

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU

VENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit

des répétitions en plusieurs séances ou actes

aux comportant un ou plusieurs échelonnements

et le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 693549

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : FARHACH THARI
Matricule : 4135 Fonction : RETRAITE Poste : REDACT
Adresse : 68 RUE OUDY 312 APPT 10 AGDAL
Tél. : 0661 59 31 78 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : _____ Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : _____
Nature de la maladie : Mémoire d'infarctus du myocarde
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances _____
A Redat le 20 / 03 / 2019 Signature et cachet du médecin : [Signature]
Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/08/19 | part clinique | 2697,03 | DH | |
| 20/08/19 | D-Berdu | 400,00 | DH | |
| 20/08/19 | J. Benkirane | 1500,00 | DH | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et Signature du praticien | Dates des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|-----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement can ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|------------------|--|--|--|--|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|---|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|--|--|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANT DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> </tr> </table> | | | H | | | 25533412 | 21433552 | | 00000000 | 00000000 | | D | | G | 00000000 | 00000000 | | 35533411 | 11433553 | | B | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANT DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

20/08/19

Dr. Thami FARHANI

TROBONINE - urine - creat



Mr fonchade thami

faire Sup.

- Echo doppler car diague.



Le 21.08.2019

Mr farhane thami

Faire Sup:

- GLY
- HBA1C
- cholest
- HDL
- LDL

- TRIGL.



CLINIQUE RABAT ZAERS

MEDICO - CHIRURGICALE
AVENUE MOHAMED VI-RABAT
Tél: 05 37 65 65 65 /Fax: 05 37 65 65 75

F A C T U R E

N° : 2161 / 2019 du 23/08/2019

| Nom du patient | Modalité de paiement | Période hospitalisation |
|-------------------|----------------------|-------------------------|
| Mr FARCHADO THAMI | Payant | 20/08/19 22/08/19 |

| Désignations des prestations | Lettres Clé | Nbre | Prix unitaire | Montant DH |
|------------------------------|-------------|------|---------------|------------|
| ACCOMPAGNANT | | 1,00 | 500,00 | 500,00 |
| ETT | drbenkirane | 1,00 | 800,00 | 800,00 |
| | | | Sous/Total | 1 300,00 |
| PHARMACIE | | 1,00 | 502,83 | 502,83 |
| | | | Sous/Total | 502,83 |
| Total clinique | | | | 1 802,83 |

| | | | | |
|--|----|------|------------|----------|
| DR. BENKIRANE SAID (cardiologue) | V2 | 1,00 | 1 500,00 | 1 500,00 |
| DR. BERDAI SEDDIK (anesth-reanimateur) | k | 1,00 | 400,00 | 400,00 |
| | | | Sous/Total | 1 900,00 |
| EL MAMOUNIA (laboratoire) | | 1,00 | 894,20 | 894,20 |
| | | | Sous/Total | 894,20 |
| Total autres prestations | | | | 2 794,20 |

| | | |
|--|---------------|----------|
| Arrêtée à la somme de : QUATRE MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX-SEPT DIRHAMS TROIS CENTIMES | TOTAL GENERAL | 4 597,03 |
|--|---------------|----------|

Clinique
Rabat - Zaer
A.v. Mohamed VI, Rue Sekkour - Rabat
Tél: 05 37 65 65 65 Fax: 05 37 65 65 75

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

23/08/2019 13:58

Nom Patient : FARCHADO THAMI

3820/19

| Date | Produit consommé | N° BS | Quantité | Prix Unit. | Total |
|-----------------|---------------------------------|-------|----------|------------|--------|
| 22/08/2019 | COMPRESSE 10*10 carton (080)(1) | 1 | 2,00 | 6,58 | 13,16 |
| 22/08/2019 | COMPRESSE 5*5 (200)(1) | 1 | 1,00 | 2,24 | 2,24 |
| 22/08/2019 | COMPRESSE 7,5 (001) | 1 | 2,00 | 4,00 | 8,00 |
| 22/08/2019 | ELECTRODES ECG (001) | 1 | 3,00 | 3,15 | 9,45 |
| 22/08/2019 | GANT JETABLE (100)(1) | 1 | 4,00 | 1,00 | 4,00 |
| 22/08/2019 | INEXIUM 40 mg INJECTA (10)(1) | 1 | 2,00 | 43,70 | 87,40 |
| 22/08/2019 | INTRANULES G18 (100)(1) | 1 | 1,00 | 7,00 | 7,00 |
| 22/08/2019 | KARDEGIC 160 mg SACHET (30) | 1 | 1,00 | 22,30 | 22,30 |
| 22/08/2019 | LOVENOX 60 mg INJECTA (02)(1) | 1 | 2,00 | 54,65 | 109,30 |
| 22/08/2019 | NITRODERM 10 mg STRADER (10)(1) | 1 | 1,00 | 9,98 | 9,98 |
| 22/08/2019 | PLAVIX 75 mg COMPRIM (28) | 1 | 1,00 | 210,00 | 210,00 |
| 22/08/2019 | SERINGUES 05CC (100)(1) | 1 | 1,00 | 5,00 | 5,00 |
| 22/08/2019 | SERINGUES 10CC (100)(1) | 1 | 1,00 | 5,00 | 5,00 |
| 22/08/2019 | SPARADRAP URGO 5M*18CM (010)(1) | 1 | 1,00 | 10,00 | 10,00 |
| Total pharmacie | | | | | 502,83 |


