

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.

Education :

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.

Prothèse :

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

Nº P19-0027873

Optique

Autres

WT-34636
Royal air Maroc

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *7060*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

El Baz Othman

Date de naissance :

19/06/2000

Adresse :

41 Bd Zerktouni, quartier des Hôpitaux

Tél. : *0661433059*

Total des frais engagés : *4348,92* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *21/07/2020*

Nom et prénom du malade : *Geo. El. Msa*

Age : *15*

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vue Crypte Nasale

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 :

Le : *02/07/2020*

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 le Paiement des Actes
02/07/2014	CLINIQUE ACHIFAKI	TOUSSAINT detaf 22862286	7084348,00	CLINIQUE Angle Dab Tél: 05 22 86 55 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

CACHET DE L'EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Signature du Pharmacien
Tel.: 05 22 85 91 55	Date : 22/02/2018
	Montant de la Facture : 24,16 €
	Demande de remboursement : 24,16 €
	Conseil BOUGHALI
	Conseil BOUGHALI

ANALYSES - RADIOPHARIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

	Fonctionnel, Morphologique, Réseau de la prévision 	DATE DU DEVIS
--	--	--------------------------------------



مصحة 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.na

Docteur :

Casablanca, le :

20/7/2020

Dr. BOUGHALEB Faouzi
Cardiologue
Doctorat en Cardiologie
Tél. : 05 22 26 55 11

MDRFA
Afhra

Médecin pour
toute personne

Trop Θ - 175gr
Trop Θ -

Sur le cœur
avec tout enroulé



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouné 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

REDO POMINE

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

Tel: 0522859220 - 0522862236
Fax: 0522862236 - Casablanca
Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier

CLINIQUE ACHIFAA

SCE MINUTERIE

Tel: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 36
Angle Lahcen El Arjouné et Lavoisier

24, Bd Rachid Gueddache Casablanca
Docteur BOUDJALIB Fayda
Cardiologie

مصحة 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

Casablanca, le : 02/6/20

Docteur :

EL BAZ OTHMANE

RENAULT DATHON EL LAVOISIER
Tél: 0522 85 92 20 - 0522 86 22 86
Angle Dathon El Lavoisier
CLINIQUE ACHIFAA
Tél: 05 22 86 22 86 - 05 22 85 92 20
Rue Lahcen El Arjoune - Casablanca

CLINIQUE ACHIFAA
Tél: 05 22 86 22 86 - 05 22 85 92 20
Angle Dathon El Lavoisier
CLINIQUE ACHIFAA
Tél: 05 22 86 22 86 - 05 22 85 92 20
Rue Lahcen El Arjoune - Casablanca
DOCTEUR BOUTGHALLIB FAYCIA
Tél: 05 22 86 22 86 - 05 22 85 92 20
Casablanca - Maroc



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Laheen El Arjouna 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 :

04/7/20

EL BAZ OTHMAN

NPS

longue

CRP

CLINIQUE ACHIFAA
RÉALISATEUR ANDESTHÉSIE
Angèle Dalioum et Lavoisier
Tél: 0522 85 92 20 - 0522 86 22 86
Fax: 0522 85 92 20 - 0522 86 22 86
Casablanca

CLINIQUE ACHIFAA
Angèle Dalioum et Lavoisier
Tél: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
Fax: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
SCE A.I. Université

24, BD R�mid - Casablanca
Tél: 06 22 86 55 11
Cardiologie
DOCTEUR BOUGHLIBE Ayaci

مصحة 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

22/7/20
Casablanca, le :

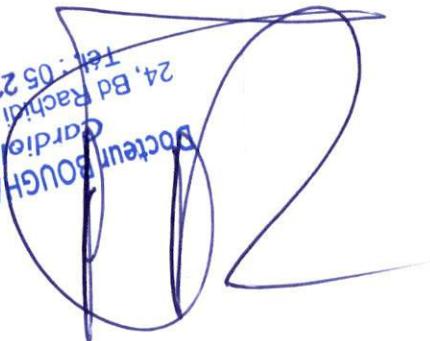
Docteur :

EL BARZ OTHMAN

Echographie cardiaque

ECG

Doctor BOUGHALB FAYCAL
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 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**

Entrée 02/07/2020

PAYANTS

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
05 22 85 92 20 / 05 22 86 22 23
Casablanca

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier
05 22 85 92 20 / 05 22 86 22 23
Casablanca

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

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

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

مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

Nom patient : EL BAZ OTHMAN
Tél: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Facture N° 0023136 22 23 - Casablanca 20-023136

