

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

5179

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0627745260

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, je confirme que j'ai indiqué ce sur le 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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
17/09	Visite facultative		2825,82	Hôpital Chérifien H.F.A Dr. Knad ABOUZID Médecin Dentiste
20/23	re		129456/2023	091884675

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
D	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
B				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	DATE DU DEVIS
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>	DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>	



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 17-09-2023

Mrs hamzoui hassan

Scanner Abdomino-
PePVien



HOPITAL CHÉIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

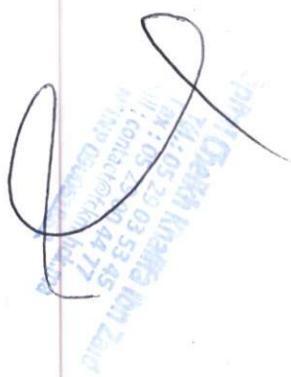
Reçu de caisse

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


The image shows a handwritten signature in black ink, consisting of several loops and strokes, positioned over a blue circular stamp. The stamp contains text in a non-Latin script, likely Arabic, and includes numbers such as '03 53 45 77' and '02 25 44 77'. The entire document is on a white background.

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

: H.Amzajem Hassan

Casablanca le

: ۱۷/۰۹/۲۰۲۳

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg.

Sexe : M F

● Hémato/Hémostase :

- NFS - Pq
- Groupage - Rhésus
- RAI
- TP - TCK
- INR
- D-DIMERES

● Bilan Infectieux

- CRP
- VS
- ECBU
- 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 cache du médecin
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Dr Abdellah AHFA
Des Urgences
Médecin urgentiste
noureddine

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIEN****2059006**

2300747357

18/09/23

02:19

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	Urides	1	1,20	108,00
						Total 468,00





SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 17-09-2023

COMPTE RENDU

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Abdallah
Dr. Imad ABOUSAHFA
Médecin Urgentiste

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme Hanouzai Hassan 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 Abdallah
Dr. Imad ABOUSAHFA
Médecin Urgentiste

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

18/09/2023
02:19

Nom Patient	Numéro dossier :				
HAMZAoui HASSAN	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	





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

Édité le : 27/09/2023 à 10:28

HAMZAoui HASSAN

Dossier N° : 23096021K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE

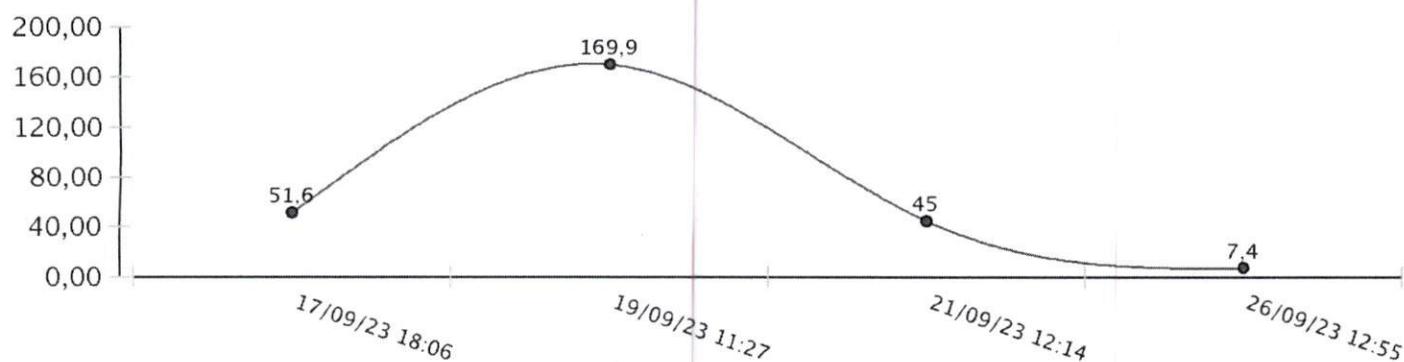
: 7.40 mg/l

< 8

45.00 mg/l
(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.

1 / 2



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

Édité le : 27/09/2023 à 10:28

HAMZAoui HASSAN

Dossier N° : 23096021K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



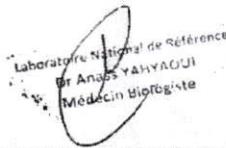
BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	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		
Eléments 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



Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES

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.