**Clinique
Rabat - Zaer**
 Av. Mohamed VI, Rue Sekkoura - Rabat
 Tél: 00 212 537.65.65.66 Fax: 00 212 537.65.65.75

مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

Facture n° 119782

RABAT LE : 20/08/2019

Analyses effectuées le: 20/08/2019

Pour.....: **Mr. FARCHADO THAMI**

S prescription du: Dr

Code.....: 6IM5071



Organisme.....: **CLINIQUE RABAT ZAERS**

Bilan:

TROP UREE CREAT

Cotation : (B 310)

Montant Net : 440.40 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

ATRE CENT QUARANTE Dhs 40 Cts

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia - Rabat
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscal: 33402903
Av. Hassan II - Rabat



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : س . ت - 25100207 : الضريبة المهنية : 2696287 : ص . و . ض . ج

مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

Facture n° 119687

RABAT LE : 21/08/2019

Analyses effectuées le: 21/08/2019

Pour.....: **Mr. FARCHADO THAMI**

S prescription du: Dr BERDAI

Code.....: 5IM5080



Organisme.....: **CLINIQUE RABAT ZAERS**

Bilan:

GLY HBA1C CHOLT HDL LDL
TRIGL

Cotation : (B 320)

Montant Net : 453.80 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT CINQUANTE TROIS Dhs 80 Cts

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste
INPE : 103001061
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscal : 33452903
Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلي

إقامة المامونية ، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : ص . و . ض . ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س . ت : 53218

CENTRE CARDIOLOGIE



RABAT ZAËRS

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

INFORMATIONS PATIENT

Nom : **FARCHADO THAMI** âge : 62 ans
Poids : 81 kg taille : 178 cm SC : x.xx m²
Médecin Demandeur : Dr S BENKIRANE
Date de l'examen : 22/08/2019
Indication de l'examen : MENACE SUR LE TERRITOIRE DE LA CIRCONFLEXE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RESULTATS :

AORTE :

- Sigmoides peu remaniées, d'ouverture correcte sans sténose (Vmax à 1.1 m/s) ni fuite.
- Diamètre de l'aorte initiale 31 mm ; aorte ascendante à 26 mm.

VENTRICULE GAUCHE :

- taille : DTD : 51 mm DTS : 37 mm
- FE : 57% ; contractilité segmentaire : normale.
- Épaisseur pariétale : SIV : 12 mm PP : 11 mm
- Profil de remplissage VG : E = 67 cm/s, A = 09 cm/s (rapport E/A < 1), TD de E à 120 msec ; Ea (moyennée) = xx cm/s rapport E/Ea < 8 ce qui est en faveur de pressions de remplissage VG normales.

OREILLETTE GAUCHE :

- Diamètre antéro-postérieur : 38 mm ; surface : 16 cm² ; volume : xx ml.

VALVE PULMONAIRE :

- Normale. Vmax: 0.80 m/s, TAP: 132 msec

VALVE MITRALE :

- Feuillet PEU NEPAISSIES ; pas de prolapsus ni ballonnisation. MINIME FUITE MITRALE
- Normale. IT minime permettant d'estimer la PAPs à mmHg.

CAVITES DROITES :

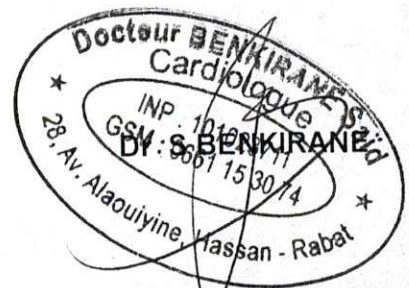
- Pas de dilatation des cavités droites (VD : xx mm ; surface OD : xx cm²). Bonne fonction systolique du VD (TAPSE : 14).
- VCI non dilatée (16 mm) et très compliant.

PERICARDE :

- Sec.

