

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8450 Société :

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : Kenfaoou ABDELLAFT

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.08.89.62.08 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Majda Age :

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie :

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) :

03 JAN 2020

ACCUEIL

06.08.89.62.08

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES																
<p>Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.</p> <p>Veuillez fournir une facture</p> <p>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>																
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des												
				<b>MONTANT DES SOINS</b>												
				<b>DÉBUT D'EXÉCUTION</b>												
				<b>FIN D'EXÉCUTION</b>												
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>												
		Détermination du coefficient masticatoire														
		<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel thérapeutique nécessaire à la profession</p>	D	25533412	21433552		00000000	00000000		00000000	00000000		35533411	11433553		
D	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
				<b>MONTANT DES SOINS</b>												
				<b>DATE DU DEVIS</b>												
				<b>FIN DE</b>												
<b>VOLET ADHERENT</b> NOM : <b>Mme</b> <b>W18-395253</b> <b>DECLARATION N°</b> <b>W18-395253</b> <table border="1"> <tr> <td>Date de Dépôt</td> <td>Montant engagé</td> <td>Nbre de pièces Jointes</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b>  Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle</p>					Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes									
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes														

MUPRAS		W18-395253	DATE DE DEPOT																		
			...../...../201...																		
A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme <b>Elyy</b> <b>Kenfaoui Abdellah</b>																			
Nom & Prénom		Phones																			
Fonction																					
Mail																					
MÉDECIN		Prénom du patient <b>Majda</b>																			
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age	Date																		
Nature de la maladie		Date 1ère visite																			
<i>Affection psy distincte</i>																					
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances																					
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires																		
			<b>—</b>																		
PHARMACIE		Date																			
Montant de la facture																					
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date																			
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires																			
AUXiliaires MEDICAUX		Date																			
<table border="1"> <tr> <th>AM</th> <th>PC</th> <th>IM</th> <th>IV</th> <th>Nombre</th> <th>Montant détaillé des Honoraires</th> </tr> <tr> <td>an 01/12/19</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>an 03/12/19</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		AM	PC	IM	IV	Nombre	Montant détaillé des Honoraires	an 01/12/19						an 03/12/19							
AM	PC	IM	IV	Nombre	Montant détaillé des Honoraires																
an 01/12/19																					
an 03/12/19																					
<i>an 01/12/19 Venfactive</i> <i>an 03/12/19 N13535/9</i>		<i>14252</i> <i>Clinique Ain Borja</i> <i>23 Boulevard Ibn Ain Borja</i> <i>CASABLANCA</i> <i>Tél: 05 24 16 63 63 Fax: 05 22 43 11</i>																			

# CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 03-12-2019

## Facture N° 13535/19

### A. Identification

N° Dossier : 19L0121051

N° Identifiant : 014551/19

**Nom & Prénom : M. KENFAOUI MAJDA**

C.I.N :

Adresse : IMM 26 APPT 10 MARINA AGADIR

### B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : KENFAOUI MAJDA

Médecin traitant : DR . TYAL MOHAMED HACHEM

### C. Débiteur

page 1/1

**Organisme : Payant**

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-12-2019

Date Sortie : 03-12-2019

Traitement : HOSPITALISATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	<b>REANIMATION</b>					1 800,00
1	REANIMATION		1 800,00			1 800,00
						Total Rubrique :
						1 800,00
	<b>PHARMACIE INTERNE</b>					3 747,37
1	PHARMACIE		3 747,37			3 747,37
						Total Rubrique :
						3 747,37
	<b>PRESTATIONS</b>					200,00
1	ECG		200,00			200,00
1	AIDE MED. INF. K5		300,00			300,00
1	PERFUSION K5		200,00			200,00
						Total Rubrique :
						700,00
	<b>INTERVENTION</b>					2 100,00
1	MINI SUITE 2		2 100,00			2 100,00
						Total Rubrique :
						2 100,00
						8 347,37
	<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
	<b>LABO EXTERNE</b>					2 705,15
1	HPC LABO		2 705,15			2 705,15
						Total Rubrique :
						2 705,15
	<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>					1 200,00
2	DR. ANWAR M'HAMED YASSINE (PSYCHIATRIE)		600,00			600,00
1	DR. BENMIMOUN MOSTAFA (INTERNALISTE)		500,00			500,00
						Total Rubrique :
						1 700,00
	<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>					1 500,00
1	DR. REANIMATEUR REA (ANESTHESIE-REANIMATION)		1 500,00			1 500,00
						Total Rubrique :
						1 500,00
						5 905,15
	<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>					
	Arrêté la présente facture à la somme de :				<b>TOTAL GENERAL</b>	14 252,52

QUATORZE MILLE DEUX CENT CINQUANTE-DEUX DIRHAMS CINQUANTE-DEUX CENTIMES

Cachet et Signature

Clinique Aïn Borja  
 25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
 CASABLANCA (F)  
 Tél: 05 22 41 63 63 Fax: 05 22 40 11 12

**CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA****NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 01-12-2019

DR. ANWAR M'HAMED Yassine

PATIENT : M. KENFAOUI MAJDA

HONORAIRES : 1 200,00 Dh  
(MILLE DEUX CENTS DIRHAMS )

Dr ANWAR M'Hamed Yassine  
Médecin Spécialiste en Psychiatrie  
Bd. Abou Bakr El Kadri Résidence Naim  
Imme. 7 Appart. 2 - 1er Etage Sidi Maârouf  
Casablanca - Tel: 02162784836

**CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA****NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 01-12-2019

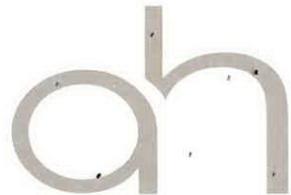
DR. BENMIMOUN Mostafa

PATIENT : M. KENFAOUI MAJDA

HONORAIRES : 500,00 Dh  
(CINQ CENTS DIRHAMS )

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDCINE INTERNE  
27, Rue Ilyya Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca 20000  
091166298  
0522 29 82 28





Casablanca, le 01/12/119...

ame. Benfaoui Hajja.

