

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

182860

## DEVIS

N° : 2300778827 Date : 14/11/2023

Nom patient : SABOUR AZIZ

Prise en charge : MUPRAS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
BRONCHOSCOPIE AVEC ANESTHESIE	1,00		1 320,00	1 320,00
JOURNÉE D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	6,00		1 800,00	10 800,00
PONCTION LOMBAIRE EXPLORATRICE	1,00		1 000,00	1 000,00
SCANNER CEREBRAL	1,00		1 000,00	1 000,00
IRM CEREBRALE	1,00		2 500,00	2 500,00
SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIAN	1,00		2 500,00	2 500,00
CULOT GLOBULAIRE	1,00		360,00	360,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B11110	13 332,00	13 332,00
EXAMENS ANAPATH	1,00	P11110	401,50	401,50
POSE DE CATHETER VEINEUX CENTRAL	1,00		2 200,00	2 200,00
JOURNÉE D'HOSPITALISATION EN CHAMBRE INDIVIDUELLE	2,00		550,00	1 100,00
<b>STANDARD</b>				
VIDEO-ELECTROENCEPHALOGRAPHIE	1,00		600,00	600,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>37 113,50</b>
<b>PHARMACIE (médicaments)</b>				
PHARMACIE (en sus)	1,00		3 729,96	3 729,96
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 224,00</b>
				<b>4 953,96</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>42 067,46</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. SURVEILLANCE REA (anesthésie-réani)	6,00		750,00	4 500,00
PR. HAZIM ASMAA (neurologie)	2,00		200,00	400,00
PR. EZZOUINE HANANE (anesthésie-réani)	1,00		200,00	200,00
DR. DRISSI OUDGHIRI MERYEM (endocrinolo)	1,00		200,00	200,00
DR. BENIAZ FATIMA ZOHRA (urgentologie)	1,00		200,00	200,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>5 500,00</b>
<b>Total prestations externes</b>				<b>5 500,00</b>

Arrêtée le présent devis à la somme de :

QUARANTE-SEPT MILLE CINQ CENT SOIXANTE-SEPT DIRHAMS QUARANTE-SIX CENTIMES

**Total** 47 567,46

NB: Les informations figurant sur ce devis, notamment les informations relatives au coût des prestations, sont fournies uniquement à titre indicatif et ne prennent pas en compte l'évolution de votre état de santé ni des prestations supplémentaires non prévues dont vous pourrez avoir besoin. Vous devrez donc envisager la possibilité de constater un écart entre votre facture finale et le présent devis. Nous nous engageons toutefois à vous fournir la meilleure estimation possible en fonction des données communiquées par vous-même ou votre médecin responsable.

## Complément d'informations

pec\_mup@mupras.com <pec\_mup@mupras.com>

Jeu 16/11/2023 11:19

À :Assurance Pec <assurance\_pec@hck.ma>

Bonjour

Pour donner suite à la demande de Mr SABOUR AZIZ, prière de nous envoyer le détail pharmacie.

CORDIALEMENT.



# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

SAN.BOU

## DEVIS ESTIMATIF

Date 15/11/2023  
N° : 231115145811SA

Nom patient : SABOUR AZIZ

Prise en charge : MUPRAS

Traitements HOSPITALISATION

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	3		550,00	1 650,00
CONSULTATION MEDICALE	3		200,00	600,00
IRM CEREBRALE	1		2 500,00	2 500,00
SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIE	1		2 500,00	2 500,00
ELECTROCARDIOGRAMME (ECG)	1		100,00	100,00
PHARMACIE	1		4 000,00	4 000,00
BIOLOGIE	1		4 000,00	4 000,00
JOURNÉE D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	5		1 800,00	9 000,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>24 350,00</b>
HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
SURVEILLANCE EN RÉANIMATION	5		750,00	3 750,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>3 750,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**VINGT-HUIT MILLE CENT DIRHAMS**

**Total devis 28 100,00**

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 05 29 03 53 45 - FAX: 05 29 00 44 77  
N° INPE : 090061862 - ICE HCK : 001740003000026  
E-mail : contact@fckm-hck.ma



## MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Chère confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme Oum SA BOU RIBI ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

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

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUE :**

HIA - fierte - Aera.

ls tient respirati (Anesthésie pulmona  
+ l'abolition Cédro)

**TRAITEMENT PROPOSE :**

fibé + Citalop

+ de l'anticoag

+ I.M. Cerebrolysin - ATP / Bioneurone

**DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :**

05 br. Rue + 3j e Hôp

OBSERVATIONS : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonctions des évaluations et de l'évaluation de la maladie.

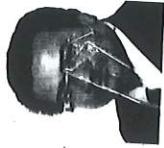
Casablanca, le 15/11/2018

Cachet et Signature du Médecin :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. KHALED KHALIFA  
Anesthésie-Réanimation  
091025577



RETRAITE



SABOUR AZIZ

0010512



Casablanca, le jeudi 16 novembre 2023

## Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : SABOUR	Médecin traitant : Equipe de réanimation médicale
Prénom : AZIZ	Service d'hospitalisation : Réanimation médicale
Date de naissance : 29/06/1959	IPP du patient : H0123001440
Sexe : Masculin	NDA séjour : 2300778827 Entrée le : 14/11/2023 Transféré le : 16/11/2023

### Contexte de l'admission : Acidocétose diabétique

#### Antécédents :

- FA
- HTA
- DID
- AVCi sous fluoxet et rexaban

#### Histoire de la maladie :

Patient admis depuis les urgences pour acidocétose diabétique. Les examens complémentaires ont objectivé :

- TDM TAP : à l'étage thoracique aspect de miliaire
- IRM cérébrale : Localisation secondaire cérébrales

#### Examen clinique à l'admission :

Patient désorienté somnolant.

- Examen général :  
TA : 141/60 mmHg FC : 124 Bpm ; SpaO2 : 93 % aux lunettes à O2 ; T° : 36.4°C
- Examen Pleuropulmonaire :

Râles ronflants

- Examen Cardiovasculaire :  
B1, B2 bien perçus, rythme régulier, pas de souffle ni de BSA
- Pas d'OMI.

Mollets libres.

**Examens Biologique :** Voir éléments ci-joints au CR

**Examens d'imagerie :** Voir éléments ci-joints au CR

#### Avis spécialisés :

- Avis pneumologue (Pr Daher)

#### Traitements :

##### 1) Apports hydrique de base

##### 2) Antibiothérapie :

- Triaxon 3 g x 2/J j2
- Ciproxine 400 mg x2/J J2

##### 3) Traitements habituel

- Rexaban 15 mg 1cp/J le matin
- Vastarel 35 mg 1cp/J le matin
- Coveram 10 mg ½ cp /j le midi
- Nebilet 5mg ¼ cp x 2/J le midi
- Lysopuric 100 mg 1cp à midi
- Mononitril 20 mg 1 cp x 3/J
- LD-NOR 20 mg 1cp/j le matin
- Fluoxet 20 mg 1 cp le matin
- Lyrica 25 mg 1cp le soir
- Apidra selon dextro
- Lantus 18 ui le soir
- Seroquel 25 mg 1 cp le soir

