

Note confidentielle

(A renseigner par le médecin traitant)

Nom et prénom da l'assuré (e) :

Numéro d'immatriculation

0001369047 1 30/06/1942

BENBEDDA

JILALI

123002103

16/03/2023

ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGI
SALLE 162 LIT 162F

Nom et prénom da médecin traitant :

INPE et code à barres* :

Nom et prénom du bénéficiaire

l'assuré(e) :

Date de naissance du bénéficiaire :

Date de la consultation: / / / / / / / / / /

Diagnostic et motif des soins :

Antécédents et facteurs de risque :

Examen clinique à l'admission :

Résultats des bilans para cliniques :

Libellé et nature des soins :



Durée prévisible des soins

Date de début

Date de fin

11/01/2023 12/04/23

11/01/2023 12/04/23

Fait à : Le : / / / / / / / / / /

Signature et cachet du médecin traitant

Dr Mohamed Boudia
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologie

*Accoler l'étiquette portant l'Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins, ainsi que le code à barres.

Adresse OG :

Fax :

Tél. :

Casablanca, le 20/03/2023

Causes et circonstances

Je soussigné Monsieur BENBEPDA JILALI

CIN N° B 3445639

Adresse : Hay Noulay ABDELLAH Rue 197

N° 35 Ain Chok. Casa

Déclare sur l'honneur :

En date du 16/03/2023. En me levant

le matin vers 10h, je me suis redirigé vers

la salle de bain de ma maison à Hay Noulay

ABDELLAH, je suis tombé ce qui m'a causé

une fracture au bassin "fémur"



DECOMPTE PHARMACIE NON CHIRURGICAL
NON AMO

N° de séjour 123002103

Nom BENBEDDA
Prénom JILALI

CODE	LIBELLE	NOMBRE	PRIX	TOTAL
N146	NOVEX 4000 INJ	1.00	41.25	41.25
S238	SERUM CHL.DE SODIUM / POCHE 500ML	2.00	12.80	25.60
S240	SERUM G 5% / POCHE 500 ML	2.00	13.10	26.20
TOTAL				93.05

DECOMPTE PHARMACIE NON CHIRURGICALA M O

N° de séjour 123002103

Nom BENBEDDA
Prénom JILALI

CODE	LIBELLE	NOMBRE	PRIX	TOTAL
P004	PARANTAL 500 x 20 COMPRIMES	5.00	0.50	2.50
P307	PARACETAMOL NORMON 10MG/ML	2.00	14.08	28.16
TOTAL				30.66

DECOMPTE RADIOLOGIE

N° de séjour 123002103

Nom BENBEDDA

Prénom JILALI

CODE	LIBELLE	ACTE	COEF	Nombre	PRIX	TOTAL
T205	Téléradiographie du thorax, quel que soit le non	Z	16.00	1	10.00	160.00
TOTAL			16.00			160.00

DECOMPTE LABORATOIRE

N° de séjour 123002103

Nom BENBEDDA
Prénom JILALI

CODE	LIBELLE	ACTE	COEF	NBR	PRIX	TOTAL
HEM230555	D.DIMERES-TURBIDIMETRIE OU I	B	200.00	1	1.10	220.00
HEM00027	Tempsdecéphalinekaolin(TCK)	B	40.00	1	1.10	44.00
HEM00024	Tauxdeprothrombine	B	40.00	1	1.10	44.00
BIO00012	Créatinine	B	30.00	1	1.10	33.00
BIO00019	Glycémie	B	30.00	1	1.10	33.00
HEM00005	NumérationFormule(Globulesrouges/Bl	B	80.00	1	1.10	88.00
BIO00036	Urée	B	30.00	1	1.10	33.00
ENZ00014	Troponine	B	250.00	1	1.10	275.00
BIO00021	Ionogrammecomplet(Na,K,Cl,Prot,RA,	B	100.00	1	1.10	110.00
HEM00017	GroupeABOetRhésus	B	60.00	1	1.10	66.00
TOTAL			860.00			946.00

Note confidentielle
(A renseigner par le médecin traitant)

Nom et prénom da l'assuré (e) :

Nom et prénom da médecin traitant :

Numéro d'immatriculation

0001369047 1 30/06/1942
BENBEDDA
JILALI
123002103 16/03/2023
ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGI
SALLE 162 LIT 162F

INPE et code à barres* :

Nom et prénom du bénéficiaire

l'assuré(e) :

Date de naissance du bénéficiaire :

Date de la consultation: / / / / / / / /

Diagnostic et motif des soins :

Antécédents et facteurs de risque :

Examen clinique à l'admission :

Résultats des bilans para cliniques :

Libellé et nature des soins :

Durée prévisible des soins

Date de début

Date de fin

11/61 10/13 1/20/27

11/71 10/13 1/20/131

Fait à : Le : / / / / / / / /

Signature et cachet du médecin traitant

Dr Mohamed
chirurgien orthopédiste
Traumatologie

*Accoler l'étiquette portant l'Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins, ainsi que le code à barres.

