

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

- Reclamation : 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-805191

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5179 Société : RAY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMZAoui Hassan 177403
 Date de naissance : 01/01/1952
 Adresse : hhamzaoui 2014@gmail.com
 Tél. : 0627745260 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Date de consultation : 17/09/2023
 Nom et prénom du malade : hamzaoui Hassan Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Abdominal
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :
 Le : 02 OCT 2023
 R ACCUEIL BOUACHANE

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
17/09	Verfacture		2525,82	
2023				
129456/2023				

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 Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

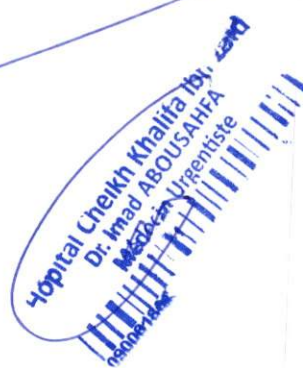


وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 17-09-2023

Mr: hamzaoui hassan

Scanner Abdomino-
Pelvien



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2309172113349420 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300747357	HAMZAOUI HASSAN	17/09/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	7120595 / CIH Lui-même	1 500,00
PAYANT	Total payé	1 500,00
		MILLE CINQ CENTS DIRHAM

Reçu établi par : MARKHA


HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
N° : 05 22 03 53 45
CONTACT : 05 22 03 53 45
17/09/2023 14:44:17

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

Hamzaoui Hassan	
17/02/2020	

Casablanca le

: 17/09/2023

BILAN

BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg.

Sexe : ☒ M ☐ F

- **Hémato/Hémostase :**

☒ NFS - Pq

☐ **Groupage - Rhésus**

☐ **RAI**

☐ TP - TCK

☐ **INR**☐ **D-DIMERES**

● Bilan Infectieux

☒ CRP

☐ VS

☐ **Hémoculture**

☐ **PCT**

● Bilan Métabolique

☐ Ionogramme sanguin

Urée - Créatinémie

☐ **Glycémie**

● Bilan Hépato-pancréatique :

☐ **ASAT - ALAT**

☐ BC - BN - BT

☒ **Gamma GT**

☐ PA

☐ **LIPASEMIE**

- **Bilan cardiaque :**

☐ Troponines

☐ **BNP**

Autres :

Signature et cachet du médecin

Des urgences

Medicine

09009482

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
17/09/23	2300747357	LIMS	Antibiogramme 1	1	1,20	72,00
17/09/23	2300747357	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
17/09/23	2300747357	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	5,00
17/09/23	2300747357	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	12,00
17/09/23	2300747357	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
17/09/23	2300747357	LIMS	Urines	1	1,20	108,00
Total						468,00

Stamp and signature area with illegible text and a blue ink signature.

SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 17-09-2023

COMPTE RENDU

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme Le : 17/09/2023

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de Douleur Abdominal.

Patient(e) a bénéficié d'un :

- Traitement symptomatique.
- Bilan Biologique.
- Bilan Radiologique :

- ~~RADIO~~
- ~~ECHOGRAPHIE~~
- SCANNER Abdomino-Pelvien
- ~~IRM~~
- ~~AUTRES :~~

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Imad ABOUSAHFA
Médecin Urgentiste

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

18/09/2023
02:19

Nom Patient : **HAMZAoui HASSAN**

Numéro dossier : **2300747357**

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
17/09/2023	PARACETAMOL NORMON 1G INJECTA (50)(1)	1602711	1,00	14,08	14,08
17/09/2023	OMEPRazole N 40mg Injecta (50)(1)	1602711	1,00	23,72	23,72
17/09/2023	ONDANSETRON GT 8mg/4ml Injecta (01)	1602711	1,00	58,60	58,60
17/09/2023	SERINGUE 10ML	1602711	2,00	0,94	1,88
17/09/2023	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1602711	1,00	1,44	1,44
17/09/2023	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	1602711	1,00	0,26	0,26
17/09/2023	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	1602711	1,00	5,87	5,87
17/09/2023	INTRANULE G 20	1602711	1,00	1,61	1,61
17/09/2023	CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	1602816	1,00	13,10	13,10
17/09/2023	TRICEF 1g/10ml Injecta (01)	1602840	2,00	65,40	130,80
17/09/2023	SERINGUE 10ML	1602840	2,00	0,94	1,88
17/09/2023	MORPHINE SOTHEMA 10mg Injecta (10)(1)	1602840	1,00	4,58	4,58
			Total pharmacie		257,82