2 / 2



Biochimie - Immuno - Hématologie - Microbiologie - Anatomie

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

Édité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAQUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT

: Non renseigné

ASPECT MACROSCOPIQUE

: Clair

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes

: < 10⁴/ml

< 10⁴/ml

Hématies

: < 10³/ml

< 10³/mL

Cellules épithéliales

: Rares

Autres cellules

: Absence

Cylindres

: Absence

Cristaux

: Absence

Eléments fongiques

: Absence

CULTURE

Culture

: En Cours

COMMENTAIRE

: En Cours

Origine du prélèvement

ANTIBIOPGRAMME

Espèce

: En Cours

: 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 recherche humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Oum Rabii Hay Hassani, BP 1000 Casablanca

+212 (0) 5 29 00 44 77

@hckofficiel

@hopital.cheikh.khalifa

www.hck.ma



Biochimie - Immunoologie - 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

Édité 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
Eléments 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 - Immunoologie - 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

Édité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAQUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 51.60 mg/l < 8

(Immunoturbimétrie / 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

Édité 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 : HAMZAOUI HASSAN

EXAMEN(S) REALISE(S) : Scanner abdomino-pelvien

IPP : H0123028169

DATE NAISSANCE : 01/01/1952

NUMERO DOSSIER : 2300747357

Technique :

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

Résultats :

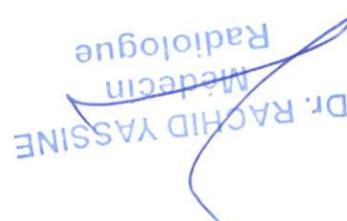
- Foie homogène de taille normale et de contours réguliers.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- Rate surrénales et pancréas normaux.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers
- Présence au niveau du rein gauche d'une dilatation des cavités excrétrices avec pyélon à 27mm et uretère pelvien à 8mm en amont d'une lithiase 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 lithiases 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 lithiase au niveau de l'uretère pelvienne avec des signe de pyélo néphrite aigue.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr Yassine



Dr. RACHID YASSINE
Radiologue
Medecin

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fcm.ma

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

Casablanca le

Hôpital Cheikh Khalifa Casablanca Dr. Imad ABOUSSAHA
Médecin Urgences 16/09/2013

BILAN

ROSSAN

RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Douleur Abdominale

• RADIO STANDARD :

FACE

PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER : Abdomen - Pelvis

Avec injection

Sans injection

Créat :

BHCG : Positive

négative

• IRM :

Pacemaker

Dispositif métallique

Signature et cache du médecin des

Dr. Imad ABOUSSAHA

Médecin Urgences

16/09/2013



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

Édité le : 17/09/2023 à 19:48

HAMZAOUI HASSAN

Dossier N° : 23093860K

Service : URGENCE



HEMATOLOGIE 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

MOUKHILISS 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.



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Oum Rabii Hay Hassani, BP 82403 Casablanca, Maroc



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

Édité 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.



Duplicata



CASABLANCA, le 17/09/2023

PATIENT : HAMZAOUI HASSAN

EXAMEN(S) REALISE(S) : Scanner abdomino-pelvien

IPP : H0123028169

DATE NAISSANCE : 01/01/1952

NUMERO DOSSIER : 2300747357

Technique :

Acquisition spiralée 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 lithiase 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 lithiases 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 lithiase au niveau de l'uretère pelvienne avec des signes de pyélo néphrite aigue.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : Dr Yassine

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fkcm.ma

Id : _____

19/09/2023 02:38:19

Indéfini --- (---) Indéfini

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

Méd.

Technicien :

Commentaires :

FC: 96 bpm

PR: 160 ms

QRS: 90 ms

QT/QTcH: 340/403 ms

QTcB: 430 ms

QTcF: 398 ms

R_{v5-6}/S_{v1} : 0.93/0.69 mV

Sok-Lyon : 1.62 mV

Axe: 57/-29/17 °

Rythme sinusal

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

Anormalité auriculaire gauche possible

Axe vers la gauche

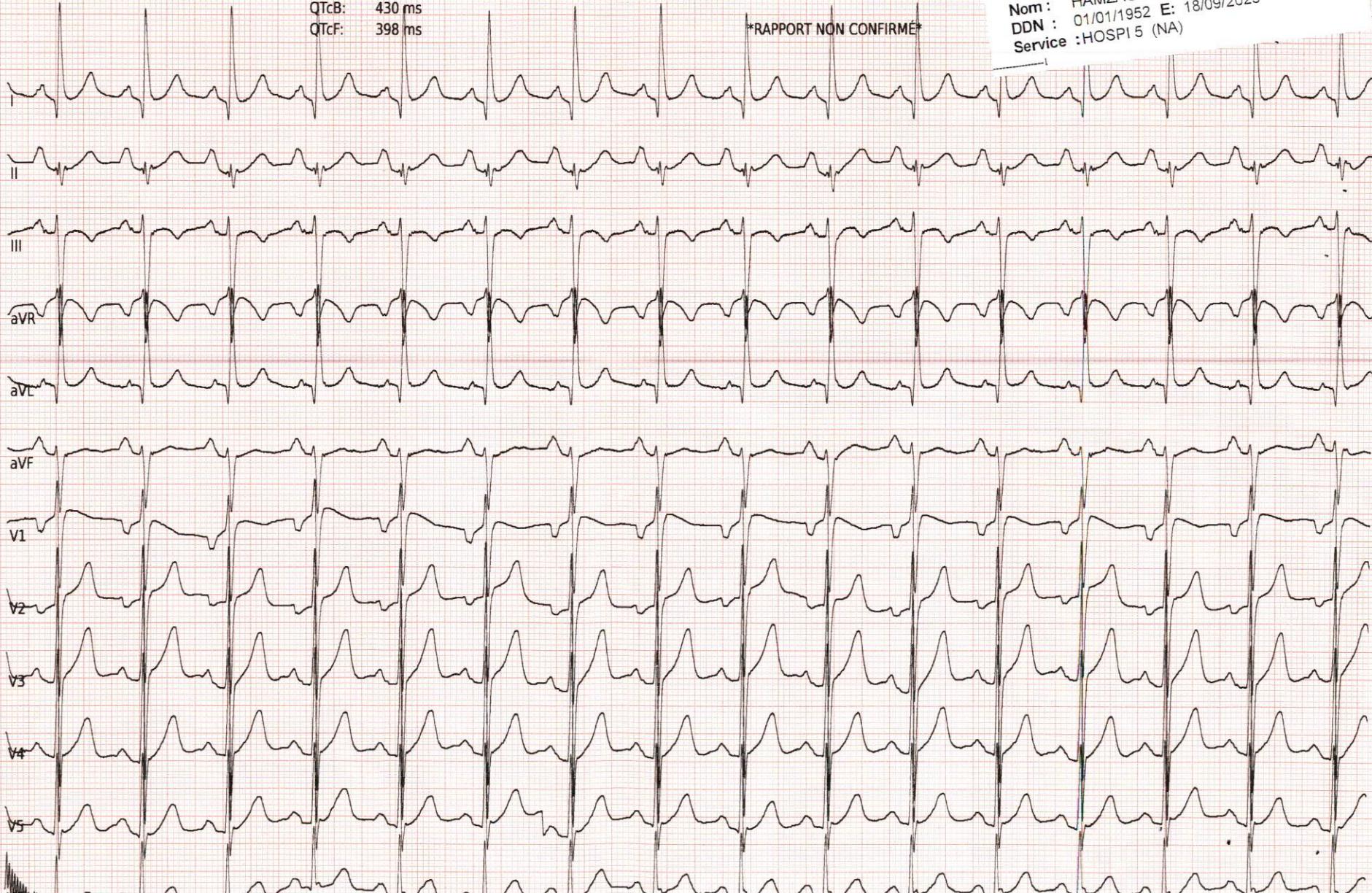
ECG limite

2300747392 / H0123028169
Prénom : HASSAN

Nom : HAMZAoui
DDN : 01/01/1952 E: 18/09/2023
Service : HOSPI 5 (NA)

PAYANT
Sexe: M

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 20mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693

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-PELVIAN	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

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENT VINGT-CINQ DIRHAMS QUATRE-VINGT-DEUX CENTIMES

Total 2 525,82

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

Ref Chq : 7120595 / CIH /





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 12/03/2014

Quittance - Paiement espèces 0810671

IPP :

N° D'admission : 20247357 Montant : 268 DH

Patient : Hamzaoui Hassan

Payé par :

Cachet

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
E-mail : contact@hcikm.ma
Fax : 05 29 00 44 77

Tél. : 05 29 03 55 55

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 18/09/2023

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Tél.: 05 29 03 53 45

Fax : 05 29 00 44 77

E-mail : contact@hck-huick.ma

Site web : www.hck-huick.ma

Quittance - Paiement espèces 0810556

IPP :

N° D'admission : 202347312 Montant : 27,82

Patient : Iman Houssaini 0088PM

Payé par : Cachet

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Tél.: 05 29 03 53 45

Fax : 05 29 00 44 77

E-mail : contact@hck-huick.ma

Site web : www.hck-huick.ma