Produit	Quantité	Prix Unitair	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 85
Soc. Mutuelle

CLINIQUE
Angle Dalton et Lavoisier
Tél: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 85
Soc. Mutuelle

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

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

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



Le 02/07/2020

Références Rues 20 023 en El Arjoune 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

Dokter BOUGHALEB FAYCAL
P. B. Bd Rachid - Casablanca
Télé : 05 22 86 55 11
Cardiologue

Cachet et signature



Le : 02/07/2020

Références Rues 20 023 en El Arjoune 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'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

Cachet et signature

Fax : 0522 86 22 23 - Casablanca
Tél : 0522 85 92 20 - 0522 86 22 23
Angle Arjoune et Lavoisier
Reception et Administratif
CLINIQUE ACHIFAA

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

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

Casablanca le 21/5/2020

Dr EL BARZ
Oncologue

Electrocardiographie

Jahel le Dr Patel cardiologue

Dans cette partie

DR AS - Dr Houssay
Dernière fois

Un deuxième malade
Malade -

Fr = 70 %

Electrocardiographie
normal

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

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

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 DOSSEUR	: 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.LUUUKKALL-KHALFI
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

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

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	: NUIT		

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) NUIT	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 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



CASABLANCA le 02/07/2020

FACTURE BILAN SANGUIN

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

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

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

Casablanca le 21/5/2000

Dr EL BARZ

Othmane

Échocardiographe

Jahel Dr Patel edwige

Résultats patho

Ar MS - Dr Othmane

En cas de see

Urgent hospital d'auj
Méfiance

Fr = 70 %

Échocardiographie
menara

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

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 · A01ERARR · CNSS · 7724223 · Perte de la



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.DOURKALI-KRALF
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

ID: 044
 Nom: EL BAWI 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 LIMITÉ INFÉRIEURE RÉFÉRENCE	7,2 - 11,8
CALA	CALCIUM	83 mg/l	ERREUR LIMITÉ 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 prélev.

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

RBC MORPH

MCH 30.1 pg

MCHC 37.6 g/dL

RDW 11.1 %

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	39.3-73.7 %	HGB	12.9-15.9	MPV 6.90-10.6
LYM	1.09-2.99	18.0-48.3 %	HCT	37.7-53.7	
MONO	.240-.790	4.40-12.7 %	MCV	81.1-96.0	
EOS	.030-.440	.600-7.30 %	MCH	27.0-31.2	
BASO	0.00-0.080	0.00-1.70 %	MCHC	31.8-35.4	
			RDW	11.5-14.5	

J.R.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

D.R.L. SOUKKALI-KHALF
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE ACHIFAA

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA
LABORATOIRE

ré

Nom : EL BAZ OTHMANE

Sexe : Masculin

ID patient : 041

Né(e) le :

échantillon : 041

Date/heure prélèvement :

Service :

Médecin :

Résultat	Unités	Annotations	Limites	Terminé le (date) Terminé à (heure)
0.0445	ng/mL	EXP, CNTL Fin du rapport échantillon	0.0289 - 0.0392	02.07.2020 05:43

ABDELLAH-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 : *Docteur BOUJARDOU - Dr. Rachid*
Cardiologue

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. *34, Bd Rachidi - Casablanca*

Nécessite *Tél : 05 22 26 65 11*

Un acte coté à la nomenclature (*préciser le coefficient*) *Stephanie Fodil*
Thierry

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 ACHIEAA

IM 0,8 02/07/2020

11m 0,2 15:46:52

Echo adulte

S4-1

7MHz

15,0cm

2D

HGén

Gr 54

55

3/2/0

50 mm/s

P

IM 0,8 02/07/2020

11m 0,2 15:44:22

Echo adulte

S4-1

7MHz

15,0cm

2D

HGén

Gr 54

55

3/2/0

50 mm/s

PHILIPS

Clinique ACHIEAA

IM 0,8 02/07/2020

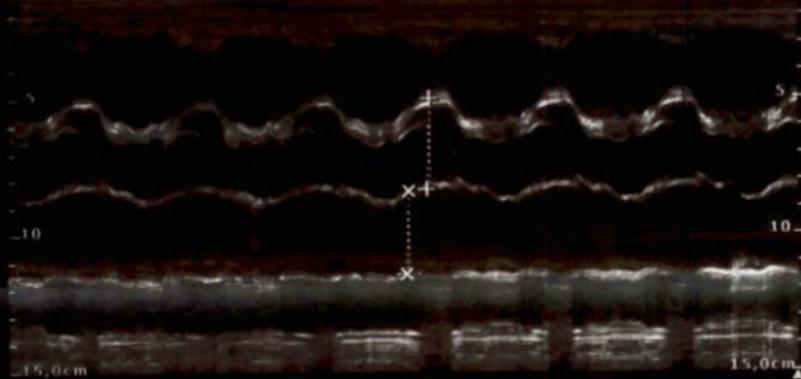
ITm 0,2 15:42:51

Echo adulte

S4-1 Distance 3,31 cm
2 MHz Temps 0,013 s
15,0 cm Pente 2,46 cm/s
2D X Distance 3,06 cm
HGén Temps 0,013 s
Gr 54 Pente 2,27 cm/s

