

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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

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.

AS : 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

N° P19-0027873

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7060 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL Baz Othman

Date de naissance : 19/06/2000

Adresse : 41 Bd Zerhouni, quartier des Aéroports

Tél. : 0661433059 Total des frais engagés : 4348,92 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/07/2020

Nom et prénom du malade : EL Baz Othman Age : 20

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 02/07/2020



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

24/07/2020

24: Bd Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 26 55 11
Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue

MR
Athina

Je vous prie
de bien vouloir

Tropo \ominus - 1/2 for
Tropo \ominus -

Schéma four-
avec traitement



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 02/07/20

EL BAZ OTHMANE

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier
Tél.: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca

POUR

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier
Tél.: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca

Docteur BOUGHALBA Faydal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél.: 05 22 26 55 11



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél. : 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Casablanca, le : 02/6/20

Docteur :

EL BAZ OTHMANE

TROUSSE

CLINIQUE DES SPÉCIALITÉS ACHIFAA
Régulation et Urgences
Angle Danton et Lavoisier
Tél : 0522 85 92 20 - 0522 86 22 86

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Danton et Lavoisier
Tél : 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
Soc. Médicale

Docteur BOUGHAL B. Faycal
Cardiologue
24, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. 05 22 86 55 11



مصلحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

02/7/20

EL BAZ OTHMAN

NPS

Longue

CRP

CLINIQUE ACHIFAA
Réanimateur Anesthésie
Angle Dalton et Lavoisier
Tél : 0522.86.92.20 - 0522.86.22.86
Fax : 0522.86.22.23 - Casablanca

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Dalton et Lavoisier
Tél : 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
Sec Médicale

Docteur BOUGHALBEL Faycal
Cardiologue
Tél : 05 22 86 55 11
24, Bd Rachidi - Casablanca



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél. : 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Casablanca, le :

02/7/20

Docteur :

EL BAZ OTHMAN

Echo Doppler Diagnostique

ECG

Dr. BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 65 11



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

F A C T U R E

N° : 20023136 / 2020 du 02/07/2020

Nom patient **EL BAZ OTHMAN**
PAYANTS

Entrée 02/07/2020
Sortie 02/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
HOSPITALISATION	1.00		400.00	400.00
ECG	2.00		150.00	300.00
ECHO DOPP CARDIAQUE	1.00		1 000.00	1 000.00
INJECTION	1.00		50.00	50.00
			Sous-Total	1 750.00
PHARMACIE	1.00		308.92	308.92
			Sous-Total	308.92
Total Clinique				2 058.92

DR BOUGHALEB FAYCAL ()	1.00		400.00	400.00
DR. REANIMATEUR (reanimateur)	1.00		200.00	200.00
			Sous-Total	600.00
,,, LABO ACHIFAA (laboratoire)	1.00		1 690.00	1 690.00
			Sous-Total	1 690.00
Total Autres prestations				2 290.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
QUATRE MILLE TROIS CENT QUARANTE-HUIT DIRHAMS QUATRE-VINGT-DOUZE CENTIMES	Total	4 348.92

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier
et face Hôpital 20 Août
Tél : 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 23
Casablanca

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier
et face Hôpital 20 Août
Tél : 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 23
Secrétariat

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات
E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196
IF : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001

مصحة الاختصاصات الشفاء

ANNEXE PHARMACIE
Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
Nom patient : EL BAZ OTHMAN N° Facture: 0023136 22 23 - Casablanca 20-023136

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
OMEPRazole 40MG INJECTA (01)	2	29.90	59.80
PARACETAMOL 1 G INJECTA (01)	2	18.80	37.60
SERUM GLUCOSE 5% 500 ML POCHE (01)	2	13.96	27.92
Sous-Total médicaments			125.32
BANDELETTE BIONIME (25)	3	8.00	24.00
BAVETTE AVEC LACET (01)	1	2.20	2.20
CASAQUE JETABLE (01)	1	11.00	11.00
COTON HYDROPHILE (04)	1	15.00	15.00
GANT JETABLE (50)	20	2.00	40.00
INTRANULE G20 ROSE (01)	2	5.95	11.90
INTRANULE G22 BLEU (01)	2	5.00	10.00
LANCETTE (1)	3	2.50	7.50
PERFUSEUR (01)	3	10.00	30.00
SERINGUE 10CC	6	3.00	18.00
SPARADRAP HYPAFIX 10*20 (10)	1	14.00	14.00
Sous-Total consommable médical			183.60
Total pharmacie			308.92

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Dalton et Lavoisier
Tél: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
See Mutuelle

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Dalton et Lavoisier
Tél: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
See Mutuelle

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 85 92 20 (10 L.G.)- Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

