

201527

D E V I S

N° : 2400858160 02/04/2024

Nom patient : EL AICH NISRINE

Prise en charge : MUPRAS

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	2,00		1 500,00	3 000,00
VIDEO-ELECTROENCEPHALOGRAPHIE	1,00		600,00	600,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1280	1 408,00	1 408,00
			Sous-Total	5 008,00
PHARMACIE (médicaments)	1,00		890,66	890,66
			Sous-Total	890,66
Total Frais Clinique				5 898,66
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
PR. HAUDAR AMAL (anesthésie-réanimat.)	2,00	SURV REA	900,00	1 800,00
			Sous-Total	1 800,00
Total prestations externes				1 800,00

Arrêtée le présent devis à la somme de :	
SEPT MILLE SIX CENT QUATRE-VINGT-DIX-HUIT DIRHAMS SOIXANTE-SIX CENTIMES	Total 7 698,66

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.

Notre service de facturation est à votre disposition pour toute information complémentaire.

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
N° INP: 090061862 - ICE HCK: 001740003000026
Tel: 05 29 03 53 45 - Fax: 05 22 89 28 54
E-mail: contact@hckm-hck.ma

PLI CONFIDENTIEL

Hôpital
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
SOINS FORMATION RECHERCHE

Code :

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrégé HAOUAR AMAL
Anesthésie-Réanimation



Cher Confrère.

Je vous prie d
concernant : Mr/Mme
médicale par l'organisr
2400858160 / H0120003081
Prénom : NISRINE
Nom : EL AICH
DDN : 14/01/2007 E: 02/04/2024
Service : REA PEDIATRIQUE (C1)

PAYANT
Sexe: F

enseignements cliniques
droit à la couverture

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 CLINIQUES :

Etat de mal convulsif

TRAITEMENT PROPOSE :

Hospitalisation en réanimation pédiatrique
par prise en charge post-critique + surveillance + EEG.

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

48h

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des
évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 04/04/2024

Cachet et Signature du Médecin

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrégé HAOUAR AMAL
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrégé HAOUAR AMAL
Anesthésie-Réanimation
091186312

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

ETIQUETTE PATIENT

Médecin traitant : Pr

Service : Réa Pédiatrique

Date d'entrée : 02/04/20234

Date de sortie : 04/04/2024

Motif d'hospitalisation :

État de mal convulsif.

ATCD :

Traitement anti épileptique arrêté.

Histoire de la maladie :

La symptomatologie remonte à quelques heures avant son admission par l'installation d'une crise convulsive. Le tout évoluant dans un contexte apyrétique. La patiente est tout d'abord admise aux urgences pédiatriques, devant l'état de mal convulsif elle a été transférée en réanimation pédiatrique.

Examen clinique à son admission :

Patiente en état de mal convulsif.

Stable sur le plan hémodynamique et respiratoire (FC=100bpm SaO2=9%)

TA: 11/6 FR: 24 Gcap: 1g/l

Température chiffré à 37°C

Neurologique:

Pupilles symétriques,

Pas de Déficit sensitivo moteur,

ROT présents et sans anomalies.

Pleuropulmonaire:

Sans anomalies

Abdominal:

Sans anomalies

Prise en charge :

Mise en condition et oxygénothérapie

VVP

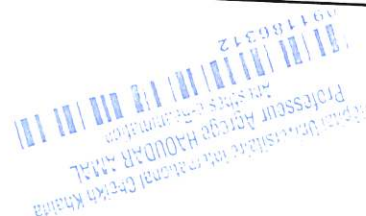
Apport hydroelectrolytique de base G5 (2g NaCl - 2g Kcl - 1g Ca)

Midazolam 2 doses

Gardenal dose de charge

EEG demandé en cours.

Surveillance des constantes et paramètres hémodynamiques.



Evolution :

La patiente s'est réveillée après 3h en phase post critique.
Bonne évolution sur le plan clinique. La patiente n'a plus refait d'épisode épileptique depuis son admission. Après interprétation de l'EEG, sortie de la patiente qui sera adressée à posteriori en consultation neuro pédiatrique.

Signature

Dr. Mohamed El Hachimi
Neurologue
Hôpital Cheikh Khalifa
21/05/2014

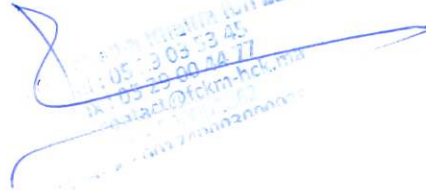
DECOMPTE PHARMACIE

Nom patient :EL AICH NISRINE

2400858160

Date sortie : 04/04/2024

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	2	13,10	26,20
CHLORURE DE SO AMPOUL 10% 10ml Injecta (5	2,80	14,00
CHLORURE POTASSIUM P 10% Injecta (100)	5	2,80	14,00
GARDENAL 40mg Injecta (01)	14	51,50	721,00
GLUCONATE DE CALCIUM 10% Injecta (50)	5	3,63	18,15
GLUCOSE 5% Po 500 Injecta (01)	3	14,00	42,00
MIDAZOLAM A 5mg Injecta (10)	1	7,87	7,87
OMEPRAZOLE N 40mg Injecta (50)	2	23,72	47,44
Sous-Total médicaments			890,66
Total pharmacie			890,66


 05-03-2024 13:45
 05-03-2024 14:17
 05-03-2024 14:17
 05-03-2024 14:17



Date		Prestation	Cotation	PU	Montant
02/04/2024	Laborat	Dépistage des drogues	B 300	1,10	330,00
02/04/2024	Laborat	NFS - Numération formule sanguine + plaq	B 80	1,10	88,00
02/04/2024	Laborat	Temps de céphaline active	B 40	1,10	44,00
02/04/2024	Laborat	Taux de Prothrombine (TP) +INR	B 40	1,10	44,00
02/04/2024	Laborat	Transaminases SGPT/ALAT.	B 50	1,10	55,00
02/04/2024	Laborat	Procalcitonine	B 400	1,10	440,00
02/04/2024	Laborat	Urée	B 30	1,10	33,00
02/04/2024	Laborat	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	B 150	1,10	176,00
02/04/2024	Laborat	Créatinine sanguine	B 30	1,10	33,00
02/04/2024	Laborat	Protéine C réactive - CRP	B 100	1,10	110,00
02/04/2024	Laborat	Transaminases SGOT/ASAT	B 50	1,10	55,00
				Sous Total	1 408,00
				Total	1 408,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel: 05 29 03 53 45 - FAX: 05 29 00 44 77
 N° INPE: 080061862 - ICE HCK: 001740003030026
 E-mail: contact@ickm-hck.ma