CONCLUSION :

- VG non dilaté, à paroi peu hypertrophiée, de fonction systolique globale et segmentaire normale.
- Pas d'aspect d'élévation des pressions de remplissage VG avec flux mitral de type I et E/Ea < 8. OG peu dilatée.
- Minime fuite mitrale .
- Pas de dilatation des cavités cardiaques droites ; bonne fonction systolique du VD. VCI non dilatée et compliant.
- Pas d'HTAP.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Aorte ascendante non dilatée.
- Pas d'aspect de masse intracardiaque.



مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 20/08/2019

CLINIQUE RABAT ZAERS



6IM5071

Référence : 908205538

20/08/2019

Mr. FARCHADO THAMI

Médecin: Dr.

MARQUEURS CARDIAQUES

| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|---|----------------------|-------------|-------------|
| Troponine T..... | : 0.025 ng/ml | (< à 0.01) | |
| Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE | | | |
| Seuil décisionnel recommandé 0.1 ng/ml | | | |

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|-----------------|------------------------|-----------------|-------------|
| Urée..... | : 0.38 g/l | (0.15 à 0.45) | |
| | soit.... : 6.31 mmol/l | (2.49 à 7.47) | |
| Créatinine..... | : 9.7 mg/l | (7.0 à 13.6) | |
| | soit.... : 85.4 µmol/l | (61.5 à 119.5) | |

(Signature)
Dr. LAKHMIRI
Biologiste



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : ص . و . ض . ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س . ت : 53218



مختبر المامونية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 21/08/2019

CLINIQUE RABAT ZAERS



SIM5080

Référence : 908215552

21/08/2019

Mr. FARCHADO THAMI

Médecin: Dr. BERDAI

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|--------------------------------|-----------------|--------|---------------|
| Hémoglobine glyquée (HbA1c) .. | : 5.38 | % | (4.40 à 6.40) |
| Glycémie à jeun..... | : 1.03 | g/l | (0.70 à 1.10) |
| | soit.... : 5.72 | mmol/l | (3.88 à 6.10) |
| Cholestérol total..... | : 2.4 | g/l | (< à 2.00) |
| | soit.... : 6.19 | mmol/l | (< à 5.16) |
| Cholestérol H.D.L..... | : 0.35 | g/l | (> à 0.40) |
| | soit.... : 0.90 | mmol/l | (> à 1.03) |
| Cholestérol L.D.L..... | : 1.84 | g/l | (< à 1.60) |
| | soit.... : 4.75 | mmol/l | (< à 4.90) |
| Rapport cholestérol Total/HDL | : 6.86 | | (< à 5.00) |
| Rapport cholestérol LDL/HDL.. | : 5.26 | | (< à 3.50) |
| Triglycérides..... | : 1.05 | g/l | (< à 1.50) |
| | soit.... : 1.20 | mmol/l | (< à 1.71) |

Dr. LAKHIMIRI Amine
BIOLOGISTE



103001061

Amine LAKHIMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat . Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 . Fax : 05 37 72 28 88

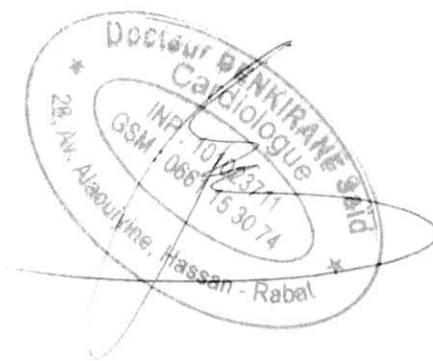
ص. و. ض. ج. : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س. ت. : 53218 - ICF 001613756000018 - B.C. n° 53218 - 05100007



Rabat le 20/08/2018

M^r FARHADO THOU

62 ans présentant un Angor instable avec
 Menace d'IDM de l'Antérieur à 2 ELG multiples
 et élévation de la TROPONINE avec Menace
 pour admission en UGEC à la clinique Rabat Zaers
 Service de Cardiologie où il bénéficie d'une
 Coronarographie en urgence révélant une sténose
 postocclusive de la CAE (Arrière Circumflexe) nécessitant
 une Dilatation avec pose d'un Stent de 30x40
 urgent





Angioplastie coronaire

de Monsieur FARCHADO Thami, 62 ans (né le 01/04/1957).

Examen effectué le 21/08/2019 - Numéro d'examen: 392/19

Indication:

Syndrome coronaire aigu.

Contrôle de l'image avant angioplastie:

Le segment moyen de l'artère circonflexe est occlus, sur 10 à 20 mm. On retrouve un thrombus isolé à ce niveau. Cette artère est responsable de l'infarctus.

Matériel utilisé:

- * Sonde: EBU 6F
- * Guide: PT 2 0,014 "
- * Ballon: Emerge 2,50 mm
- * Stent: Promus [24 mm x 2,75 mm]

Angioplastie du segment moyen de l'artère circonflexe:

Description:

On se porte au niveau du segment moyen de l'artère circonflexe. Mise en place d'une sonde porteuse EBU 6 French (Medtronic) au niveau du tronc commun. La sonde porteuse offre un bon appui. Le guide PT 2 0,014" (Boston) franchit facilement la lésion et se positionne en aval de celle-ci, dans le segment distal de l'artère circonflexe.

On utilise un ballon d'angioplastie Maverick 2,5 mm (Boston).

2 inflations d'une durée totale de 1 min. avec une pression maximale de 16 atm.

L'image de contrôle met en évidence une sténose inférieure à 50% au site d'angioplastie, irrégulière mais hétérogène.

Mise en place d'un stent Promus de 24 mm (BOSTON) préalablement serti sur un ballon de 2,75 mm.

1 inflation de 30 sec. à 15 atm.

Le résultat définitif du segment moyen de l'artère circonflexe ne met pas en évidence de sténose résiduelle au site d'angioplastie. Le stent est bien déployé. Le flux antérograde est normal (TIMI 3).

Conclusion:

Succès d'angioplastie du segment moyen de l'artère circonflexe, avec mise en place d'un stent ACTIF, sans sténose résiduelle significative.

Dr BENJAMINE SAMIR





Coronarographie

de Monsieur FARCHADO Thami, 62 ans (né le 01/04/1957).

Examen effectué le 21/08/2019 - Numéro d'examen: 392/19

Indication:

Syndrome coronaire aigu.

Réseau coronaire gauche:

Le tronc commun est normal, sans sténose.

L'IVA est une artère de moyen calibre, irrégulière, qui contourne la pointe et donne naissance à 2 branches diagonales. Le segment moyen de l'artère interventriculaire antérieure présente une plaque non significative inférieure à 30%, excentrée.

Le réseau circonflexe est dominant. L'artère circonflexe est une artère de moyen calibre. Elle donne naissance à 2 branches marginales. Le segment moyen de l'artère circonflexe est occlus. On retrouve un thrombus isolé à ce niveau.

Réseau coronaire droit:

Le réseau coronaire droit est dominé. L'artère coronaire droite est une artère de moyen calibre. L'artère coronaire droite ne présente pas de sténose sur l'ensemble de ses 3 segments proximal, moyen et distal.

Conclusion:

Lésion monotronculaire: Occlusion du segment moyen de l'artère circonflexe, associée à un thrombus.

Plaque non significative au niveau du segment moyen de l'artère interventriculaire antérieure.

Absence d'anomalies significatives sur le réseau coronaire droit.

Indication d'une angioplastie de la circonflexe avec mise en place d'un stent ACTIF.

Dr BENLAMINE SAMIR



Le 22/08/2019

Compte rendu d'hospitalisation

De Mr FARCHADO THAMI

Patient Mr FARCHADO THAMI, âgé de 63ans, admis à la Clinique Rabat Zaers le 20/08/2019 pour prise en charge d'une menace d'infarctus du myocarde (territoire antérolatéral).

A l'admission, patient présente une douleur typique de type angor instable.

Les constantes hémodynamiques sont stables avec pression artérielle à 16/9 la fréquence cardiaque à 90/min.

L'électrocardiogramme note un décalage du segment ST dans tout le territoire latéral.

La récurrence douloureuse malgré le traitement classique a imposé une coronarographie en urgence le 21/08/2019 notant une lésion moco-tronculaire (occlusion du segment moyen de l'artère circonflexe associé à un thrombus, le réseau droit étant complètement dominé, aussi l'indication d'une angioplastie de la circonflexe avec mise en place d'un stent Actif déposé d'autant plus que à l'échocardiographie il n'y a toujours pas d'akinésie.

Le patient bénéficie de la dilatation en urgence. (Ci-joint le rapport)

L'évolution ultérieure est favorable, les suites sont simples et sortie du patient de la Clinique Rabat Zaers le 22/08/2019 sous le traitement associant :

Arrêt total et définitif du tabac, régime hypocholestérolémiant.

-Plavix 2cp/jr

-Kardegic 160 un sachet le midi

-Rosuvas 20 1cp le soir

-Cardensiel 5mg 1/2cp le matin.

Le patient sera revu pour contrôle cardiologique dans 15 jours au cabinet.



20-Aoû-2019 19:10:52

Dr FARCHADO THAÏ

FC 60
PR 164
QRSD 106
QT 417
QTc 417

--Axe--

P 60
QRS 28
T 76

TA = 16/9

1/ Douleur thoracique
- S/developp en antérieur
- Hg. blable.