IF : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001

مصلحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa

Le 02/07/2020

Références : Angle Rues Lahcen El Arjonne et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Entrée / Sortie : 02/07/2020 - 02/07/2020

Le Dr BOUGHALEB FAYCAL

présente à Mr EL BAZ OTHMAN

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
400,00 Dhs (QUATRE CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Bougaleb Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 85 92 20

Cachet et signature



Le 02/07/2020

Références Rues Lahcen El Arjonne et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Entrée / Sortie : 02/07/2020 - 02/07/2020

Le Dr. REANIMATEUR

présente à Mr EL BAZ OTHMAN

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
200,00 Dhs (DEUX CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

CLINIQUE ACHIFAA
Réanimateur Anesthésiste
Angle Dailon et Lavoisier
Tél : 0522 85 92 20 - 0522 86 22 23
Fax : 0522 86 22 23 - Casablanca

Cachet et signature



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Casablanca le 21/07/2020

N° 21342
Othmane

Echocardiographie

~~Interne~~ Patient chronique

Pathologie

ORAS - Dérégulation
Dérégulation

Ulcère hémorragique
ulcère

Ft = 70/5

Echocardiographie
normale

Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

IF : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

CASABLANCA le 02/07/2020

FACTURE BILAN SANGUIN

REFERENCE : AH 3927 NOM DU PATIENT : EL BAZ OTHAMNE
ANALYSES DU : 02/07/2020 PRESCRIT PAR : PR BOUGHALEB
NUMERO DOSSER : 4EME

	DESIGNATION DES ACTES	COTATION
TROPONINE		B250

TOTAL B (B=1,30)	B250
MONTANT A PAYER	325,00

ICE : 001743751000002

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Trois Cent Vingt Cinq Dirhams.

DR. L. DOUKALI-KHALFI
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

IF : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

CASABLANCA le 02/07/2020

FACTURE BILAN SANGUIN

REFERENCE : AH NOM DU PATIENT : EL BAZ OTHMAN
ANALYSES DU : 02/07/2020 PRESCRIT PAR : REANIMATEUR
NUMERO DOSSIER : NUTT

DESIGNATION DES ACTES	COTATION
NFS	B80
IONOGRAMME (UREE. CREATININE. GLYCEMIE. PROTEINE, RA, Na++, Cl- K++, CALCIUM)	B30*9
CRP	B100

TOTAL B (B=1,95) NUTT	B450
MONTANT A PAYER	877,50

ICE : 001743751000002

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Huit Cent Soixante Dix Sept Dirhams et Cinquante Centimes.

DR.L.DOUKKALI-KHALFI
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

IF : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001



FACTURE BILAN SANGUIN

REFERENCE : AH NOM DU PATIENT : EL BAZ OTHMANE
ANALYSES DU : 02/06/2020 PRESCRIT PAR : REANIMATEUR
NUMERO DOSSER : 4^EEME

DESIGNATION DES ACTES	COTATION
TROPONINE	B250

TOTAL B (B=1,95) NUIT	B250
MONTANT A PAYER	487,50

ICE : 001743751000002

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Quatre Cent Quatre Vingt Sept Dirhams et Cinquante Centimes.

DR.L.DOUKKALI-KHALFI
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Casablanca le 21/5/2020

N° ELBAZ
Othman

Echocardiographie

~~Interne~~ Patient chronique

Dysrhythmie pathologique

ORAD - Dérégulation
Dérégulation de

UG de l'axe hormonal du
système

Fr = 70%

Echocardiographie
normale

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

IF : 40158488 - CNSS : 7724222 - Patente : N° 01



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

CASABLANCA le 02/07/2020

NOM DU PATIENT : EL BAZ OTHAMN

PRESCRIT PAR : DR BOUGHALEB

ANALYSES DU : 02/07/2020

BIOCHIME SANGUINE

SODIUM : 136,1 mmol/l (VN : 136.0 – 145.0 mmol/l)

POTASSIUM : 3,62 mmol/l (VN : 3.5 – 5.1 mmol/l)

CHLORE : 101,0 mmol /l (VN : 95.0 – 107.0 mmol/ l)

DR. L. DOKKALI-KHALF
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 85 92 20 (10 L.G.)- Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

IF : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001

ID: 044
Nom: EL BAW OTHMANE
Sexe: Masculin
Date de naissance:
Médecin:
Mesurée: 02/07/2020 07:54:31
Type demande: Routine - Normal - DÉCHARGÉ