4) **Alimentation :** Oliclinomel 1L/J + alimentation à la sonde gastrique

5) **Autres :**

- Oedes 40mg/j IVD.
- Solumédrol 80 mg/j
- Andol 1g/8h
- Lasilix 40 mg /8h

### Evolution :

16/11/2023 : échographie abdominale à la recherche d'une ascite

**Signature :**

Pr.Moussaoui



Casablanca, le vendredi 17 novembre 2023

## Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient	Information sur le Séjour
Nom : SABOUR	Médecin traitant : Prof. Assistant DAHER BOUCHRA Pneumologie
Prénom : AZIZ	Service d'hospitalisation : HOSPI 4
Date de naissance : 29/06/1959	IPP du patient : H0123001440
Sexe : Masculin	NDA séjour : 2300778827 Entrée le : 15/11/2023 Sortie le : 18/11/2023

### Contexte de l'admission :

Dyspnée

### Antécédents :

#### Personnels

- FA
- HTA depuis 5 ans
- Diabète depuis 20 ans sous ADO et insuline
- AVCi
- Rétinopathie diabétique ayant occasionné une cécité bilatérale
- Dépression depuis 02/2023 sous ttt
- Non connu bronchitique chronique ni dyspnéique chronique
- Pas d'ATCD de tuberculose
- Ex Consommateur de tabac à priser
- ttt habituel :
  - Rexaban 15 mg 1cp/J le matin
  - Vastarel 35 mg 1cp/J le matin
  - Coveram 10 mg ½ cp /j le midi
  - Nebilet 5mg ¼ cp x 2/J le midi
  - Lysopuric 100 mg 1cp à midi
  - Mononitril 20 mg 1 cp x 3/J
  - LD-NOR 20 mg 1cp/j le matin
  - Fluoxet 20 mg 1 cp le matin
  - Lyrica 25 mg 1cp le soir
  - Apidra selon dextro
  - Lantus 18 ui le soir
  - Seroquel 25 mg 1 cp le soir

### Familiaux

- Cancer de sang chez le frère
- Asthme chez la sœur , 2 filles
- HTA chez la soeur

**Symptomatologie :** AEG depuis 3 mois +Depuis 8 jours installation d'une dyspnée stade 4 de mMRC+des troubles de conscience + vomissements

### Examen clinique à l'admission :

**SpO2 : 100**

**TA : 13/6**

**FC :100**

**Temp : 38**

**Examen pleuro pulmonaire : absence de rales à L'auscultation pulmonaire**

### Examens complémentaires :

**Bilan biologique (14/11/2023) :** HB à 9.2      GB : 8.90x103      plq : 559000  
 CRP : 50.10      Procalcitonine : 0.30      ECBU : négatif

**Scanner TAP :** Syndrome interstitiel micronodulaire diffus aux 2 hémichamps pulmonaires faisant évoquer un aspect de miliaire

**IRM Cérébrale :** Aspect faisant évoquer en premier des localisations secondaires cérébrales

**Marqueurs tumoraux :** CA19.9 : 255.19      , TSH : 0.18      , ACE : 6.17

**Bronchoscopie faite le 20/11/2023 :** Discret état inflammatoire diffus de l'ensemble de l'arbre bronchique avec présence de sécrétions purulentes épaisses assez abondantes

1)Genexpert BK négatif

2) Cytodiagnostic : Cytologie bronchique hémorragique et discrètement inflammatoire. - Absence de cellules suspectes de malignité.

**Décision thérapeutique :**

Triaxon 2g/j

Ciproxine 400mgx2/j

TTT antibacillaire : ERIPK4 4 cp/j démarré le 20/11/2023

Ttt habituel

**Signature :**

Prof. Assistant DAHER BOUCHRA

P. O Dr. Daker.  
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr TOUIL IMANE  
Médecin Interne  
099061862

Casablanca, le mercredi 22 novembre 2023

### Compte Rendu d'Hospitalisation

Identification du Patient		Information sur le Séjour
Nom :	SABOUR	Médecin traitant : Equipe de réanimation médicale
Prénom :	AZIZ	Service d'hospitalisation : Réanimation médicale
Date de naissance :	29/06/1959	IPP du patient : H0123001440
Sexe :	Masculin	NDA séjour : 2300778827
		Entrée le : 18/11/2023
		Décès le : 22/11/2023

#### Contexte de l'admission : Convulsions

#### Antécédents :

- FA
- HTA
- DID
- AVCi sous fluoxet et rexaban

#### Histoire de la maladie :

Patient admis depuis les urgences pour acidocétose diabétique. Les examens complémentaires ont objectivé :

- TDM TAP : à l'étage thoracique aspect de miliaire
- IRM cérébrale : Localisation secondaire cérébrales

Puis patient transféré le 16/11/2023 en hospitalisation classique. Le patient a présenté des convulsions et a été réadmis en réanimation médicale le 18/11/2023 au soir

#### Examen clinique à l'admission :

Patient désorienté somnolant. GCS 11/15

##### Examen général :

TA : 123/79 mmHg FC : 117 Bpm ; SpaO<sub>2</sub> : 100 % aux lunettes à O<sub>2</sub> ; T° : 36.4°C

##### Examen Pleuropulmonaire :

Râles ronflants

##### Examen Cardiovasculaire :

B1, B2 bien perçus, rythme régulier, pas de souffle ni de BSA

Pas d'OMI.

Mollets libres.

#### Examens Biologique : Voir éléments ci-joints au CR

#### Examens d'imagerie : Voir éléments ci-joints au CR

#### Traitements :

##### 1) Apports hydrique de base

##### 2) Antibiothérapie :

- ERIP K 4 4cp/J

**3) Traitement habituel.**

- Rexaban 15 mg 1cp/J le matin
- Vastarel 35 mg 1cp/J le matin
- Coveram 10 mg ½ cp /j le midi
- Nebilet 5mg ¼ cp x 2/J le midi
- Lysopuric 100 mg 1cp à midi
- Mononitril 20 mg 1 cp x 3/J
- LD-NOR 20 mg 1cp/j le matin
- Fluoxet 20 mg 1 cp le matin
- Lyrica 25 mg 1cp le soir
- Apidra selon dextro
- Lantus 18 ui le soir
- Seroquel 25 mg 1 cp le soir

**4) Alimentation :** Oliclinomel 1L/J + alimentation à la sonde gastrique

**5) Autres :**

- Oedes 40mg/j IVD.
- Andol 1g/8h
- Lasilix 40 mg /8h
- Keppra 250 mg x 2/J
- Urbanyl ½ cp x 3/J
- Café
- Vit C 1 cp/j

**Evolution :**

20/11/2023 : Bronchoscopie faite ce jour (Pr. Yassine) devant l'aspect de milliaire (ou lymphangite carcinomateuse). Début du traitement anti-bacillaire. Et prélèvement bactériologique pour le BK.

GeneXpert négatif sur le prélèvement bronchique. EEG ce jour retrouvant des foyers épiléptogénés.

21/11/2023 : Ponction lombaire faite ce jour et ne retrouve pas de stigmates infectieuse. GeneXpert négatif sur le LCR

22/11/2023 : Le patient a présenté une instabilité et a été mis sous noradrénaline. Instabilité respiratoire nécessitant une intubation orotrachéale. Le patient a présenté un arrêt cardiaque non récupérer malgré la réanimation cardio-pulmonaire. Le patient a été déclaré décéder le 22/11/2023 à 9h05 min

**Conclusion :**

64 ans ; DT2 ; Fibrillation auriculaire ; HTA ; Cardiopathie ischémique FEVG 40% ; AVC ischémique ; Aspect de Miliaire parenchymateuse ; localisations secondaires cérébrales ; Traitement anti-bacillaire.

**Signature :**

Professeur KHALEQ KHALID

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. KHALEQ KHALID  
Anesthésie-Réanimation  
191025577

CASABLANCA, le 21/11/2023

PATIENT : SABOUR AZIZ

IPP : H0123001440 DATE NAISSANCE : 29/06/1959 NUMERO DOSSIER : 2300778827

### **TDM CEREBRALE**

#### **TECHNIQUE :**

- Examen réalisé par un scanner multi barrettes, sans injection de produit de contraste par des coupes millimétriques, depuis le vertex jusqu'à la base du crâne avec reconstruction.

#### **RESULTATS :**

- A l'étage sus tentoriel :**
  - Présence de plage hypodense cortico sous corticale en doigt de gant fronto pariétale droite
  - Lésion hypodense lacunaire thalamique droite d'allure séquellaire.
  - Absence de signe d'engagement cérébrale.
  - Absence de signes d'infarcissement hémorragique.
  - Structures médianes en place.
  - Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normales.
- A l'étage sous tentoriel :**
  - Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
  - V4 en position médiane.
  - Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.

#### **CONCLUSION :**

- Aspect TDM stable d'œdème lésionnel décrit sur l'IRM précédente.**

En vous remerciant de votre confiance  
Signé : Dr BENSAAD



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,  
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.hck.fckm.ma](http://www.hck.fckm.ma)

PATIENT : SABOUR AZIZ

EXAMEN(S) REALISE(S) : **IRM CEREBRALE**

IPP : **H0123001440**

DATE NAISSANCE : **29/06/1959**

NUMERO DOSSIER : **2300778827**

### **TECHNIQUE :**

- Acquisitions avec une IRM 1.5 par des coupes dans les 3 plans en séquences de diffusion, T1, T2, Flair et EG sans et avec injection du produit de contraste.

### **RESULTATS :**

- Présence de multiples anomalies de signal sous forme de lésions nodulaires diffuses au parenchyme cérébral et cérébelleux qui sont en hyposignal T1 et T2 et en diffusion, en hypersignal flair, entourées d'un halo périphérique qui en hypersignal sur toutes les séquences, et se rehaussent en coque périphérique après injection du produit de contraste paramagnétique. Elle sont toutes entourées d'un œdème périlésionnel, sans effet de masse de voisinage. La plus volumineuse est occipitale gauche mesure 13 x 13 mm de diamètre.
- Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normales.
- Structures médianes en place.
- V4 en position médiane non dilatée.

### **CONCLUSION :**

- **Aspect IRM cérébrale faisant évoquer en premier des localisations secondaires cérébrales. A confronter aux données cliniques et au reste du bilan.**

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr Benrami**

Dr. BENRAMI MOHAMMED  
Médecin Radiologue  
INPE 101250496

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,  
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.hck.fekm.ma](http://www.hck.fekm.ma)

PATIENT: SABOUR AZIZ

EXAMEN(S) REALISE(S): TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne

IPP : **H0123001440**

DATE NAISSANCE : **29/06/1959**

NUMERO DOSSIER : **2300778827**

### TECHNIQUE :

- Examen réalisé par un scanner multi barrettes en acquisition spiralée, d'emblé après injection intraveineuse de produit de contraste, depuis la base du cou jusqu'à la symphyse pubienne.

### RESULTATS :

#### **1/ A l'étage thoracique :**

- Syndrome interstitiel micronodulaire diffus aux deux hémis champs pulmonaires réalisant l'aspect d'une miliaire.
- Absence d'épaississement bronchique.
- Absence d'épanchement pleural de nature liquide ou aérique.
- Absence d'adénopathie médiastinale.

#### **2/ A l'étage abdomino-pelvien :**

- Foie de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène sans anomalie focale, ni prise de contraste pathologique suspecte.
- Absence de dilatation des VBIH et de la VBP.
- Bonne perméabilité de la veine cave inférieure, des veines sus-hépatiques et des branches portes.
- Rate, surrénales et pancréas de taille et de densité normales.
- Reins de taille normale, de contours réguliers bien différenciés, sans dilatation des cavités pyélocalicielles ou d'image lithiasique.
- Absence d'adénomégalie ou d'épanchement abdomino-pelvien.
- Vessie vide avec ballonnet de sonde urinaire en place.

### CONCLUSION :

- Aspect TDM faisant suspecter en premier une miliaire tuberculeuse. A confronter aux données cliniques et biologiques et au reste du bilan.**

En vous remerciant de votre confiance  
Signé : **Dr Benrami**

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

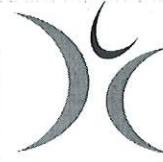
Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,  
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.bck.fckm.ma](http://www.bck.fckm.ma)

Dr. BENRAMI MOHAMMED  
Médecin Radiologue  
INPE: 101250496

  
**Fondation**  
**Cheikh Khalifa Ibn Zaid**  
ROYAUME DU MAROC



Casablanca, le lundi 20 novembre 2023

## BRONCHOSCOPIE AVEC ANESTHESIE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : SABOUR	Médecin traitant : Professeur KHALEQ KHALID Anesthésie Réanimation
Prénom : AZIZ	Service : Réanimation médicale
Age : 64 ans	IPP du patient : H0123001440

### INDICATION :

Image de Miliaire à la TDM thoracique

### RESULTAT :

**INTUBATION :** à travers la narine droite

**LARYNX- TRACHEE - CARENE :** normaux

**ARBRE BRONCHIQUE DROIT ET GAUCHE :** Etat inflammatoire discret de l'ensemble de l'arbre bronchique .Présence de sécrétions mucopurulentes épaisse assez abondantes .Tous les orifices bronchiques sont libres. Les éperons sont fins et la muqueuse bronchique ne semble pas infiltrée

**Lavage au sérum et aspiration pour :**

**A1 :** Cytodiagnostic

**A2 :** GenExpert

### CONCLUSION:

Discret état inflammatoire diffus de l'ensemble de l'arbre bronchique avec présence de sécrétions purulentes épaisse assez abondantes

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
Professeur YASSINE NACIRI  
Directeur de l'Unité de Pneumologie  
091085477

**Signature :**  
Professeur YASSINE

## Rapport

Patient:

Nom: SABOUR AZIZ

Né(e) le:29/06/1959

Sexe: Masculin

Age: 64 ans

N° SS :

Diagnostic:

Adresse:

Téléphone:

Paramètres d'acquisition:

Appareil: Neuron-Spectrum-63

Fréquence d'échantillonnage: 500 Hz

Montage: longitudinal

Filtre passe haut: 1,5 Hz

Filtre passe bas: 15,0 Hz

Réjecteur: M

Durée examen: 00:16:43

Date examen: lundi 20 novembre 2023

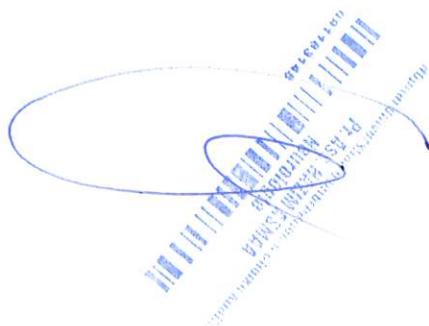
### INTERPRETATION

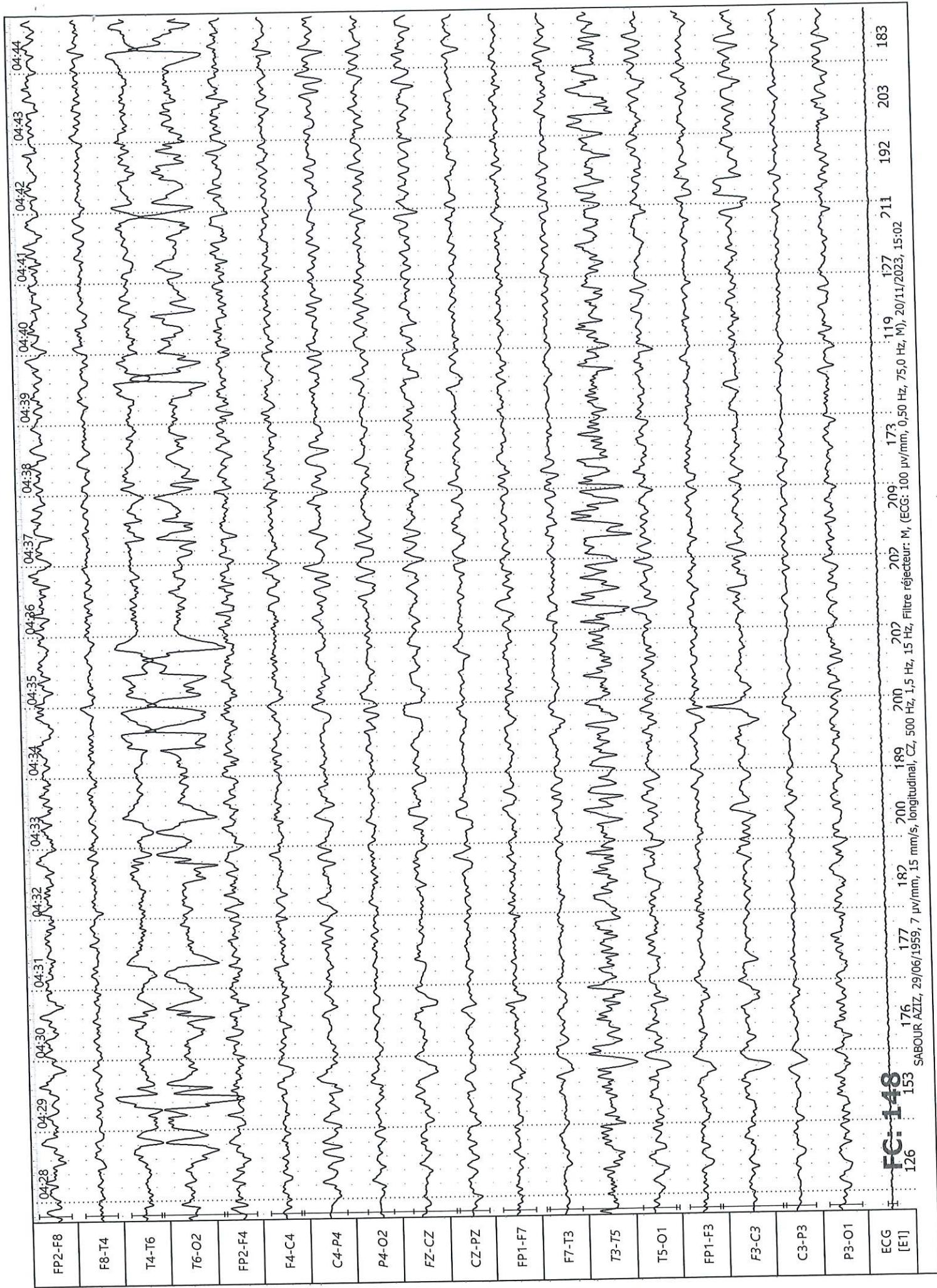
- Activité de fond globalement ralenti avec un rythme de fond de type thêta à 6c/s.
- Rares anomalies épileptiques en temporal gauche à type de pointes , pointes ondes qui se généralisent parfois .
- La SLI est sans effet .

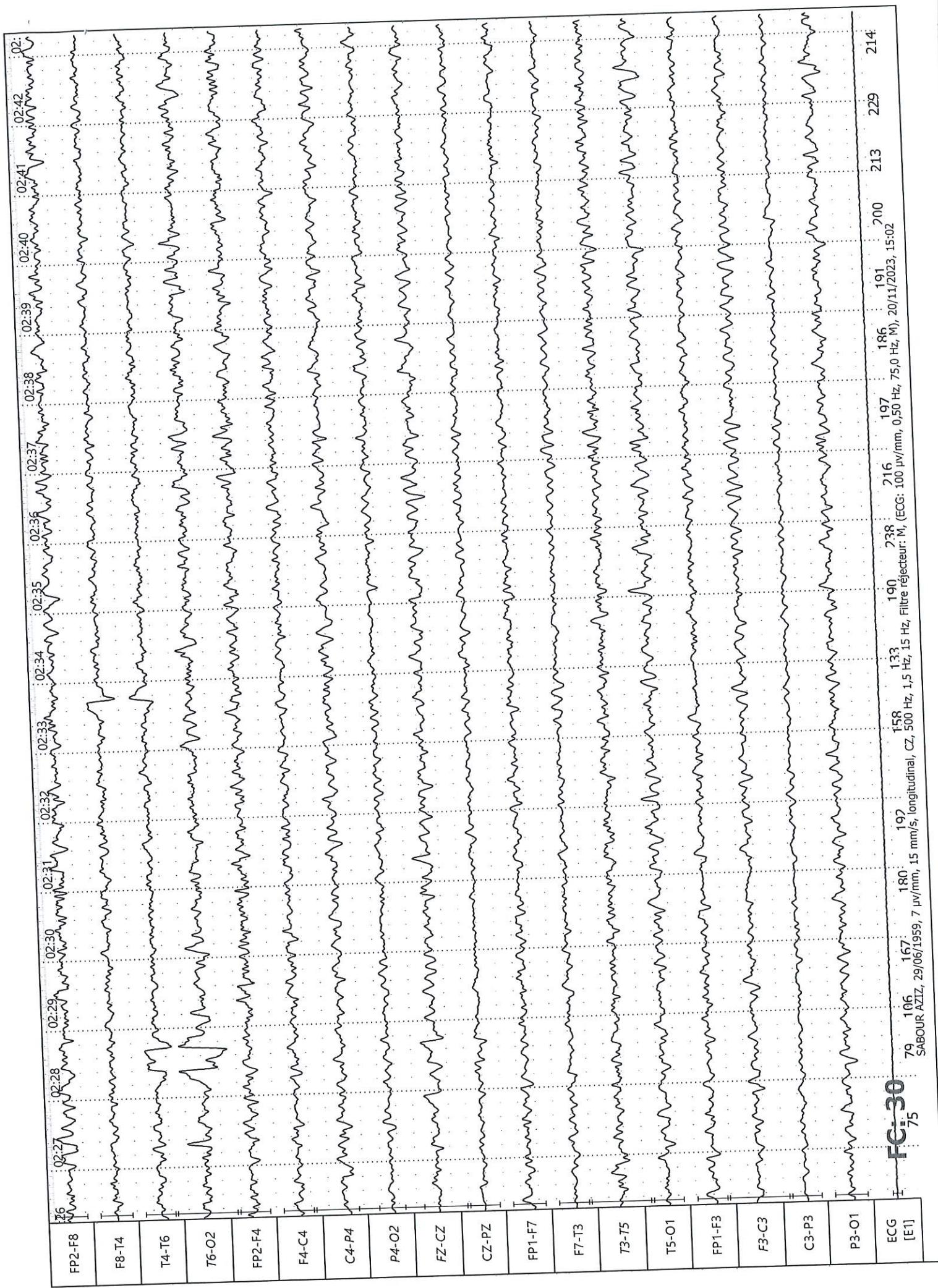
### CONCLUSION

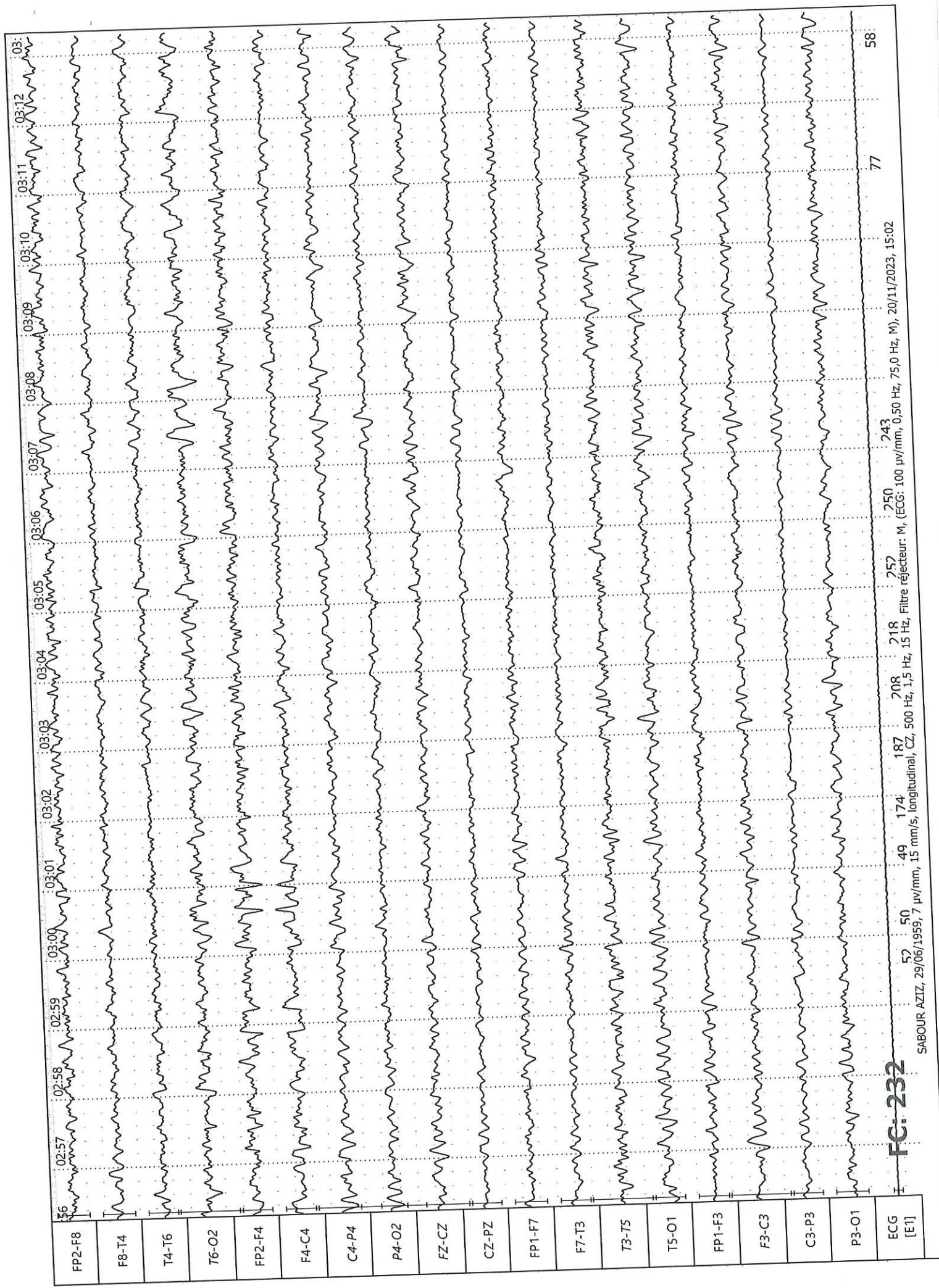
Rares anomalies épileptiques en temporal gauche à type de pointes , pointes ondes qui se généralisent parfois sur un rythme de fond globalement ralenti .

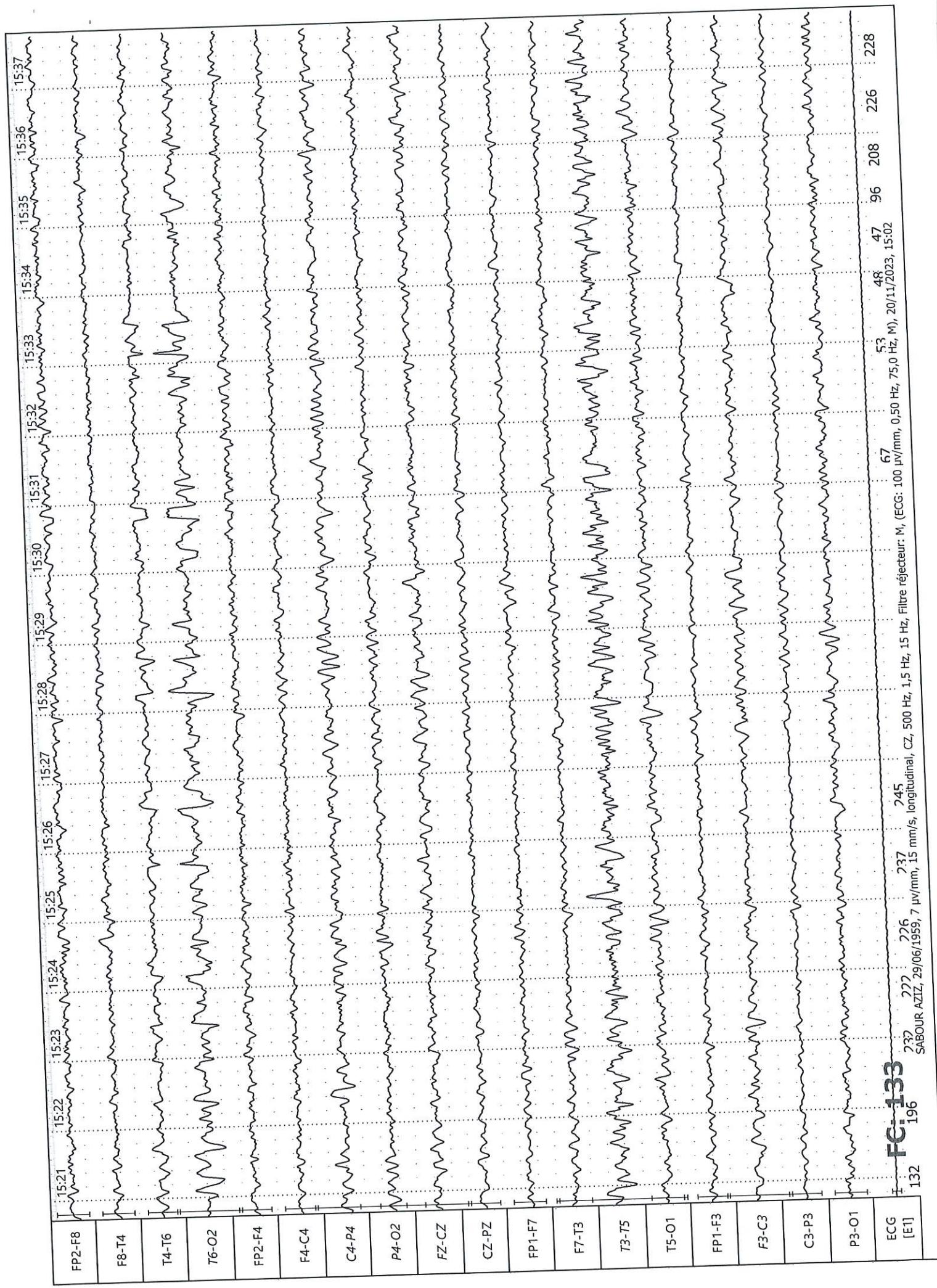
Docteur: **Pr HAZIM**

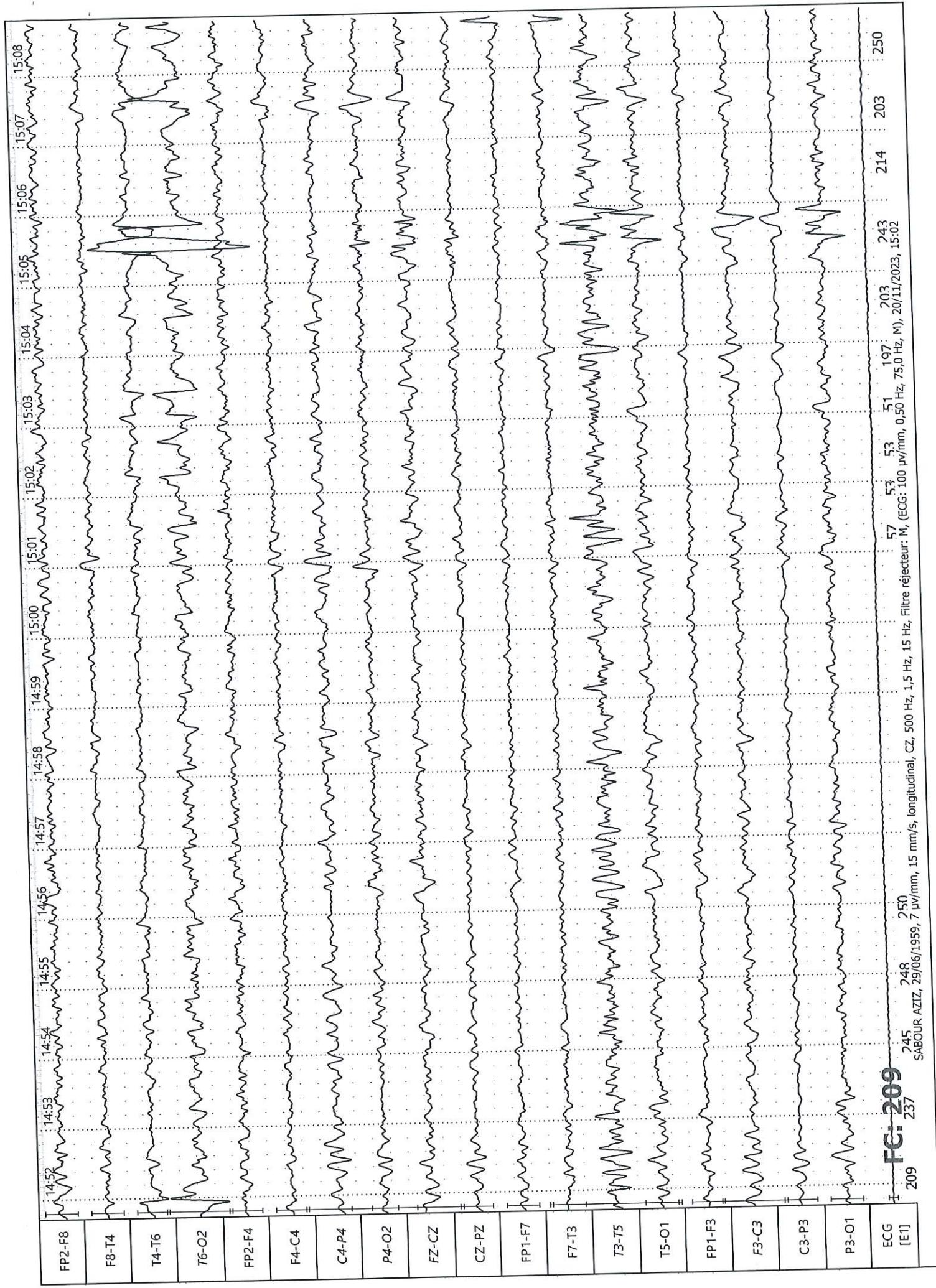
A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Dr. HAZIM" and "Neurosoft", is overlaid on a faint, circular watermark of an EEG trace.

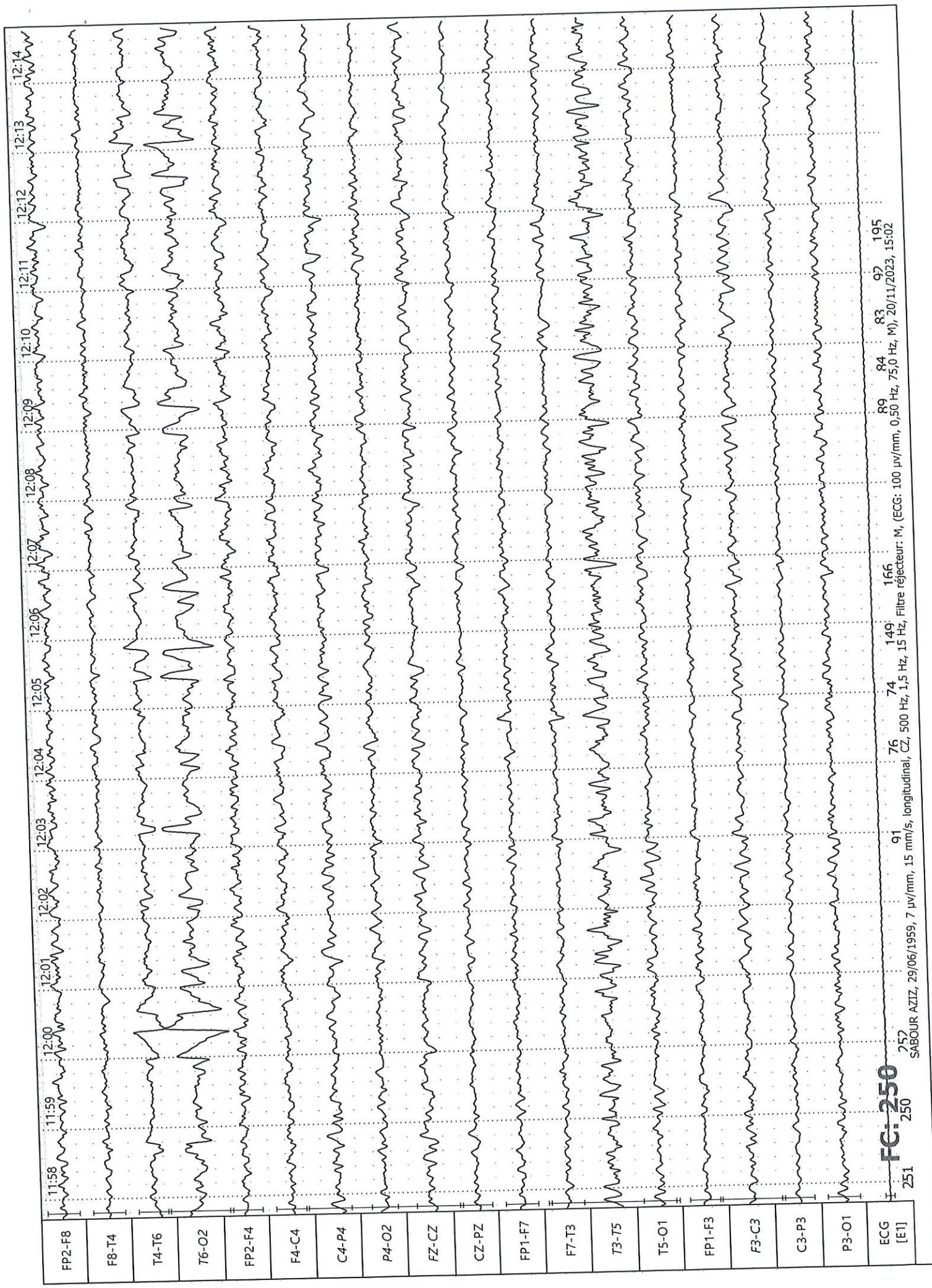


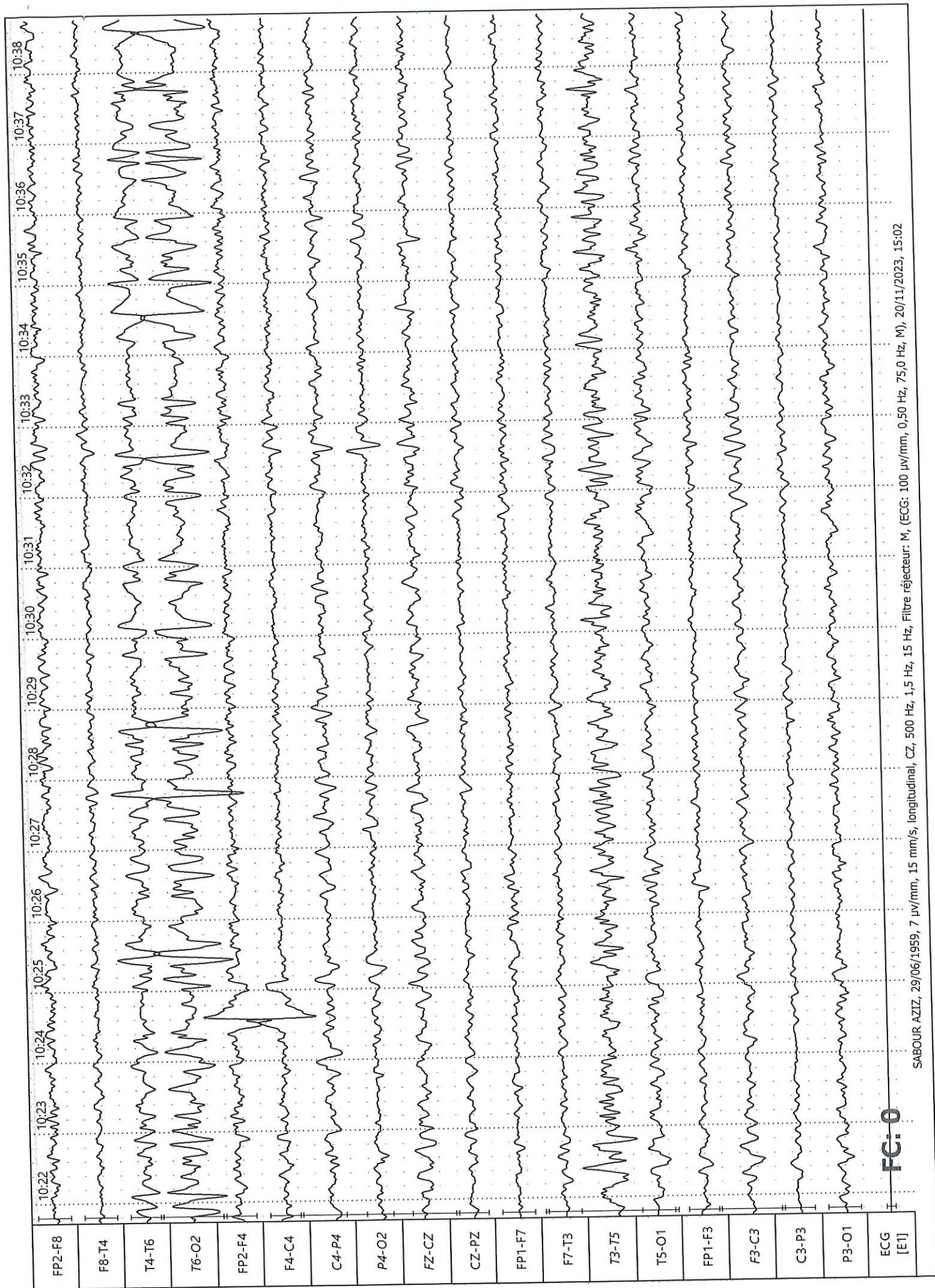




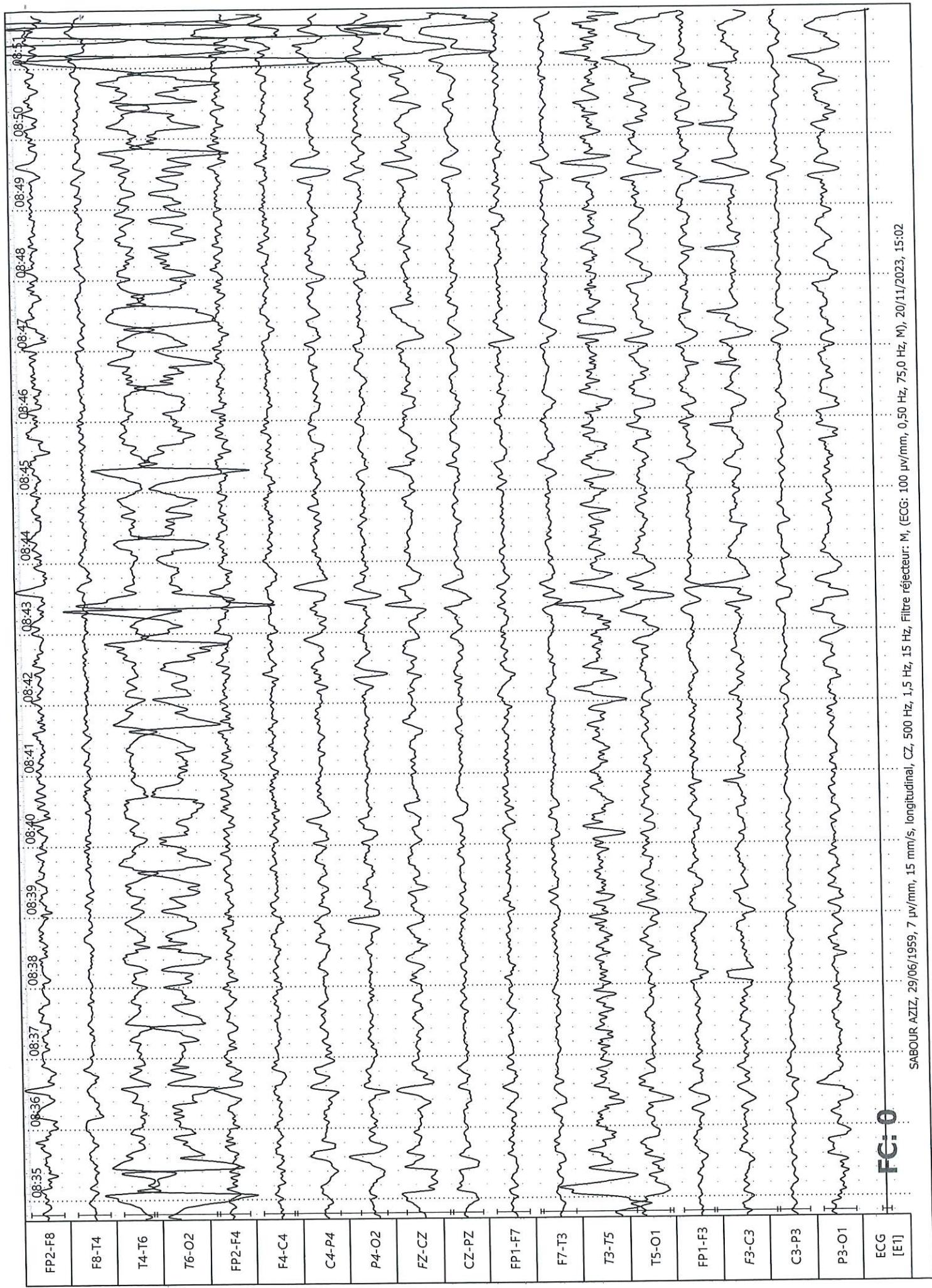








SABOUR AZIZ, 29/06/1959, 7  $\mu$ V/mm, 15 mm/s, longitudinal, CZ, 500 Hz, 1,5 Hz, 15 Hz, Filtre réjecteur: M<sub>1</sub>, (ECG: 100  $\mu$ V/mm, 0,50 Hz, 75,0 Hz, M), 20/11/2023, 15:02



Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
20/11/2023	2300778827	ANAP	Cytologie Bronchique (Aspiration bron	1	1,10	401,50
14/11/2023	2300778827	LIMS	Antibiogramme 1	1	1,20	72,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	192,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Lipase	1	1,20	120,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Pro-BNP	1	1,20	600,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Transaminases SGOT/ASAT	1	1,20	60,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Transaminases SGPT/ALAT,	1	1,20	60,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Troponine I ultrasensible	1	1,20	300,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
14/11/2023	2300778827	LIMS	Uries	1	1,20	108,00
15/11/2023	2300778827	LIMS	Groupage ABo Rhesus	1	1,20	72,00
15/11/2023	2300778827	LIMS	Groupage ABo Rhesus	1	1,20	72,00
17/11/2023	2300778827	LIMS	Alpha Foeto Protéine (AFP)	1	1,20	300,00
17/11/2023	2300778827	LIMS	Antigène CA 125	1	1,20	480,00
17/11/2023	2300778827	LIMS	Antigène CA 19-9	1	1,20	480,00
17/11/2023	2300778827	LIMS	Antigène Carcino-Embryonnaire (ACE	1	1,20	300,00
17/11/2023	2300778827	LIMS	PSA totale (Antigène spécifique prosta	1	1,20	360,00
17/11/2023	2300778827	LIMS	Thyrostimuline (TSH 3G)	1	1,20	300,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Hémoglobine glyquée	1	1,20	120,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	192,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	192,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Pro-BNP	1	1,20	600,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Recherche des agglutinines irrégulières	1	1,20	48,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Transaminases SGOT/ASAT	1	1,20	60,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Transaminases SGPT/ALAT.	1	1,20	60,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Troponine I ultrasensible	1	1,20	300,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Troponine I ultrasensible	1	1,20	300,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
18/11/2023	2300778827	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
20/11/2023	2300778827	LIMS	Hépatite B - Ac Anti HBc Totaux	1	1,20	300,00
20/11/2023	2300778827	LIMS	Hépatite B - Ac Anti-HBs	1	1,20	300,00
20/11/2023	2300778827	LIMS	Hépatite B - Antigène HBs	1	1,20	144,00
20/11/2023	2300778827	LIMS	Hépatite C (HVC) - Sérologie	1	1,20	360,00
20/11/2023	2300778827	LIMS	Mycobactérium Tuberculosis (TBK) - I	1	1,20	1 080,00
20/11/2023	2300778827	LIMS	Syphilis - Sérologie	1	1,20	120,00
20/11/2023	2300778827	LIMS	VIH - Dépistage combiné	1	1,20	240,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Bactériologie d'un liquide de ponction	1	1,20	180,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Chlorurorachie	1	1,20	36,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Cytologie d'un liquide de ponction	1	1,20	24,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Glycorachie	1	1,20	24,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	192,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Mycobactérium Tuberculosis (TBK) - I	1	1,20	1 080,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00

Date	Nº Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
21/11/2023	2300778827	LIMS	Protéinorachie	1	1,20	36,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Syphilis - Sérologie	1	1,20	120,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Syphilis - Sérologie	-1	1,20	-120,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	TPHA qualitatif	1	1,20	60,00
21/11/2023	2300778827	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
					<b>Total</b>	<b>13 733,50</b>

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tél : 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 00 44 77  
 E-mail : [contact@hck.ma](mailto:contact@hck.ma)  
 Site : [www.hck.ma](http://www.hck.ma)

**ANNEXE PHARMACIE**

Nom patient : SABOUR AZIZ	Nº Facture	164 434	2300778827
Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ACTRAPID HM PEN/3ML INJECTA (05)	2	46,40	92,80
AMIFLOX 200 MG Solutio (01)	0	89,10	0,00
CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	14	13,10	183,40
CHLORURE DE SO AMPOUL 10% 10ml Injecta (	14	2,80	39,20
CHLORURE POTASSIUM P 10% Injecta (100)	11	2,80	30,80
CIPROFLOXACINE NORMO 400mg Injecta (20)	2	78,10	156,20
CIPROFLOXACINE NORMON 200mg Injecta (50)	16	45,12	721,92
ERIP K4 150mg Comprim (30)	12	0,00	0,00
FLUOXET 20mg Gélule (30)	1	112,10	112,10
GLUCONATE DE CALCIUM 10% Injecta (50)	2	3,63	7,26
GLUCOSE 5% Po 500 Injecta (01)	9	14,00	126,00
KEPPRA 250mg Comprim (60)	1	208,00	208,00
LANTUS SOLOSTAR 100U/ml Injecta (05)	1	99,00	99,00
LASILIX 20mg Injecta (01)	4	4,60	18,40
LASILIX 40mg Comprim (20)	1	21,60	21,60
MAXICLAV 1g/200 mg Injecta (01)	0	24,90	0,00
METHYLPREDNISOLONE 40 mg INJECTA (20)	6	14,00	84,00
NORADRENALINE A 2mg/ml Injecta (10)	10	50,30	503,00
OMEPRAZOLE N 40mg Injecta (50)	8	23,72	189,76
PARACETAMOL NORMON 1G INJECTA (50)	4	14,08	56,32
ROCURONIUM 10MG/ML Solutio (10)	2	24,40	48,80
TRIAxon 1g/10ml Injecta (01)	15	66,80	1 002,00
URBANYL 10mg Comprim (30)	2	14,70	29,40
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>3 729,96</b>
		<b>Total pharmacie</b>	<b>3 729,96</b>

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tél : 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 00 44 77  
 E-mail : contact@fchm-hck.ma*

**ANNEXE PHARMACIE**

<b>Nom patient : SABOUR AZIZ</b>	<b>N° Facture</b>	<b>164 434</b>	<b>2300778827</b>
<b>Produit</b>	<b>Quantité</b>	<b>Prix Unitair</b>	<b>Montant</b>
PERIOLIMEL N4E 2000ML Solutio (01)	3	408,00	1 224,00
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>1 224,00</b>
		<b>Total pharmacie</b>	<b>1 224,00</b>

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : [hck@hck.ma](mailto:hck@hck.ma)*