخصر

MEHDI
AIT LAKHDAR

مزداد بتاريخ
ب مراكش المدينة مراكش

Né le 01.01.1944

MARRAKECH MEDINA MARRAKECH

المنير العامل للأمين الوطني

عبد اللطيف حموشي

Valable jusqu'au 31.03.2032

صالحة إلى غاية 31.03.2032

رقم B351516

CAN 648854



Conjoint(s):
JABRANNE FATIMA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.



Angioplastie

Patient: MEHDI AIT LAKHDAR

Date de naissance: 01/01/1944

Sexe: MASCULIN

Date Examen: 29/05/2023

Opérateur: Dr ISMAIL ISMAIL

Indications: ST -, Élévation des Trop .

STATUT CLINIQUE

- Examen Clinique: Élévation de la troponine à l'admission.

TECHNIQUE

Salle: PHILIPS.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture - Compression manuelle.

Matériel:

- Runtrough NS (Terumo).
- NC EMERGE 2,5 X 12 mm (Boston Scientific).
- NC EMERGE 3 X 8 mm (Boston Scientific) N° 29958729.
- INTRO 6F RADIAL (Terumo).
- CONVEY 6F JR4 (Boston Scientific).
- ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 12 mm shaft 144 cm (Terumo) N° 211109.
- ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 21 mm shaft 144 cm (Terumo) N° 220401.

CONTROLE ANGIOGRAPHIQUE

- L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne. L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%).

ANGIOPLASTIE

La sonde porteuse CONVEY 6F JR4 est positionnée au niveau du tronc commun. La sonde porteuse CONVEY 6F JR4 est positionnée au niveau de l'artère coronaire droite proximale. Un guide Runtrough NS est positionné en aval de l'artère coronaire droite distale. Injection de 2 cc de Risordan pour éliminer le spasme. Mise en place d'un ballon NC EMERGE 2,5 X 12 mm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne pour prédilater la lésion. Mise en place d'un stent actif ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 21 mm shaft 144 cm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne. Mise en place d'un stent actif ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 12 mm shaft 144 cm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne. Après contrôle angiographique final, l'artère coronaire droite moyenne est indemne de lésion significative.

Afin d'optimiser le déploiement de l'endoprothèse au niveau de l'artère coronaire droite moyenne, mise en place d'un ballon NC EMERGE 3 X 8 mm. Après contrôle angiographique final, l'artère coronaire droite moyenne est indemne de lésion significative.

Le Patient a développé un choc vasovagale et une Hypotonie sévère qui s'est stabilisée après remplissage intraveineux et Bolus d'Adrénaline

CONCLUSION

Succès d'angioplastie de l'artère coronaire droite moyenne. Implantation d'un stent actifs. Succès d'angioplastie de l'artère coronaire droite moyenne. Implantation d'un stent actifs.

➤ TRAITEMENT :

- Plavix 75 mg 1cp/j pdt 6 mois



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA
CIM Santé · Casablanca

HPIC

Coronarographie

Patient: MEHDI AIT LAKHDAR

Date de naissance: 01/01/1944

Sexe: MASCULIN

Date Examen: 29/05/2023

Opérateur: Dr ISMAIL ISMAIL

Indications: ST -, Elévation des Trop.

STATUT CLINIQUE

- Examen Clinique: Elévation de la troponine à l'admission.

TECHNIQUE

Salle: PHILIPS.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture - Compression manuelle.

Matériel:

- INTRO 6F RADIAL (Terumo).
- CONVEY 5F TIG4 (Boston Scientific).

CORONAROGRAPHIE

Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure ne présente pas de sténose significative sur l'ensemble de ses segments proximal, moyen et distal.
- L'artère circonflexe est indemne de lésion coronaire significative.

Artère Coronaire Droite: L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne.

Score Syntax: 2

CONCLUSION

- ✓ Lésion monotronculaire.
- Sténose significative de l'artère coronaire droite moyenne.

Dr ISMAIL ISMAIL

Dr. Ismail Ismail
Cardiologue
Spécialiste en
Interventionnel
Et Maladies
Télécardiologie
Tél. 06 77 17 17 17

- Rexanban 15 mg pdt 6 mois après 20 mg
- Statine (LDL-cholestérol < 55 mg/dl)
- Traitement de l'insuffisance cardiaque (bêta-bloquants, IEC ou Sartans)

➤ **Recommandations:**

Adaptation du mode de vie, correction des facteurs de risque cardio-vasculaire, Régime équilibré/Alimentation méditerranéenne,

Pratique régulière d'un exercice physique, arrêt du tabagisme, . Dépistage systématique du diabète

Dr ISMAIL ISMAIL

Dr. Ismail Ismail
Cardiologie
Spécialiste en cardiologie
Interventionnelle Structurale
Et Maladies Vasculaires
Tél : 06 61 69 76 17