Test		Résultat	Indicat.	Valeurs de référence
GPSL	GLUCOSE	0,93 g/l		0,74 - 1,06
URSL	UREA	0,23 g/l		0,13 - 0,43
CREP	CREATININE PAP	6,5 mg/l	ERREUR LIMITE INFÉRIEURE RÉFÉRENCE	7,2 - 11,8
CALA	CALCIUM	83 mg/l	ERREUR LIMITE INFÉRIEURE RÉFÉRENCE	86 - 103
PROB	TotPROTEIN PLUS	63 g/l		60 - 78
CRPA	CRP ABBOT	2,2 mg/l		0,0 - 5,0

DR.L.DOUKKALI-KHALFI
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

Dr. DOUKKALI
LABORATOIRE CLINIQUE ACHIFAA
Page Routine
ID échant. 044
Nom patient EL BAZ OTHMANE
ID patient 044
Médecin
Commentaire

Type échant. Patient
Né(e) le
D/R prélèv.
Champ util.1
Champ util.2

Séq. n° 1411 ID op. Admin
Sexe Masculin
Rép. 2/7/2020 7:44
Test CBC
Mode Ouvert Page 1
Limites Masculin (2)

WBC	8.86	10e3/uL
NEU	6.01	67.8 %
LYM	1.58	17.8 %
MONO	.997	11.3 %
EOS	.101	1.14 %
BASO	.174	1.97 %

RBC	4.90	10e6/uL
HGB	14.8	g/dL
HCT	39.3	%
MCV	80.2	fL
MCH	30.1	pg
MCHC	37.6	g/dL
RDW	11.1	%

RBC MORPH

PLT	238.	10e3/uL
MPV	5.19	fL

LIMITES

WBC	3.70-10.1	RBC	4.06-5.58	PLT	155.-366.
NEU	1.63-6.96	HGB	12.9-15.9	MPV	6.90-10.6
LYM	1.09-2.99	HCT	37.7-53.7		
MONO	.240-.790	MCV	81.1-96.0		
EOS	.030-.440	MCH	27.0-31.2		
BASO	0.00-.080	MCHC	31.8-35.4		
		RDW	11.5-14.5		

Dr. L. DOUKKALI-KHALF
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA
LABORATOIRE

Validé

Nom : EL BAZ OTHMAN

Sexe : Masculin

ID patient : 009

Né(e) le :

ID échantillon : 009

Date/heure prélèvement :

Service :

Médecin :

Dosage	Résultat	Unités	Annotations	Limites	Terminé le (date) Terminé à (heure)
TROPONINhs	0.0225	ng/mL	EXP, CNTL	0.0289 - 0.0392	02.07.2020 10:20
Fin du rapport échantillon					

J.S.L. DOUKKALI-KHALF
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA
LABORATOIRE

Idé

Nom : EL BAZ OTHMANE

Sexe : Masculin

ID patient : 041

Né(e) le :

chantillon : 041

Date/heure prélèvement :

Service :

Médecin :

Résultat

Unités

Annotations

Limites

Terminé le (date)

Terminé à (heure)

INhs

0.0445

ng/mL

EXP, CNTL

0.0289 - 0.0392

02.07.2020 05:43

Fin du rapport échantillon

ABDOUKHALI-KHALI
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		
Matricule :	e-mail :	Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :		
Nom et Prénom du bénéficiaire :		

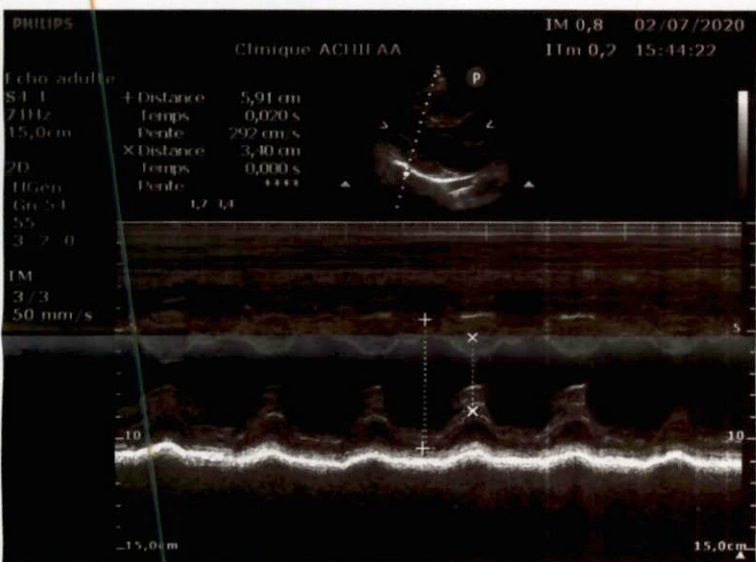
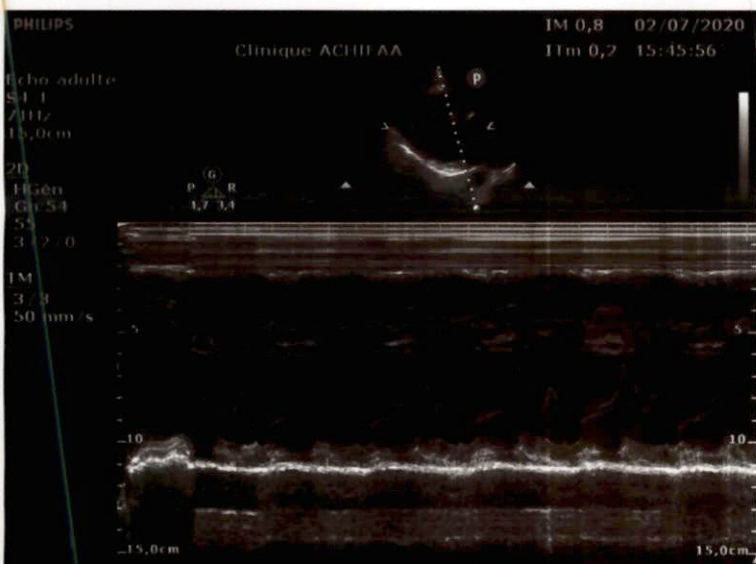
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.	
Nécessite	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier)	

STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
.....	
.....	
.....	

Cachet, date et signature du praticien	
--	--

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	
.....	
.....	
.....	

N .B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



PHILIPS

Clinique ACHIE AA

IM 0,8 02/07/2020

11m 0,2 15:42:51

Echo adulte

S1.1 +Distance 3,31 cm

711Hz Temps 0,013 s

15,0cm Pente 246 cm/s

2D XDistance 3,06 cm

711Hz Temps 0,013 s

15,0cm Pente 227 cm/s

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

PHILIPS

Clinique ACHIE AA

IM 0,8 02/07/2020

11m 0,2 15:42:04

Echo adulte

S1.1

711Hz

15,0cm

2D

711Hz

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

PHILIPS

Clinique ACHIE AA

IM 0,8 02/07/2020

11m 0,2 15:42:04

Echo adulte

S1.1

711Hz

15,0cm

2D

711Hz

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

15,0cm

ID : 0000000000006 Diagnosis info:

Name : 300: Sinus Rhythm

Gender : Male

Age :

Height : cm

Weight : Kg

Race : Unknown

Medicine:

Paced : Yes

2020-07-02 17:38

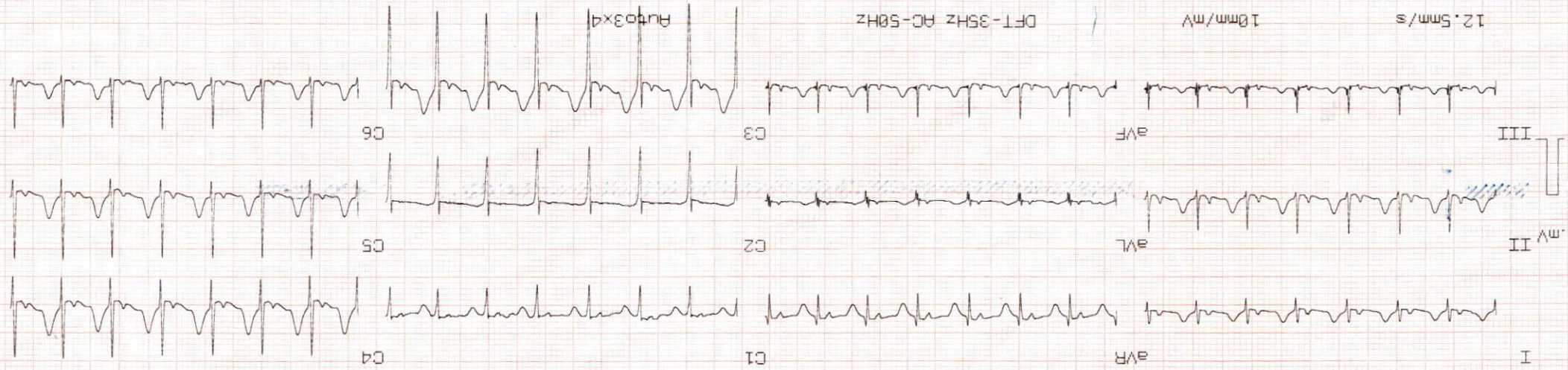
Hospital:

Confirmed by:

403
Chomble

ELBAZ

Johnson



ID :000000000004 Diagnosis info:

Name : 800:Sinus Rhythm

Gender :Male

Age :

Height : cm

Weight : Kg

Race :Unknown

Medicine:

Paced :Yes

2020-07-02 11:28

Hospital:

Confirmed by:

