

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

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

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

### Adresses Mails utiles

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

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

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



## Déclaration de Maladie

ND: 53286  
N° W19-588427

0662 77.74.88

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10434	Société : <i>NA</i>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <i>OURZINI BRAISS</i>			
Date de naissance : <i>30/10/1963</i>			
Adresse : <i>Hop. Sidi Hassan 3 (e3) Casablanca</i>			
Tél. : <i>05 69 27 74 88</i> Total des frais engagés : <i>50 206.99 Dhs</i>			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<i>CLINIQUE ACHIFAA Rénovation : 05/2010 Tél. : 0522.85.92.20 Fax : 0522.85.21.25</i>			
Date de consultation : <i>19/11/2010</i>			
Nom et prénom du malade : <i>OURZINI BRAISS</i>			
Age : <i>47</i>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <i>Urgence</i>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

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

Fait à : *Casablanca*

Signature de l'adhérent(e) : *RICI JPN.8*

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie  
N° W19-588427

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : <i>10434</i>
Nom de l'adhérent(e) : <i>OURZINI BRAISS</i>
Total des frais engagés : <i>50 206.99 Dhs</i>
Date de dépôt : <i>06/12/2010</i>

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

<b>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</b>	<b>EXÉCUTION DES ORDONNANCES</b>	
	<b>Date</b> <b>Angle Daltro</b> <b>Tél. : 0522.86.23.23</b> <b>Fax : 0522.86.23.23</b>	<b>Montant de la Facture</b> <b>CLINIQUE</b> <b>Réanimation</b> <b>Tél. : 02.86.23.23.23</b> <b>Fax : 02.86.23.23.23</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée. Il étoe 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 l'ODF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 :

19/04/2020

Docteur :

azine Doss

- MFS
- CRP
- TP + TdL
- fevret
- Dr Doss
- Toudj

**CLINIQUE ACHIFAA**  
Réanimateur Anesthésie  
Angle Dalton et Lavoisier  
Tél. 05 22 85 92 20 - 0522 86 22 86  
Fax : 0522 86 22 23 - Casablanca

# 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° : 20031570 / 2020 du 26/10/2020

Nom patient **OUZINE DRISS**

Entrée 19/10/2020

**PAYANTS**

Sortie 26/10/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

PERFUSION	7,00		200,00	1 400,00
REANIMATION	7,00		3 000,00	21 000,00
GAZOMETRIE	4,00		500,00	2 000,00
AIDE MEDICALE INFIRMIER	7,00		300,00	2 100,00
				<i>Sous-Total</i> 26 500,00

PHARMACIE	1,00		19 619,38	19 619,38
				<i>Sous-Total</i> 19 619,38

**Total Clinique 46 119,38**

DR. MEDECIN (spécialité)	1,00	PNEUMO	500,00	500,00
DR. REANIMATEUR (reanimateur)	7,00		1 500,00	10 500,00
				<i>Sous-Total</i> 11 000,00
„, LABO ACHIFAA (laboratoire)	1,00		3 087,50	3 087,50
				<i>Sous-Total</i> 3 087,50
				<b>Total Autres prestations 14 087,50</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SOIXANTE MILLE DEUX CENT SIX DIRHAMS QUATRE-VINGT-HUIT CENTIMES	<b>Total 60 206,88</b>

CA CLINIQUE ACHIFAA  
Angle Lahcen El Arjoune et Lavoisier  
Tél.: 022 86 62 21 - 022 86 22 86  
Fax : 022 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 مستعجلات

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

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001



## Compte rendu d'hospitalisation

Date entrée : 19/10/20

Date décès : 26/10/20

M OUZINE Driss, 77 ans a été admis à la clinique pour prise en charge d'une pneumopathie virale COVID 19

ATCD : coronarien sévère stenté, HTA, asthme

Le patient a présenté une Symptomatologie clinique de toux, asthénie altération de l'état général dyspnée myalgie

A l'admission désaturation en O2 avec une Spo2 à 89 % sous oxygène, état hémodynamique était stable

La TDM thoracique avait montré un aspect scanographique d'une pneumopathie concordant avec une atteinte infectieuse virale type COVID 19 dont l'étendu été estimée à 50 %

Le bilan avait montré des stigmates biologiques inflammatoires évocateur d'une atteinte COVID 19 avec des taux élevés de CRP, D dimères, fibrinogène, ferritinémie et lymphopénie

Un traitement a été démarré, Antibiothérapie, Corticoïdes, vitaminothérapie, aspirine, réhydratation, correction des troubles hydroélectrolytiques, Protection gastrique Oxygénothérapie à haut débit, HBPM, monitorage glycémique et correction par insuline Actrapid en fonction du dextrostix test, VNI, VNI et intubation ventilation contrôlée, drogues vasoactives

L'évolution a été marqué par l'aggravation de l'état respiratoire et hémodynamique du patient, survenue d'un état de choc cardiogénique et décès le 26/10/20 à 08h30

Son état de santé a nécessité un séjour en réanimation de 07 jours

Dr. M. A. Achifaa  
Professeur d'Anesthésie-Réanimation  
M. A. Achifaa

# مصحة الاختصاصات الشفاء

## Clinique des Spécialités Achifaa



Nom patient : OUZINE DRISS - Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc  
N° Facture : 20 031570

Produit Quantité Prix Unitair Montant

ADVAQUENIL M/S 200MG COMPRIM (30)	13	0.00	0.00
ANDOL 1G INJECTA (01)	9	18.80	169.20
ANDOL INJ M/S INJECTA (01)	7	0.00	0.00
AZIMYCINE M/S 500MG COMPRIM (03)	2	0.00	0.00
BUCCOTHYMOL BAIN BO (01)	1	11.03	11.03
LOVENOX 0.4 ML INJECTA (06)	3	38.67	116.01
METHYLPREDNISOLONE 40 mg(20)	3	10.50	31.50
MOPRAL 40 MG PER INJECTA (05)	7	139.40	975.80
NOVEX 0.4 INJ M/S INJECTA (01)	8	0.00	0.00
NOVEX 0.4/6 INJ INJECTA (06)	2	38.33	76.66
OMEPRAZOLE 40MG INJECTA (01)	4	29.90	119.60
OMEPRAZOLE INJ M/S 40MG INJECTA (01)	6	0.00	0.00
SERUM GLUCOSE 5% 500 ML POCHE (01)	7	13.10	91.70
SERUM GLUCOSE 5% 250 ML POCHE (01)	1	10.00	10.00
SERUM SALE 0.9% 250 P SERUM (01)	7	9.00	63.00
SERUM SALE 0.9% 500ML SERUM (01)	8	12.80	102.40
TARGOCID 400MG PPV INJECTA (01)	7	514.00	3 598.00
TRIACEPHINE PHARMA5 M 1G INJECTA (01)	6	0.00	0.00
TRIAxon 1G IV INJECTA (01)	2	66.80	133.60
TRIAxon 2G INJECTA (01)	1	149.50	149.50
VFEND PH 200 MG INJECTA (01)	14	917.00	12 838.00
VITA C1000 M/S COMPRIM (10)	7	0.00	0.00
ZINASKIN(SULFATE DE Z M/S COMPRIM (90)	7	0.00	0.00
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>18 486.00</b>

BANDELETTE BIONIME (25)	5	8.00	40.00
BANDELETTE CONTOUR (050)	7	3.38	23.66
COUCHES AD (30)	2	234.00	468.00
GANT JETABLE (200)	56	0.02	1.12
GANT JETABLE (200)	55	1.42	78.10
GANT STERILE N°7.5 (01)	1	12.00	12.00
GANTS GAMMEX 6.5 7 7.5 8 8.5(1)	20	12.00	240.00
INTRANULE G20 ROSE (01)	7	5.95	41.65
KIT COMPRESS 10*10	6	12.00	72.00
LANCETTES (1) (50)	1	2.60	2.60
LUNETTE DE PROTECTION (01)	1	33.80	33.80
MASQUE A NEBULISATEUR ADULTE (001)	1	30.50	30.50
PERFUSEUR (01)	1	4.45	4.45
SERINGUE 01 CC (1) (01)	2	1.75	3.50
SERINGUE 10CC	12	3.00	36.00
SERINGUE 20 CC (001)	4	3.50	14.00
SERINGUE 5 CC (001)	1	2.00	2.00
THERMOMETRE DIGITAL (1)	2	15.00	30.00
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>1 133.38</b>

Total pharmacie 19 619.38

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

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

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

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 00174375100001

# مصححة الاختصاصات الشفاعة

## CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

## NOTE D'HONORAIRES

Le : 26/10/2020

Références 20 031 570 / 201026120705336005  
Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
PAYANT  
Entrée / Sortie : 19/10/2020 - 26/10/2020  
05 22 65 52 20 / 10 L.G. - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Le Dr. MEDECIN

présente à Mr OUZINE DRISS

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
500.00 Dhs (CINQ CENTS DIRHAMS)

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

### *Cachet et signature*

Angle Rues Labben El Arouane et Lavoisier (face Hôpital 20 Août), Casablanca, Maroc

Tél : 05 22 85 92 20 (101 G) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 (N° 112)

22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24  
E-mail : cliniqueschiffa@wanadoo.fr - Cpt : 100780312110360725000100

E-mail : cliniqueachitaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196  
LE : 40158488 - CNSS : 7724223 - Régistre N° : 27908413 - ICF : 001742751000001

# مصحة الاختصاصات الشفاء

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

NOTE D'HONORAIRES

Le : 26/10/2020

Références 20 031 570 / 201022144831318024  
Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
ENTREE / SORTIE (10/10/2020 - 26/10/2020) PAYANT

05 22 85 92 20 (10 L.G.) Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Le Dr. REANIMATEUR

présente à Mr OUZINE DRISS

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
10 500.00 Dhs (DIX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

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

Cachet et signature

ID: 019  
Nom: OUZINE DRISS  
Sexe: Masculin  
Date de naissance:  
Médecin:  
Mesurée: 22/10/2020 14:50:01  
Type demande: Routine - Normal - PRET

Test	Résultat	Indicat.	Valeurs de référence
CRPA CRP ABBOT	49,7 mg/l	ERREUR LIMITÉE SUPÉRIEURE RÉFÉRENCE	0,0 - 5,0

DR. L. DOUKKALI-KHALFI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
LABORATOIRE ACHIFAA

# CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

LABORATOIRE

Validé

Nom : OUZINE DRISS

Sexe : Masculin

ID patient : 019

Né(e) le :

ID échantillon : 019

Date/heure prélèvement :

Service :

Médecin :

Dosage	Résultat	Unités	Annotations	Limites	Terminé le (date) Terminé à (heure)
Ferritin	1561.60	ng/mL	CNTL	21.81 - 274.66	22.10.2020 15:12

Fin du rapport échantillon

DR.L.DOURKALI-KHALFI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
LABORATOIRE ACHIFAA

**CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA**  
LABORATOIRE

Validé

**Nom :** OUZINE DRISS

**Sexe :** Masculin

**ID patient :**

**Né(e) le :**

**ID échantillon :** 061

**Date/heure prélèvement :**

**Service :**

**Médecin :**

Dosage	Résultat	Unités	Annotations	Limites	Terminé le (date) Terminé à (heure)
Ferritin	1459.71	ng/mL	CNTL	21.81 - 274.66	20.10.2020 00:22

**Fin du rapport échantillon**

LABORATOIRE ACHIFAA  
MEDECIN BIOLOGISTE  
OUZINE DRISS

ID: 061  
 Nom: OUZINE DRISS  
 Sexe: Masculin  
 Date de naissance:  
 Médecin:  
 Mesurée: 20/10/2020 00:40:48  
 Type demande: Routine - Normal - PRET

Test	Résultat	Indicat.	Valeurs de référence
GPSL GLUCOSE	0,90 g/l		0,74 - 1,06
URSL UREA	0,42 g/l		0,13 - 0,43
CREP CREATININE PAP	10,7 mg/l		7,2 - 11,8
CALA CALCIUM	73 mg/l	ERREUR LIMITÉ INFÉRIEURE RÉFÉRENCE	86 - 103
PROB TotPROTEIN PLUS	59 g/l	ERREUR LIMITÉ INFÉRIEURE RÉFÉRENCE	60 - 78
CRPA CRP ABBOT	164,5 mg/l	ERREUR LIMITÉ SUPÉRIEURE RÉFÉRENCE	0,0 - 5,0

LABORATOIRE ACHIEFA  
 MEDECIN BIOLOGISTE  
 MEDICAL KHALFI



NOM DU PATIENT : OUZINE DRISS  
PRESCRIT PAR : REANIMATEUR  
ANALYSES DU : 19/10/2020

### BIOCHIME SANGUINE

SODIUM : 133,6 mmol/l (VN : 136.0 – 145.0 mmol/l)

POTASSIUM : 4,01 mmol/l (VN : 3.5 – 5.1 mmol/l)

CHLORE : 96,8 mmol /l (VN : 95.0 – 107.0 mmol/l)

LABORATOIRE ACHIFAA  
DOUCHEKALI-NHALI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
ANALYSTE



NOM DU PATIENT : OUZINE DRISS  
PRESCRIT PAR : REANIMATEUR  
ANALYSES DU : 19/10/2020

D-DIMERES > 400 ng/ml (VN < 400 ng/ml)

LABORATOIRE ACHIFAA  
MEDECIN BIOLOGISTE  
DRL.DCUKKARI-KHALFI



NOM DU PATIENT : OUZINE DRISS  
PRESCRIT PAR : REANIMATEUR  
ANALYSES DU : 19/10/2020

### HEMOSTASE

(automate STA-COMPACT MAX2)

TP : 94 % (VN : 70-100%)

TQ : Témoin : 13,1 sec

Patient : 13,9 sec

INR : 1,04

TCK : Témoin : 30 sec

Patient : 35 sec

LABORATOIRE ACHIFAA  
MEDECIN BIOLOGISTE  
LARIBA-AIRALI

Dr. DOUKKALI

LABORATOIRE CLINIQUE ACHIFAA

Page Routine

ID échant. 061

Nom patient OUZINE DRISS

ID patient 061

Médecin

Commentaire

Type échant. Patient

Né(e) le

D/H prélèv.

Champ util.1

Champ util.2

Séq. n° 2829 ID op. Admin

Sexe Masculin Rép. 20/10/2020 0:05

Test CBC

Mode Ouvert Page 1

Limites Masculin (2)

SUSPECT

WBC 6.85 10e3/uL

NEU 5.19 75.7 %

LYM 1.24 18.1 % BLAST

MONO .406 5.93 %

EOS 0.00 0.00 %

BASO .022 .324 %

RBC 5.85 10e6/uL

HGB 16.1 g/dL

HCT 44.5 %

MCV 76.0 fL

MCH 27.4 pg

MCHC 36.1 g/dL

RDW 9.80 %

PLT 134. ✓ 10e3/uL

MPV 6.22 fL

PROTTIS en cours.

LABORATOIRE ACHIFAA  
MEDECIN BILOGISTE  
DOUCOURTIAL-KHALI

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



## FACTURE BILAN SANGUIN

REFERENCE : AH NOM DU PATIENT : OUZINE DRISS  
ANALYSES DU : 19/10/2020 PRESCRIT PAR : REA1  
NUMERO DOSSIER :

DESIGNATION DES ACTES	COTATION
NFS	B 80
CRP	B100
TP+TCK	B80
FERITINE	B250
D-DIMERES	B200
IONOGRAMME (UREE. CREATININE. GLYCEMIE. PROTEINE, RA, Na <sup>++</sup> , Cl <sup>-</sup> , K <sup>++</sup> , CALCIUM)	B30*9

TOTAL B (B=1,30) NUIT	B980
MONTANT A PAYER	1911,00

ICE : 001743751000002

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME

Mille Neuf Cent Onze Dirhams.

INP 0090060419  
Laboratorium Achtfraa  
Medizin Biologische  
Dr. DUKKALI - KHALI

# 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 : 22/10/2020

Docteur :

Ouzine DRASS

- CRP
- ferme

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



FACTURE BILAN SANGUIN

REFERENCE	: AH	NOM DU PATIENT	: OUZINE DRISS
ANALYSES DU	: 22/10/2020	PRESCRIT PAR	: REANIMATEUR
NUMERO DOSSIER	: 20-031576		

DESIGNATION DES ACTES	COTATION
CRP	B100
FERRITINE	B250
TOTAL B (B=1.30)	B350
MONTANT A PAYER	455,00

ICE : 001743751000002

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Quatre Cent Cinquante Cinq Dirhams.

INP:0090060419  
 Laboratoire Achifaa  
 Clinique Biologiste  
 DR. DOUKKALI - KHALF

# 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 : 25/10/2020*

Docteur :

*Ouzine Dous*

*- Bonfond*

*- C.R.P*

**CLINIQUE ACHIFAA**  
Réanimateur Anesthésie  
Angle Dalton et Lavoisier  
Tél : 0522.85.92.20 - 0522.86.22.86  
Fax : 0522.86.22.23 - Consult. n°2



CASABLANCA le 25/10/2020

**FACTURE BILAN SANGUIN**

REFERENCE	: AH	NOM DU PATIENT	: OUZINE DRISS
ANALYSES DU	: 25/10/2020	PRESCRIT PAR	: REA 1
NUMERO DOSSEUR	COVID		

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

TOTAL B (B=1.95) GARDE	B370
MONTANT A PAYER	721.50

ICE : 001743751000002

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Sept Cent Vingt et Un Dirhams et Cinquante Centimes.

DR. DOURKHALI - KHALFI  
Laboratoire Médical Biologiste  
NIP 0090060419

# مصحة الاختصاصات الشفاء

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA



CASABLANCA

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

## BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **OUZINE DRISS**

Chambre : **NA**

Médecin traitant **REANIMATEUR**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **19/10/2020**

Date sortie **26/10/2020 12:06**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : 4LOUBNA

11/12/2020

75.48

20-031570



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

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

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

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001