

Assurance Maladie Obligatoire



Réf : 713 - 3 - 01

066524

pec

0665052400 506

Note confidentielle

(A renseigner par le médecin traitant)

Nom et prénom de l'assuré (e) :

0001369047 1 30/06/1942

Numéro d'immatriculation

BENBEDDA

JILALI

123002103 16/03/2023

ORTHOPÉDIE & TRAUMATOLOGIE

SALLE 162 LIT 162F

Nom et prénom du médecin traitant :

154190

Nom et prénom du bénéficiaire :

l'assuré(e) :

Date de naissance du bénéficiaire :

/ / / / / / / / / / / /

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

Diagnostic et motif des soins :

Tk. Ravor



Antécédents et facteurs de risque :

Examen clinique à l'admission :

Résultats des bilans para cliniques :

Fr. cl et favor orth.

Libellé et nature des soins :

fracture ci aikthoré

Durée prévisible des soins	Date de début	Date de fin
	11/61 10/13 1-2023	11/12/1 10/23 1-2023

Fait à : Le : / / / / / / / / / /

Signature et cachet du médecin traitant

Dr Mouloud
chirurgien orthopédiste
traumatologue

*Accoller 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 soussigne Monsieur BEN BEPPA jil ALI
CIN N° B 3445639

Adresse : Hay Noutay 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 Noutay
ABDELLAH, je suis tombé ce qui m'a causé
une fracture au bassin "fémur"



QIP

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 RADIOLOGIEN° de séjour 123002103Nom BENBEDDA
Prénom JILALI

<u>CODE</u>	<u>LIBELLE</u>	<u>ACTE</u>	<u>COEF</u>	<u>Nombre</u>	<u>PRIX</u>	<u>TOTAL</u>
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/B1	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 de l'assuré (e) :

..... 0001369047 1 30/06/1942

Numéro d'immatriculation

BENBEDDA

JILALI

123002103

ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGIE

SALLE 162 LIT 162F

Nom et prénom du 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 :

TK. Bone

Antécédents et facteurs de risque :

.....
.....
.....

Résultats des bilans para cliniques :

Fr. ct + jasne ORC

Libellé et nature des soins :

Labo CI a 16h00

Durée prévisible des soins	Date de début	Date de fin
	14/01/2013 14:04:21	14/01/2013 14:04:21

Fait à : Le : / / / / / / / / / /

Signature et cachet du médecin traitant

*Accoller 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 :

Mark con Q à Corsettes

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

Libellé et nature de l'acte :

Compte-rendu opératoire :

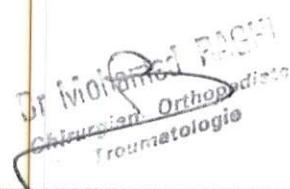
Suites opératoires :

Traitements de sortie :

Date : / / / /

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

Veuillez joindre à ce rapport les résultats des examens réalisés



Rapport Médical d'Hospitalisation**N° d'entrée :**

Nom et prénom :	0001369047 1 30/06/1942
Date de naissance	BENBEDDA JILALI 123002103 16/03/2023
Adresse :	ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGIE SALLE 162 LIT 162F

Etablissement :

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

Type d'admission :	Service(s) d'hospitalisation :
<input type="checkbox"/> Hospitalisation programmée:	Nombre de jours
Médicale <input type="checkbox"/>	Médecine <input type="checkbox"/> DE : DS :
Chirurgicale <input type="checkbox"/>	Chirurgie <input type="checkbox"/> DE : DS :
Hôpital de jour <input type="checkbox"/>	Réanimation <input type="checkbox"/> DE : DS :
<input type="checkbox"/> Urgence <input type="checkbox"/>	Chambre stérile <input type="checkbox"/> DE : DS :
Organismes Gestionnaires : CNOPS <input type="checkbox"/>	CNSS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Motif d'hospitalisation :

Traumatisme fer à braise
Fracture fémur droit.

Antécédents et facteurs de risque :

Rejet lymphocyte + anémie orthostatique

Conclusion de l'examen clinique :

Et à l'anesthésie surtoit

Résultats des bilans et examens complémentaires :

Sang cor CI à l'anesthésie

Diagnostic :



CARDIOLOGIE CNSS DERB GHALLEF

ECHOCARDIOGRAPHIE

الضمان الاجتماعي
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 EPAISSES, SANS STENOSE, NI FUITE
PERICARDE SEC
VCI NORMALE
PERICARDE SEC
PAPS NORMALE

Date 16/03/2023

دكتور
Dr. Lakhdar QITADI
أخصائي في طب وجراحة القلب والشرايين
CARDIOLOGIST
INPE : 091191403

Print Date: 3/16/2023



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'artefact 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 sinuuse avec un anévrisme abdominale de 54 x 65 avec Thrombus mural

Dr A. BENBRAHIM

Dr. ABDELILAH BENBRAHIM
Médecin Radiologue
polyclinique CNS DERB GHALEF
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'artefact 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 sinuuse avec un anévrysme abdominale de 54 x 65 avec Thrombus mural

Dr A. BENBRAHIM

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