Copyright Clearance Center
1500 York Street
Danvers, MA 01923
Tel: 978-750-8400
Fax: 978-750-4744
Email: ccr@copyright.com
www.copyright.com



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 26/09/2023

Prélevé le : 26/09/2023 à 12:55

Edité le : 27/09/2023 à 10:28

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23096021K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT

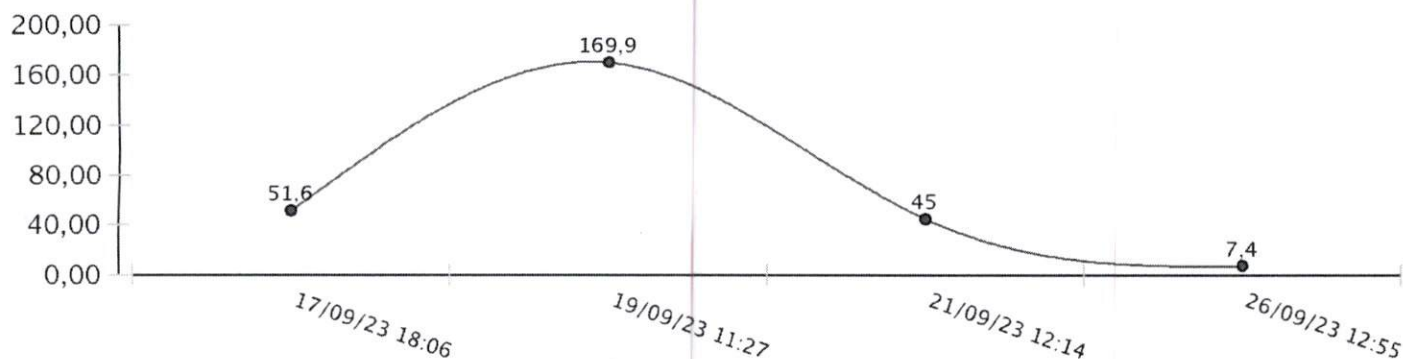


BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 7.40 mg/l < 8 45.00 mg/l
(Immunoturbidimétrie / Architect Ci4100) (21/09/2023)

< 1 mg/l : risque faible de développer un problème cardiaque.
1-3 mg/l : risque modéré.
> 3 mg/l : risque élevé.
> 10 mg/l : processus inflammatoire actif

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)



Le 27/09/2023 à 10:28
Signature

Dr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr. Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.

Bel

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 26/09/2023

Prélevé le : 26/09/2023 à 12:55

Edité le : 27/09/2023 à 10:28

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23096021K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLEVEMENT	:	Non renseigné		
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Trouble		
EXAMEN CYTOLOGIQUE				
Leucocytes	:	32.10 ⁴ /ml	< 10 ⁴ /ml	< 10 ⁴ /ml
				(17/09/2023)
Hématies	:	2 640.10 ³ /ml	< 10 ³ /mL	< 10 ³ /ml
				(17/09/2023)
Cellules épithéliales	:	Absence		
Autres cellules	:	Absence		
Cylindres	:	Rares cylindres granuleux		
Cristaux	:	Absence		
Éléments fongiques	:	Absence		
CULTURE				
Culture	:	Négative		
Numération des germes	:	< 10 ³ UFC/ml		
COMMENTAIRE	:	Présence d'une leucocyturie significative sans bactériurie, à confronter aux données cliniques. Leucocyturie à pondérer par l'hématurie associée.		

Le 27/09/2023 à 10:28

Signature

Dr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr. Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES

Bel

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 17/09/2023

Prélevé le : 17/09/2023 à 18:06

Edité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Non renseigné	
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Clair	
EXAMEN CYTOLOGIQUE			
Leucocytes	:	< 10 ⁴ /ml	< 10 ⁴ /ml
Hématies	:	< 10 ³ /ml	< 10 ³ /mL
Cellules épithéliales	:	Rares	
Autres cellules	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Absence	
Éléments fongiques	:	Absence	
CULTURE			
Culture	:	En Cours	
COMMENTAIRE	:	En Cours	

ANTIBIOGRAMME

Origine du prélèvement	:	En Cours
Espèce	:	En Cours

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/09/2023 à 19:48

Signature

MOUKHLISS Amal

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de cor-
humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat mé-
Casar

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Oum Rabii Hay Hassani, Br
+212 (0) 5 29 00 44 77 @hckofficiel @hopital.cheikh.khalifa w.hck.ma



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 17/09/2023

Prélevé le : 17/09/2023 à 18:06

Edité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Non renseigné	
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Clair	
EXAMEN CYTOLOGIQUE			
Leucocytes	:	$< 10^4/\text{ml}$	$< 10^4/\text{ml}$
Hématies	:	$< 10^3/\text{ml}$	$< 10^3/\text{mL}$
Cellules épithéliales	:	Rares	
Autres cellules	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Absence	
Éléments fongiques	:	Absence	
CULTURE			
Culture	:	En Cours	
COMMENTAIRE	:	En Cours	

ANTIBIOGRAMME

Origine du prélèvement	:	En Cours
Espèce	:	En Cours

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/09/2023 à 19:48

Signature

MOUKHLISS Amal

3 / 3

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 17/09/2023

Prélevé le : 17/09/2023 à 18:06

Edité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 51.60 mg/l < 8
(Immunoturbibimétrie / Architect Ci4100)

< 1 mg/l : risque faible de développer un problème cardiaque.
1-3 mg/l : risque modéré.
> 3 mg/l : risque élevé.
> 10 mg/l : processus inflammatoire actif

IONOGRAMME

URÉE : 0.44 g/L 0.15 - 0.45
CRÉATININE SANGUINE : 15.60 mg/L 7 - 13

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/09/2023 à 19:48

Signature
MOUKHLISS Amal

2 / 3

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 17/09/2023

Prélevé le : 17/09/2023 à 18:06

Edité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.39	$10^{12}/l$	4.08 - 5.6
Hémoglobine	:	14.7	g/dl	12.9 - 16.7
Hématocrite	:	41.0	%	38 - 49
VGM	:	93.4	fl	83 - 97
CCMH	:	35.9	g/dl	32.3 - 36.1
TCMH	:	33.5	pg	27.8 - 33.9

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	8.86	$10^3/mm^3$	3.8 - 10.0
P. Neutrophiles	:	84.8	%	7.51 $10^3/mm^3$ 1.6 - 5.9
P. Eosinophiles	:	0.0	%	0.00 $10^3/mm^3$ 0.03 - 0.50
P. Basophiles	:	0.2	%	0.02 $10^3/mm^3$ < 0.09
Lymphocytes	:	9.1	%	0.81 $10^3/mm^3$ 1.07 - 4.10
Monocytes	:	5.9	%	0.52 $10^3/mm^3$ 0.23 - 0.71

PLAQUETTES

Plaquettes	:	117	$10^3/mm^3$	140 - 385
------------	---	------------	-------------	-----------

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/09/2023 à 19:48

Signature

MOUKHLISS Amal

1 / 3

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



CASABLANCA, le 17/09/2023

PATIENT : HAMZAOUÏ HASSAN

EXAMEN(S) RÉALISÉ(S) : **Scanner abdomino-pelvien**

IPP : **H0123028169**

DATE NAISSANCE : **01/01/1952**

NUMERO DOSSIER : **2300747357**

Technique :

Acquisition spirale volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, sans injection de produit de contraste.

Résultats :

- Foie homogène de taille normale et de contours réguliers.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- Rate surrénales et pancréas normaux.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers
- Présence au niveau du rein gauche d'une dilatation des cavités excrétrices avec pyélon à 27mm et uretère pelvien à 8mm en amont d'une lithiasse de densité calcique mesurant 4mm.
- Il s'y associe une infiltration de la graisse péri rénale et péri pyélique gauche avec collection mesurant 10mm d'épaisseur
- Deux autres lithiasses de densité calcique, calicielles moyennes bilatérales mesurant 3mm
- Vessie en semi réplétion.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.

Au total :

Urétéro hydronéphrose gauche sur une lithiasse au niveau de l'uretère pelvienne avec des signes de pyélo néphrite aigue.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr Yassine**

DR. RACHID YASSINE
Médecin
Radiologue

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

Casablanca le

**BILAN
RADIOLOGIQUE**

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Douleur Abdominale

• RADIO STANDARD :

☐ FACE

☐ PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER : Abdomence - Pelvien

☐ Avec injection

☐ Sans injection

Créat :

BHCG : ☐ Positive

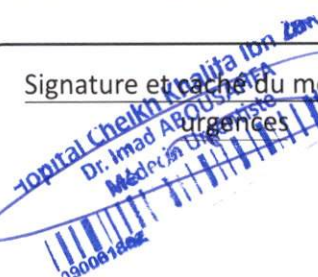
☐ négative

• IRM :

☐ Pacemaker

☐ Dispositif métallique

Signature et cachet du médecin des
urgences

 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Dr. Imad ABOUSHERA
Médecin des Urgences
150061002