1,7 3,4

IM
55
3,2-0



PHILIPS

Clinique ACHIEAA

IM 0,8 02/07/2020

ITm 0,2 15:42:04

Echo adulte

S4-1
2 MHz
15,0 cm

2D

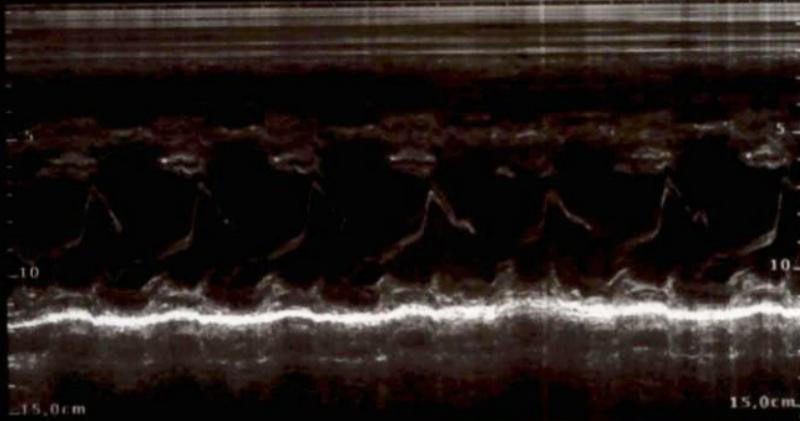
HGén
Gr 54
55

3,2-0

IM

3/3
50 mm/s

6
P R
1,7 3,4



403
Jhomber
ELBAZ
Cathuman

ID : 000000000006 Diagnosis info:

Name : 300:Sinus Rhythm

Gender : Male

Age :

Height : cm

Weight : kg

Race : Unknown

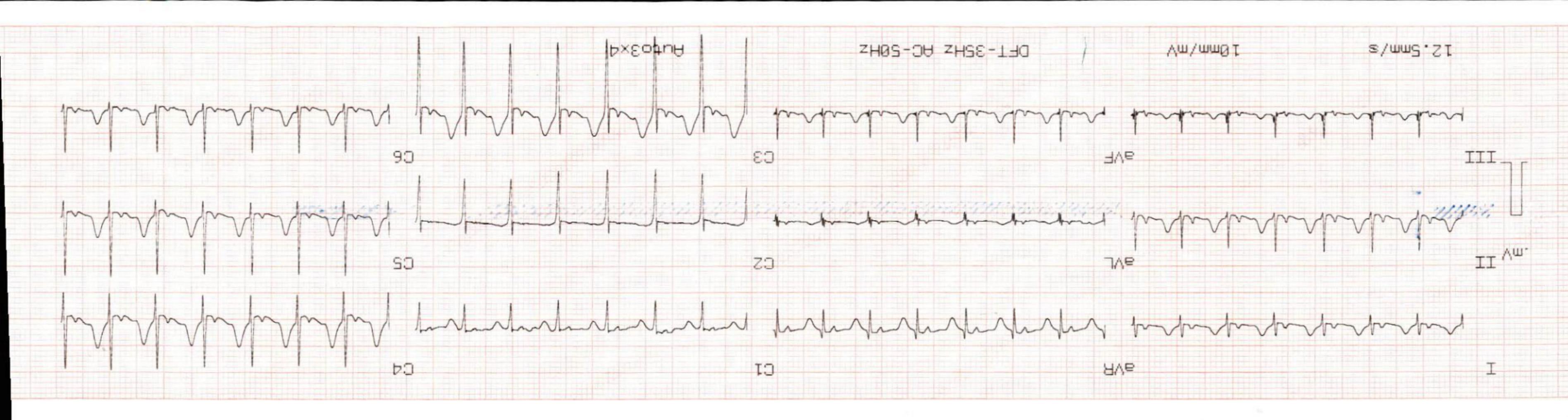
Medicine:

Paced : Yes

2020-07-02 17:38

Hospital:

Confirmed by:



ID : 00000000004 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:

