

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0048382

156608

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1903 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benallal Abdelhak Abdesslem

Date de naissance : 23 / 11 / 1986

Adresse : habituelle

Tél. : 0661067711 Total des frais engagés : 1178,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAZI Mohamed  
Médecin U.gentiste

Date de consultation : 14 / 3 / 23

Nom et prénom du malade : Benallal Abdelhak Abdesslem Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthme

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASablanca Le : 14 / 03 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14/03/23        | CS                |                       | 300 DH                          | <b>Dr. TAZI Mohammed</b><br>Médecin Urgentiste                 |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

# 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 |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| <b>SERVICE LABORATOIRE</b><br>HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA<br>INPE : 090063272<br>279, Bd. Chefchaouhi Aïn Sebâa<br><b>SERVICE RADIOLOGIE</b><br>HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA<br>INPE : 090063272 | 10/03/2023 | Bipam                        | 3343,50                |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

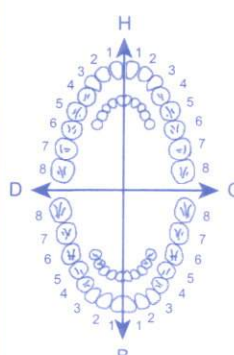
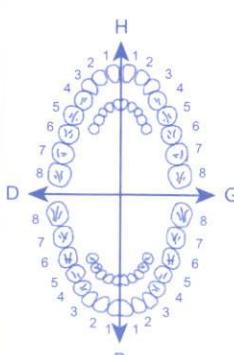
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I M | I V |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES  | Dents Traitées   | Nature des Soins | Coefficient                              |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|--|--|------------------|--|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|---|--|--|
|   |  |                  |  | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  |  |                  |  | MONTANTS 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="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table> |                  | H  | H  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | B |  | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|  | H  | H                |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | 25533412   | 21433552         |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | 00000000   | 00000000         |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | D  | G                |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | 00000000   | 00000000         |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | 35533411   | 11433553         |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | B  | B                |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | [Création, remont, adjonction]   |                  |  | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |   |  |  |
|  | Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession   |                  |  | 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'EXECUTION

**Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRA** Dossier N° : 140323-614

Page : 2/6

**BIOCHIMIE SANGUINE**

|   |   |                            | Valeurs Usuelles                            | Antériorité      |
|---|---|----------------------------|---|------------------|
| <b>CHOLESTEROL TOTAL</b>  | : | 1,92 g/l<br>4,97 mmol/l    | ( Inférieur à 2 )<br>( Inférieur à 5,17 )   |                  |
| <b>CHOLESTEROL HDL</b>  | : | 0,42 g/l<br>1,09 mmol/l    |   | 0,44 (12/10/21)  |
| Absence de risque >0.55 g/l<br>Risque modéré 0.35-0.55 g/l<br>Risque élevé <0.35g/l |   |                            |   |                  |
| <b>CHOLESTEROL LDL</b>  | : | 1,28 g/l<br>3,32 mmol/l    | ( Inférieur à 1,5 )<br>( Inférieur à 4,14 ) |                  |
| <b>TRIGLYCERIDES</b>  | : | 1,82 g/l                   | ( Inférieur à 1,5 )                         | 1,49 (12/10/21)  |
| <b>CREATININE</b>   | : | 10,82 mg/l<br>95,76 µmol/l | ( 6,3 - 12 )<br>( 56 - 106 )                | 11,60 (12/10/21) |
| <b>UREE</b>   | : | 0,39 g/l<br>6,50 mmol/l    | ( 0,16 - 0,48 )<br>( 2,67 - 8 )             | 0,39 (12/10/21)  |
| <b>ACIDE URIQUE</b>   | : | 65,3 mg/l<br>388,54 µmol/l | ( 35 - 72 )<br>( 210 - 420 )                |                  |

**IONOGRAMME SANGUIN**

|                          |   |                           |                                    |                  |
|--------------------------|---|---------------------------|------------------------------------|------------------|
| <b>SODIUM</b>            | : | 140 mEq/l                 | ( 134 - 145 )                      | 138 (12/10/21)   |
| <b>POTASSIUM</b>         | : | 4,20 mEq/l                | ( 3,5 - 5 )                        | 4,10 (12/10/21)  |
| <b>CHLORE</b>            | : | 107 mEq/l                 | ( 95 - 110 )                       | 107 (12/10/21)   |
| <b>RESERVE ALCALINE</b>  | : | 22 mEq/l                  | ( 22 - 29 )                        | 23 (12/10/21)    |
| <b>PROTEINES TOTALES</b> | : | 68,00 g/l                 |                                    | 77,20 (12/10/21) |
| <b>CALCIUM</b>           | : | 95,60 mg/l<br>2,39 mmol/l | ( 81 - 104 )<br>( 2,02 - 2,6 )     | 92,60 (12/10/21) |
| <b>GLYCEMIE A JEUN</b>   | : | 0,93 g/l<br>5,16 mmol/l   | ( 0,75 - 1,15 )<br>( 4,16 - 6,38 ) | 0,93 (12/10/21)  |



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 17/03/2023

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 140323-614 Pvt du: 14/03/2023 11:17

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRAHMAN

IPP Patient : 21-011910/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr TAZI MOHAMMED

Page : 1/6

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### NUMERATION

|                 |   |         |                                  |                     |                    |
|-----------------|---|---------|----------------------------------|---------------------|--------------------|
| Globules blancs | : | 5 350   | /mm <sup>3</sup>                 | ( 4000 - 10000 )    | 6550 (12/10/21)    |
| Globules rouges | : | 5,13    | 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup> | ( 4,44 - 5,61 )     | 5,16 (12/10/21)    |
| Hémoglobine     | : | 15,90   | g/dl                             | ( 13,5 - 16,9 )     | 16,50 (12/10/21)   |
| Hématocrite     | : | 48,80   | %                                | ( 40 - 49 )         | 49,10 (12/10/21)   |
| VGM             | : | 95,10   | fL                               | ( 81,8 - 95,5 )     | 95,20 (12/10/21)   |
| TCMH            | : | 30,90   | pg                               | ( 27 - 32 )         | 32,00 (12/10/21)   |
| CCMH            | : | 32,50   | g/dl                             | ( 32 - 36 )         | 33,60 (12/10/21)   |
| Plaquettes      | : | 153 000 | /mm <sup>3</sup>                 | ( 150000 - 450000 ) | 161 000 (12/10/21) |

#### FORMULE

|                             |   |         |      |                      |                 |                    |
|-----------------------------|---|---------|------|----------------------|-----------------|--------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 54,80 % | Soit | 2931/mm <sup>3</sup> | ( 1500 - 7000 ) | 3478,05 (12/10/21) |
| Lymphocytes                 | : | 28,90 % | Soit | 1546/mm <sup>3</sup> | ( 1500 - 4000 ) | 2023,95 (12/10/21) |
| Monocytes                   | : | 8,00 %  | Soit | 428/mm <sup>3</sup>  | ( 100 - 1000 )  | 569,85 (12/10/21)  |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 7,70 %  | Soit | 411/mm <sup>3</sup>  | ( 50 - 500 )    | 432,30 (12/10/21)  |
| Polynucléaires Basophiles   | : | 0,60 %  | Soit | 32/mm <sup>3</sup>   | ( 10 - 70 )     | 45,85 (12/10/21)   |

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

|                |   |   |    |                    |
|----------------|---|---|----|--------------------|
| Première heure | : | 2 | mm | ( Inférieur à 10 ) |
|----------------|---|---|----|--------------------|



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRAHOUM Dossier N° : 140323-614

Page : 3/6

## BIOCHIMIE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

## BILAN HEPATQUE

|                               |   |       |        |                      |                  |
|-------------------------------|---|-------|--------|----------------------|------------------|
| <b>GAMMA GT</b>               | : | 22    | UI/l   | ( 12 - 64 )          | 30 (12/10/21)    |
| <b>GOT/ASAT</b>               | : | 16    | UI/l   | ( Inférieur à 40 )   | 21 (12/10/21)    |
| <b>GPT/ALAT</b>               | : | 20    | UI/l   | ( Inférieur à 45 )   | 31 (12/10/21)    |
| <b>PHOSPHATASES ALCALINES</b> | : | 42    | UI/l   | ( Inférieur à 270 )  | 53 (12/10/21)    |
| <b>BILIRUBINE TOTALE</b>      | : | 11,70 | mg/l   | ( 2 - 12 )           | 12,80 (12/10/21) |
|                               |   | 20,01 | μmol/l | ( 3,4 - 21 )         |                  |
| <b>BILIRUBINE CONJUGUEE</b>   | : | 3,40  | mg/l   | ( Inférieur à 3 )    | 3,30 (12/10/21)  |
|                               |   | 5,81  | μmol/l | ( Inférieur à 4,28 ) |                  |
| <b>BILIRUBINE LIBRE</b>       | : | 8,30  | mg/l   | ( Inférieur à 10 )   | 9,50 (12/10/21)  |
|                               |   | 14,19 | μmol/l | ( Inférieur à 17,1 ) |                  |
| <b>HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE</b> | : | 5,50  | %      |                      |                  |

Chez un sujet normal : 4-6 %  
 Diabétique bien équilibré : 6-6.5 %  
 Diabétique à surveiller : 7-8 %  
 Réajustement thérapeutique suggéré : > 8 %



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRA Dossier N° : 140323-614

Page : 4/6

**PROTEINES DE L'INFLAMMATION**

|                                  |   |            | Valeurs Usuelles  | Antériorité     |
|----------------------------------|---|------------|-------------------|-----------------|
| <b>CRP : PROTEINE-C REACTIVE</b> | : | 0,79 mg/l  | ( Inférieur à 6 ) | 0,75 (12/10/21) |
| <b>PCT: PROCALCITONINE</b>       | : | 0,02 ng/ml |                   |                 |

Interprétation

- PCT <0.05 : Sujets sains
- PCT <0.5 : Une infection systémique n'est pas probable. Une infection bactérienne locale est possible
- 0.5 > PCT <2 : Une infection systémique est possible, mais diverses affections peuvent influencer les concentrations de PCT
- 2 > PCT <10 : Une infection systémique est probable, sauf en cas d'autre causes connues.
- PCT ≥ 10 : Importante réponse inflammatoire systémique presque exclusivement due à une septicémie bactérienne ou à un choc septique.

**HEMOSTASE-COAGULATION**

|                               |   |                 | Valeurs Usuelles    | Antériorité |
|-------------------------------|---|-----------------|---------------------|-------------|
| <b>RECHERCHE DE D DIMERES</b> | : | 225 µg/l DDU    | ( Inférieur à 275 ) |             |
|                               |   | 450,00 µg/l FEU | ( Inférieur à 550 ) |             |

**BILAN THYROIDIEN**

|  |   |             | Valeurs Usuelles | Antériorité     |
|--|---|-------------|------------------|-----------------|
| <b>TSH : Thyroestimuline-Hormone-ultrasensible</b> | : | 1,12 µUI/ml | ( 0,2 - 5 )      | 1,45 (12/10/21) |

Nouveau né à terme < 20 µUI/mlAdulte:

Euthyroïde : 0.25 à 5 µUI/ml

Hyperthyroïdie : &lt; 0.15 µUI/ml

Hypothyroïdie : &gt; 7 µUI/ml

|                              |   |              |                 |                 |
|------------------------------|---|--------------|-----------------|-----------------|
| <b>FT4 : THYROXINE LIBRE</b> | : | 1,05 ng/dl   | ( 0,7 - 1,48 )  | 1,13 (12/10/21) |
|                              |   | 13,51 pmol/l | ( 10,6 - 19,4 ) |                 |



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRA Dossier N° : 140323-614

Page : 5/6

### MARQUEURS TUMORAUX

**PSA Total**

: 0,44 ng/ml

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 4 )

Antériorité  
0,44 (12/10/21)

Antigène prostatique spécifique total

Aspect du sérum : Normal

**BACTERIOLOGIE****EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES****EXAMEN MACROSCOPIQUE :**

|                              |   |                    |
|------------------------------|---|--------------------|
| <b>Nature du prélèvement</b> | : | Milieu du jet      |
| Couleur                      | : | Jaune-orangé       |
| Aspect                       | : | légèrement trouble |

**EXAMEN CYTO-CHIMIQUE :**

|                       |   |                    |                       |
|-----------------------|---|--------------------|-----------------------|
| pH                    | : | 6                  |                       |
| Nitrites              | : | Négatif            |                       |
| Acetone               | : | Négatif            |                       |
| Glucosé               | : | Négatif            |                       |
| Protéines             | : | Négatif            |                       |
| Sang                  | : | Négatif            |                       |
| Cellules Epithéliales | : | Absence            |                       |
| Leucocytes            | : | 1 000 /ml          | ( Inférieur à 10000 ) |
| Hématies              | : | 1 000 /ml          | ( Inférieur à 10000 ) |
| Cristaux              | : | Absence            |                       |
| Cylindres             | : | Absence            |                       |
| Cellules rénales      | : | Absence            |                       |
| Levures               | : | Absence            |                       |
| Filaments mycéliens   | : | Absence            |                       |
| Examen direct         | : | Absence de germes. |                       |

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :**

|                            |   |                                |
|----------------------------|---|--------------------------------|
| Culture sur milieux usuels | : | Stérile après 24h d'incubation |
|----------------------------|---|--------------------------------|



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le 27/04/13

Dr. Samir Akkhar

Ag 22 67 Am

ATC D 220

Alakuric, Dym

Sy fin Echo Revo  
Véto - prosthy  
+ Rem du RPN

SERVICE RADIOLOGIE  
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA  
279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa

Dr. TAZI Mohammed  
Médecin Urgentiste



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le

04/04/2023

Dr. TAZI M. hammed  
Médecin Urgentiste

Je vous

à l'avis m'et c'est

Dr. Ben Ahmed Akdar Ahmed

à la date du 14/03/2023 et

pour la Prélève - Ath

général avec sydergiste

Accident à l'âge  
Coyne

Dr. TAZI M. hammed  
Médecin Urgentiste

279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa - Casablanca

Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44

E-mail : direction@hpc.ma

Site web : www.hpc.ma



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le 14/03/14

Dr. Ben Allal Alchdar.  
Abdelhak

NFS, mp, VS

CR D, GAg, HSA, C

Bil Cipro

Bil Kéiml (Viein, out)

TSH, T4, PSA

Ac. Ury, 26no Sangr

D. Dan, PCT

ELBU

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca

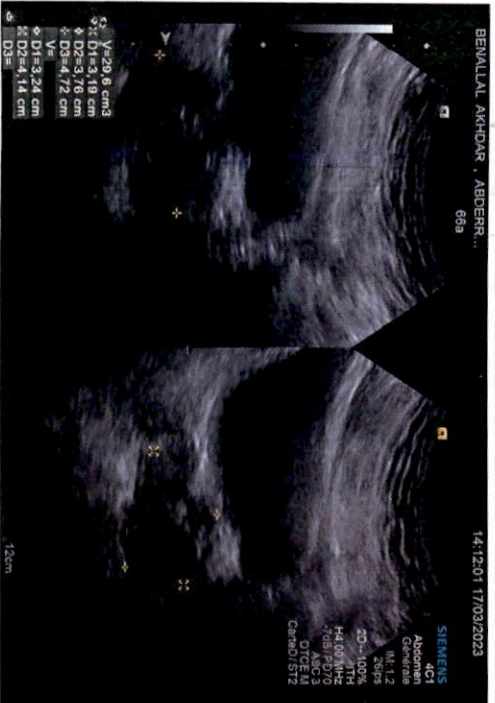
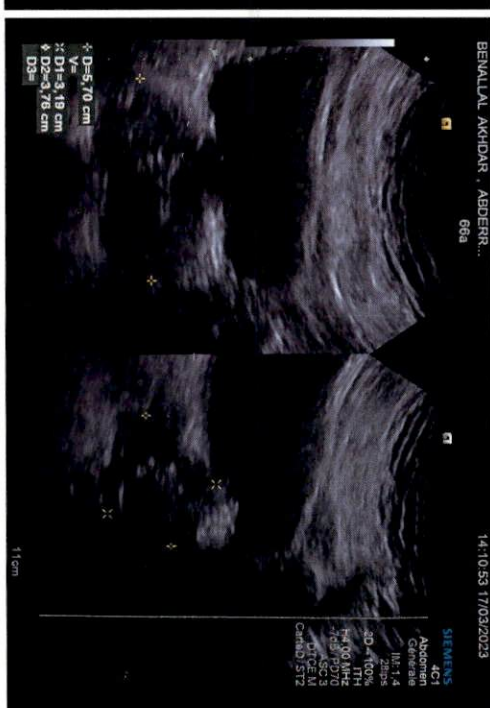
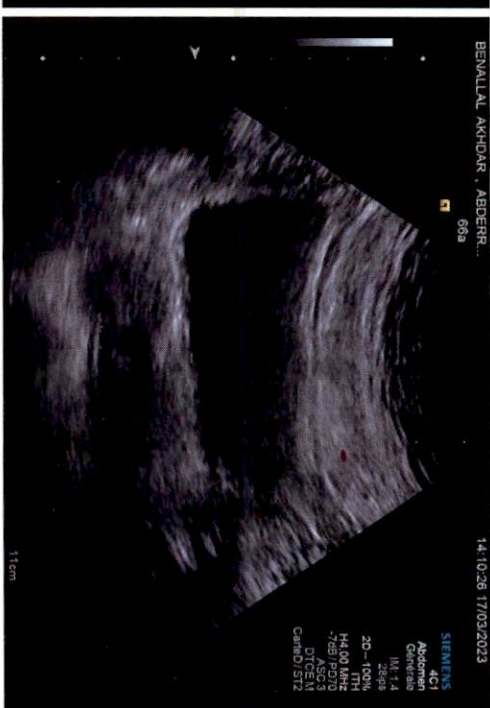
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44

E-mail : direction@hpc.ma

Site web : www.hpc.ma

Dr. MAZI Mr. hammed  
Médecin Urgentiste

Héris





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE  
مركز الفحص بالأشعة

• IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Angio-scanner / Angio-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner  
• Mammographie Numérisée • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique • Panoramique Dentaire Numérique  
• Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Coroscanner sur RDV

17/03/2023

PATIENT : **BENALLAL AKHDAR ABDERRAHMAN**  
PRESCRIPTEUR: **DR TAZI MOHAMMED**

## ECHOGRAPHIE RENO-VESICO-PROSTATIQUE

### RESULTATS :

- Reins de taille normale de contours réguliers d'écho structure homogène sans anomalie focale.
- Absence de dilatation des cavités excrétrices.
- Vessie de bonne capacité sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- Prostate légèrement augmentée de taille avec discrète saillie du lobe médian soulevant légèrement le plancher vésical elle est mesurée à 31x 37 x 57 mm soit un volume de 33 ml.
- Le résidu post mictionnel est estimé à 15 ml (non significatif).
- Absence d'épanchement pelvien ou de masse pelvienne.

### AU TOTAL :

**Hypertrophie prostatique minime soulevant légèrement le plancher vésical : Confronter aux données des PSA.**  
**RPM non significatif.**

*Merci de votre confiance.*  
**DR KASSIMI**

SERVICE RADIOLOGIE  
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA  
AIN SEBA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa

# HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

CASABLANCA Le : 17-03-2023

Facture N° 08487/23

## A. Identification

N° Dossier : HPC23C17122126

N° Identifiant : 057496/21

Nom & M. BENALLAL AKHDAR

Prénom : ABDERRAHMAN

C.I.N : K65218

Adresse : RUE 1 NR 49 GYNMER EL JADIDA

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 17-03-2023

Date Sortie : 17-03-2023

Médecin traitant : DR. TAZI MOHAMMED

Traitement :

| Qté                                   | Prestations                         | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------|---------|------|------|--------|
| RADIOLOGIE                            |                                     |             |         |      |      |        |
| 1                                     | ECHOGRAPHIE RENO-VESICO-PROSTATIQUE |             | 500,00  |      |      | 500,00 |
| Total Rubrique :                      |                                     |             |         |      |      | 500,00 |
| PARTIE CLINIQUE :                     |                                     |             |         |      |      | 500,00 |
| PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : |                                     |             |         |      |      | 0,00   |
| TOTAL GENERAL                         |                                     |             |         |      |      | 500,00 |

Arrêté la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

SERVICE RADIOLOGIE  
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA  
AIN SEBAA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Cheichaoui Ain Sebba

# HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

CASABLANCA Le : 14-03-2023

**Facture N° 08448/23**

**A. Identification**

N° Dossier : HPC23C14110017

N° Identifiant : 057496/21

**Nom & M. BENALLAL AKHDAR**

**Prénom : ABDERRAHMAN**

C.I.N : K65218

Adresse : RUE 1 NR 49 GYNMER EL JADIDA

**C. Débiteur**

page 1/1

**Organisme : Payant**

ICE : Adresse :

**D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 14-03-2023

Date Sortie : 14-03-2023

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement :

| Qté  | Prestations  | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total         |
|--|--------------|-------------|---------|------|------|---------------|
| <b>PRESTATIONS</b>                           |              |             |         |      |      |               |
| 1  | CONSULTATION |             | 300,00  |      |      | 300,00        |
| Total Rubrique :                             |              |             |         |      |      | <b>300,00</b> |
| <b>PARTIE CLINIQUE :</b>                     |              |             |         |      |      | <b>300,00</b> |
| <b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b> |              |             |         |      |      | <b>0,00</b>   |
| <b>TOTAL GENERAL</b>                         |              |             |         |      |      | <b>300,00</b> |

Arrêté la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

RECEPTION ET ADMISSION  
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA  
AIN SEBAA  
N° : 090063272  
Chefchaoui Ain Sebba

Honoraires

Casablanca, le 14/03/2023

Dossier N°: 140323-614 du: 14/03/2023

Médecin Dr :TAZI MOHAMMED

21-011910 N°Chambre

Patient :Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRAHMAN

| Analyses                              | Cotation | Montant |
|---------------------------------------|----------|---------|
| NUMERATION FORMULE SANGUINE           | 80       | 107,200 |
| VITESSE DE SEDIMENTATION              | 30       | 40,200  |
| CHOLESTEROL TOTAL                     | 30       | 40,200  |
| CHOLESTEROL HDL                       | 50       | 67,000  |
| CHOLESTEROL LDL                       | 50       | 67,000  |
| TRIGLYCERIDES                         | 60       | 80,400  |
| Créatinine                            | 30       | 40,200  |
| UREE                                  | 30       | 40,200  |
| ACIDE URIQUE                          | 30       | 40,200  |
| IONOGRAMME SANGUIN                    | 160      | 214,400 |
| BILAN HEPATIQUE                       | 250      | 335,000 |
| HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C               | 100      | 134,000 |
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE             | 100      | 134,000 |
| PROCALCITONINE                        | 400      | 536,000 |
| RECHERCHE DE D DIMERES                | 200      | 268,000 |
| TSH-us : Thyroestimuline-Hormone      | 250      | 335,000 |
| FT4 : THYROXINE LIBRE                 | 200      | 268,000 |
| PSA Total                             | 300      | 402,000 |
| EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE des URINES | 150      | 201,000 |
| Prélèvement sang veineux              | 1        | 11,750  |
| Urines                                | 1        | 11,750  |

Total B 2500

Total en dirhams 3 373,50

SERVICE LABORATOIRE  
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA  
INPE : 091063272  
279, Bd Chefchaouni Aïn Sebaa