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 17/09/2023

Prélevé le : 17/09/2023 à 18:06

Edité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.39	$10^{12}/l$		4.08 - 5.6
Hémoglobine	:	14.7	g/dl		12.9 - 16.7
Hématocrite	:	41.0	%		38 - 49
VGM	:	93.4	fl		83 - 97
CCMH	:	35.9	g/dl		32.3 - 36.1
TCMH	:	33.5	pg		27.8 - 33.9

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	8.86	$10^3/mm^3$		3.8 - 10.0
P. Neutrophiles	:	84.8	%	7.51	$10^3/mm^3$ 1.6 - 5.9
P. Eosinophiles	:	0.0	%	0.00	$10^3/mm^3$ 0.03 - 0.50
P. Basophiles	:	0.2	%	0.02	$10^3/mm^3$ < 0.09
Lymphocytes	:	9.1	%	0.81	$10^3/mm^3$ 1.07 - 4.10
Monocytes	:	5.9	%	0.52	$10^3/mm^3$ 0.23 - 0.71

PLAQUETTES

Plaquettes	:	117	$10^3/mm^3$		140 - 385
------------	---	------------	-------------	--	-----------

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/09/2023 à 19:48

Signature

MOUKHLISS Amal

1 / 3

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0123028169

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 17/09/2023

Prélevé le : 17/09/2023 à 18:06

Edité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 51.60 mg/l < 8
(Immunoturbidimétrie / Architect Ci4100)

< 1 mg/l : risque faible de développer un problème cardiaque.
1-3 mg/l : risque modéré.
> 3 mg/l : risque élevé.
> 10 mg/l : processus inflammatoire actif

IONOGRAMME

URÉE : 0.44 g/L 0.15 - 0.45
CRÉATININE SANGUINE : 15.60 mg/L 7 - 13

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/09/2023 à 19:48

Signature
MOUKHLISS Amal

2 / 3

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Duplicata

CASABLANCA, le 17/09/2023

PATIENT : HAMZAOUI HASSAN

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scanner abdonmino-pelvien**

IPP : **H0123028169**

DATE NAISSANCE : **01/01/1952**

NUMERO DOSSIER : **2300747357**

Technique :

Acquisition spiralee volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, sans injection de produit de contraste.

Résultats :

- Foie homogène de taille normale et de contours réguliers.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- Rate surrénales et pancréas normaux.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers
- Présence au niveau du rein gauche d'une dilatation des cavités excrétrices avec pyélon à 27mm et uretère pelvien à 8mm en amont d'une lithiasse de densité calcique mesurant 4mm.
- Il s'y associe une infiltration de la graisse péri rénale et péri pyélique gauche avec collection mesurant 10mm d'épaisseur
- Deux autres lithiasses de densité calcique, calicielles moyennes bilatérales mesurant 3mm
- Vessie en semi réplétion.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.

Au total :

Urétéro hydronéphrose gauche sur une lithiasse au niveau de l'uretère pelvienne avec des signe de pyélo néphrite aigue.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr Yassine**

Id : _____

19/09/2023 02:38:19

Rythme sinusal

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

FC: 96 bpm

PR: 160 ms

QRS: 90 ms

QT/QTcH: 340/403 ms

QTcB: 430 ms

QTcF: 398 ms

Rv5-v/Sv1 : 0.93/0.69 mV

Sok-Lyon : 1.62 mV

Axe: 57/-29/17 °

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Anormalité auriculaire gauche possible

Axe vers la gauche

ECG limite

Méd. :

Technicien :

Commentaires :



2300747392 / H0123028169

Prénom : HASSAN

Nom : HAMZAOU

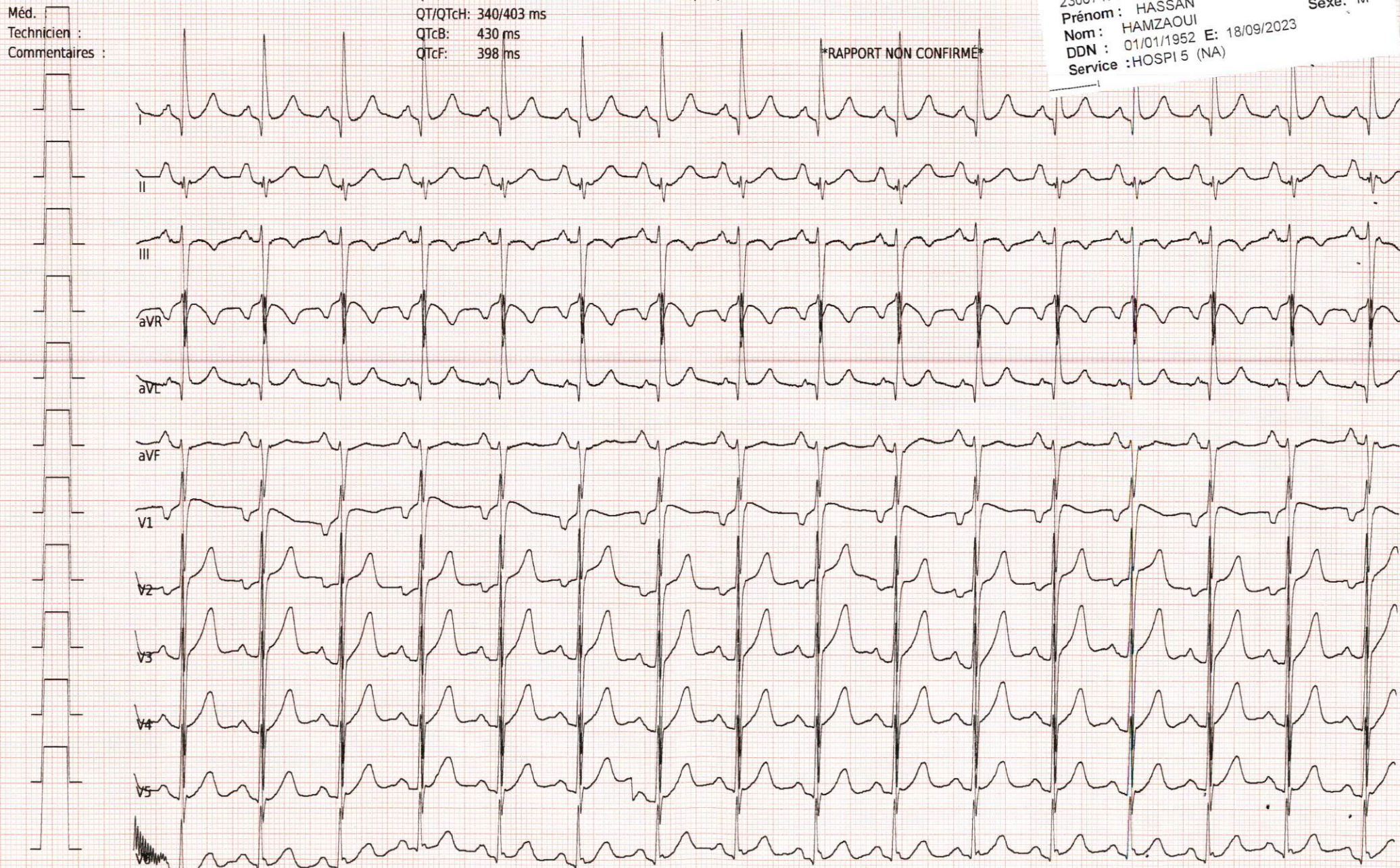
DDN : 01/01/1952 E: 18/09/2023

Service : HOSPI 5 (NA)



PAYANT
Sexe: M

RAPPORT NON CONFIRMÉ



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 129 546 / 2023 du 18/09/23

Nom patient : **HAMZAOUI HASSAN**

Entrée 17/09/23

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 18/09/23

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0390	468,00	468,00
CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE	1,00		300,00	300,00
SCANNER ABDOMINO-PELVEN	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	2 268,00
PHARMACIE	1,00		257,82	257,82
			Sous-Total	257,82
Total Frais Clinique				2 525,82

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		Total	2 525,82
DEUX MILLE CINQ CENT VINGT-CINQ DIRHAMS QUATRE-VINGT-DEUX CENTIMES			

	Espèces	Chèque	Total encaissé	Solde
Encaissements	1 025,82	1 500,00	2 525,82	0,00

Ref Chq : 7120595 / CIH /

Stamp: HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID, 18/09/23, 17h00



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 12/02/2022

Quittance - Paiement espèces 0810671

IPP :

N° D'admission : 210247357 Montant : 768 DH

Patient : HAMZAH HASLAN

Payé par :

Cachet

Tel.: 05 29 03 52
 Fax: 05 29 00 44 77
 E-mail: contact@rckm.hk.mil.mil
 W: <http://www.rckm.hk.mil.mil>



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 18/09/2023

Quittance - Paiement espèces

0810556

IPP :

N° D'admission :

Montant :

Patient :

Payé par :

Tel.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@cachet.ma

Cachet