

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA 169501

Aeth

Casablanca Le : 28/07/2023

Devis N° 0000089/23

A. Identification

N° Dossier : N° Identifiant :

Nom & Prénom : LAABIBATE ABDELKADER

C.I.N. : B10271

Adresse :

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré :

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° dimmatriculation :

Traitement :

D. Période

Qte	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Total
MEDICAL					
1	ECHO COEUR	650,00			650,00
1	DILATATION AVEC STENT ACTIF	49 000,00			49 000,00
1	CORONAROGRAPHIE	6 000,00			6 000,00
TOTAL RUBRIQUE :					55 650,00
HONORAIRE MEDICAL					
2	DR. FARESSE HASNAA (CARDIOLOGIE)	200,00			400,00
TOTAL RUBRIQUE :					400,00
ACTES EXTERNES					
1	HPC LABO	842,55			842,55
TOTAL RUBRIQUE :					842,55
PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :					
TOTAL GENERAL					56 892,55

Arrêté le présent Devis à la somme de :
Cinquante-Six Mille Huit Cent Quatre-Vingt-Douze Dirhams Cinquante-Cinq Centimes

Cachet et Signature





AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 25/07/2023

Pli confidentiel

N° Laabibate · Abdelkader

Age : 75 ans

fâbagique

SFA ST \oplus en antérieur

Coro : sténose significative TC distal
sténose Aneur iVA proximale et moyenne
sténose Larrei CX

→ indication d'une angioplastie
de l'iVA par un stent hely
dans un premier temps.

Dr. BENNANI Mouloud
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue
0522 49 14 14

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Aïn Borja, Casablanca
Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24
E-mail : direction@cliniqueainborja.ma
Site web : www.cliniqueainborja.ma



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 25/7/2023

Pl confidential

N° Laabibate - Abdellkader

Age : 75 ans

fogagique

SCA ST \oplus an antérieur

→ coronarographie

Dr. BENNANI H.
Cardiologue Interventionnel
Rythmologie
Tél. 0522 41 63 63



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca مصحة عين برجة الدار البيضاء

CORONAROGRAPHIE
25.07.2023

Monsieur LAABIBATE ABDELKADER, né le 01/01/1947

CLINIQUE

Indication : STEMI antérieur.

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère radiale droite - 6 French

Produit de contraste utilisé: Ultravist : 30 mL

CORONAROGRAPHIE

Réseau coronaire gauche :

TCG: De bon calibre, présente une sténose significative (55%) du segment distal

IVA: De moyen calibre, contourne la pointe, calcifiée avec une distalité grêle et infiltrée, présente une sténose très serrée longue du segment proximal et moyen, le diamètre de référence est de 2.5mm. Les artères diagonales sont grèles libres de sténose.

Circonflexe: De moyen calibre présente une sténose serrée du segment proximal, le diamètre de référence est de 2.5mm, avec une sténose serrée du segment distal avec une distalité grêle. Les artères marginales sont libres de sténose.

Réseau coronaire droit :

Dominant; athéromateuse sans sténose significative. Sténose serrée très distale de l'IVP avec un lit d'aval grêle.

CONCLUSION

Sténose significative du tronc commun distal.

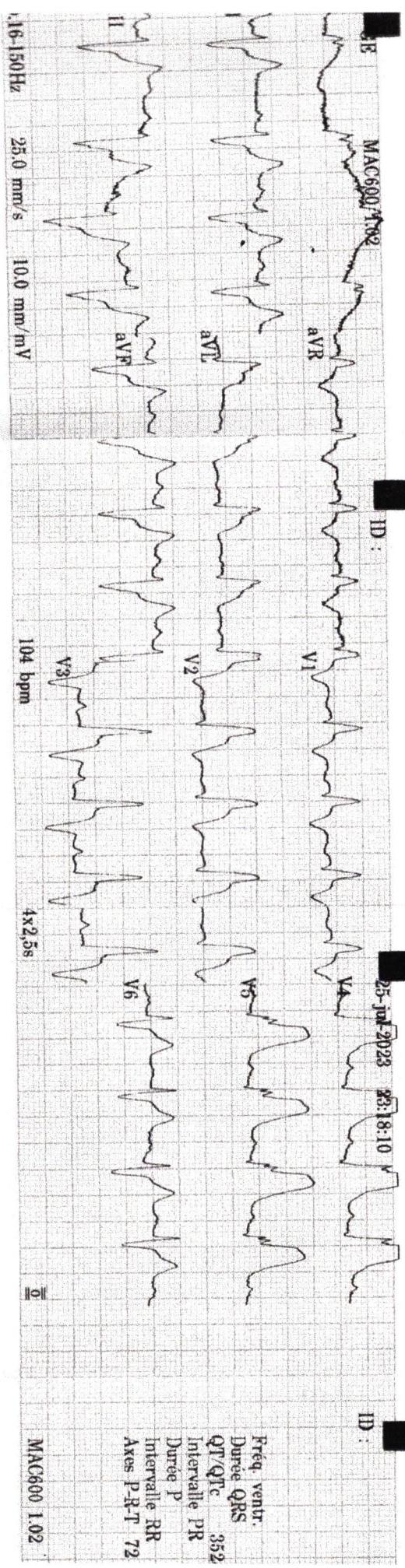
Sténose serrée calcifiée longue de l'artère interventriculaire antérieure proximale et moyenne, responsable du SCA.

Sténose serrée de l'artère circonflexe proximale.

Indication à une angioplastie en urgence de l'IVA dans un premier temps.

Discuter la revascularisation des autres lésions dans un second temps.

Dr. BENNANI MOHAMED
Cardiologue Interventionnel
+212 622 42 1000





CARTE DE RETRAITE

LAABIBATE
ABDELKADER
Matrikel: 0009740