Adresse OG :

Fax :

Tél. :

Evolution :

Libellé en 9 e (anatomie)

En cas d'intervention chirurgicale : Date de l'intervention : / /

☐ Libellé et nature de l'acte :

☐ Compte-rendu opératoire :

☐ Suites opératoires :

Traitement de sortie :

Date : / /

Signature et cachet du (des) médecin(s) traitant(s)

Veuillez joindre à ce rapport les résultats des examens réalisés

Dr Mohamed FACH
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologie

Rapport Médical d'Hospitalisation

N° d'entrée :

Nom et prénom : 0001369047 1 30/06/1942

BENBEDDA

Date de naissance : JILALI 123002103 16/03/2023

CIN :

Sexe : F ☐ M ☐Adresse : ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGI
SALLE 162 LIT 162F

Etablissement :

Date d'entrée 16/03/23 Date de sortie 17/03/23

Type d'admission :

☐ Hospitalisation programmée:Médicale ☐Chirurgicale ☐Hôpital de jour ☐☐ Urgence ☐

Service(s) d'hospitalisation :

Nombre de jours

Médecine ☐ DE : DS :Chirurgie ☐ DE : DS :Réanimation ☐ DE : DS :Chambre stérile ☐ DE : DS :Organismes Gestionnaires : CNOPS ☐CNSS ☐☐

Motif d'hospitalisation :

Traumatisme fermé du bassin
fr. de la fémur droite.

Antécédents et facteurs de risque :

opéré de l'acromioclaviculaire

Conclusion de l'examen clinique :

CI à l'arthroscopie

Résultats des bilans et examens complémentaires :

Isolant con CI à l'arthroscopie

Diagnostic :



الضمان الاجتماعي
+0108+ +0108+

CNSS
Le devoir de vous protéger

Nom **BENBEDDA, JILALI**

Id patient **BENBEJI_98042**

2D

M-Mode

SIVd	1.2 cm
VGd	4.9 cm
PPVGd	1.1 cm
SIVs	1.5 cm
VGs	3.2 cm
PPVGs	1.3 cm
Vol.Téléd(Teich)	113 ml
Vol.Télés.(Teich)	41 ml
FE(Teich)	63 %
FR%	35 %
Vol.Eject.(teich)	72 ml
Mas. VGd	249.01 g
Mas.VG.syst	178.23 g
Ao Diam	2.6 cm
OG Diam	3.4 cm
OG/Ao	1.31

Doppler

VM E Vit	0.45 m/s
VM A Vit	0.76 m/s
VM E/A Ratio	0.60
E'	0.07 m/s
E/E'	6.01

Conclusion :

CAITES CARDIAQUES DE TAILLE NORMALE. LIBRE D ECHO
DYSKINESE SEPTALE, FONCTION VG CORECTE

IM MINME,

SIGMOIDES AORTIQUES LEGERMENT EPAISSIES, SANS STENOSE, NI FUITE

PERICARDE SEC

VCI NORMALE

PERICARDE SEC

PAPS NORMALE

Date **16/03/2023**

الدكتور
Dr. Lakbir QIYADI
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
CARDIOLOGUE
INPE : 091191403

Print Date: 3/16/2023



Nom, prénom : BENBEDDA JILALI Casablanca Le 16/03/2023

ANGIOSCANNER THORACIQUE

INDICATION :

Recherche d'embolie pulmonaire.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en acquisition hélicoïdale sur le thorax après injection de produit de contraste, au temps artériel pulmonaire.

RÉSULTATS :

Opacification satisfaisante des artères pulmonaires jusqu'en sous segmentaire.
Absence d'artéfact respiratoire.

Pas de défaut endoluminal des artères pulmonaires jusqu'en sous segmentaire.

Pas de dilatation du tronc de l'artère pulmonaire.

Pas d'épanchement pleural ou péricardique.

Pas d'adénomégalie axillaire ou médiastino-hilaire significative.

Pas d'anomalie parenchymateuse, en particulier absence de condensation parenchymateuse ou d'image nodulaire suspecte.

CONCLUSION :

Absence de signe scannographique d'embolie pulmonaire décelée. Pas de signe de cœur pulmonaire aigu.

Pas d'anomalie parenchymateuse.

Aorte abdominale sinueuse avec un anévrisme abdominale de 54 x 65 avec Thrombus mural

Dr A. BENBRAHIM

Dr. ABDELILAH BENBRAHIM
Médecin Radiologue
polyclinique CNSS DERB GHALLEF
INPE 210767208



**Radiologie Numérique - Echographie - Doppler Couleur
Scanner Multibarettes - Angioscanner - IRM**

Nom, prénom : BENBEDDA JILALI Casablanca Le 16/03/2023

ANGIOSCANNER THORACIQUE

INDICATION :

Recherche d'embolie pulmonaire.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en acquisition hélicoïdale sur le thorax après injection de produit de contraste, au temps artériel pulmonaire.

RÉSULTATS :

Opacification satisfaisante des artères pulmonaires jusqu'en sous segmentaire.
Absence d'artéfact respiratoire.

Pas de défaut endoluminal des artères pulmonaires jusqu'en sous segmentaire.
Pas de dilatation du tronc de l'artère pulmonaire.
Pas d'épanchement pleural ou péricardique.
Pas d'adénomégalie axillaire ou médiastino-hilaire significative.
Pas d'anomalie parenchymateuse, en particulier absence de condensation parenchymateuse ou d'image nodulaire suspecte.

CONCLUSION :

Absence de signe scannographique d'embolie pulmonaire décelée. Pas de signe de cœur pulmonaire aigu.
Pas d'anomalie parenchymateuse.
Aorte abdominale sinueuse avec un anévrisme abdominale de 54 x 65 avec Thrombus mural

Dr A. BENBRAHIM

Dr. ABDELILAH BENBRAHIM
Médecin Radiologue
polyclinique CNSS DERB GHALLEF
INPE 210767208