- Ecg.

Clinique Aïn Borja  
25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
CASABLANCA   
Tél: 05 22 41 63 63 - Fax: 05 22 40 11 12

Dr Sidi Youssef EL ALAOUI  
Anesthésiste Réanimateur

Docteur Anwar M'hamed Yassine

Médecin Spécialiste en psychiatrie

Diplômé en thérapies cognitives et comportementales

Diplômé en addictologie

Ancien médecin interne en France

Ex-chef de service de psychiatrie à Laayoune



الدكتور أنوار محمد ياسين

طبيب اختصاصي في الأمراض النفسية

أخصائي في العلاج السلوكي والمعرفي

أخصائي في طب الإدمان

طبيب داخلي في فرنسا سابقاً

رئيس مصلحة الأمراض النفسية بالعيون سابقاً

## ORDONNANCE

Compte-rendu d'hospitalisation

Casablanca, le 03/12/2013

Mlle KENFAOUI MASDA a été hospitalisée à la clinique CASABLANCA AÏN BORGHA du 01/12/2013 au 03/12/2013. La patiente présentait une symptomatologie évoquant un trouble psychotique aigu. Elle a été mise sous traitements antipsychotiques. Elle a été déclarée saine à la date de ce jour.

Dr  
Anwar M'hamed Yassine  
Médecin Spécialiste en psychiatrie  
Bd. Abou Bakr El Kadiri, Casablanca  
Imm. 7, Appt. 2, 1er étage, Sidi Maarouf  
Casablanca, Tél. : 0522.78.48.36 - GSM : 06.53.85.08.24 - E-mail : dr.anwar.psychiatre@gmail.com

شارع أبو بكر القاديри، إقامة النعيم، عمارة 7، الشقة 2، الطابق الأول، سيدى معروف، الدار البيضاء

Bd Abou Bakr El Kadiri, Résidence Naim, Imm.7, Appt.2, 1er étage, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél. : 0522.78.48.36 - GSM : 06.53.85.08.24 - E-mail : dr.anwar.psychiatre@gmail.com

Facture

Casablanca , le 02/12/2019

N° facture 2019-03071

Date prélèvement : 01/12/2019

Mr KENFAOUI MAJDA

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
TRIG	TRIGLYCERIDES	60	80,40
CREA	Créatinine	30	40,20
UREE	UREE	30	40,20
IONO	IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
CPK	CREATININE PHOSPHOKINASE	100	134,00
ASAT	GOT/ASAT	50	67,00
ALAT	GPT/ALAT	50	67,00
GGT	GAMMA GT	50	67,00
TSH	TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
T4	FT4 : THYROXINE LIBRE	200	268,00
BHCG	Dosage de la Béta-HCG Plasmatique	250	335,00
HIV	SEROLOGIE HIV I ET II	200	268,00
VDRL	VDRL	30	40,20
TPHA	TPHA	50	67,00
AGHBS	SEROLOGIE HEPATITE B: Antigène HBs	120	160,80
ACHCV	AC ANTI HCV (hepatite virale C)	300	402,00
S	Prélèvement sang veineux	1	11,75
		Total	2 705,15

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille sept cent cinq dirhams 15 centimes\*\*\*

Pr. MRAEB ET Mustapha  
Spécialiste en Biologie Médicale  
HPC Ain Sebaâ  
Ex PES FMP Rabat  
ex chef de service à l'HMMV Rabat  
INBP : 107160012

Mr. Kenfouni Ilajde.

- NFS

- Urée / créatinine.

- Programme complet.

- CPK / Trig.

- ASAT / ALAT.

- GammagT

- TSH / T4

- BACG. / HbV

- VDRL / TPHA.

- AG HBS / ACHCV

Clinique Aïn Borja  
25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
CASABLANCA (F)  
Tél: 05 22 41 63 63 - Fax: 05 22 40 11 12

25, Boulevard Ifni (en face de Lydec) Aïn Borja - Casablanca  
Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24  
E-mail : direction@cliniqueainborja.ma  
Site web : www.cliniqueainborja.ma

Dr. Skil Youssef EL ALAOUI  
Anesthésiste Réanimateur



Casablanca, le 02/12/2019

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 011219-041      Pvt du: 01/12/2019 18:38  
**Mr KENFAOUI MAJDA**  
**IPP Patient :5830/19**  
**Patient Clinique : Hopital Privé Casablanca Ain Sebaâ**  
**Prescrit par Dr CAB**

Page : 1/4

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### NUMERATION

Globules blancs	:	7900	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Globules rouges	:	<b>4,19</b>	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,44 - 5,61 )
Hémoglobine	:	14,70	g/dl	( 13,5 - 16,9 )
Hématocrite	:	40,20	%	( 40 - 49 )
VGM	:	89,17	fL	( 81,8 - 95,5 )
TCMH	:	<b>35,10</b>	pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	<b>36,60</b>	g/dl	( 32 - 36 )
Plaquettes	:	379 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	72,6 %	Soit	5735/mm <sup>3</sup> ( 1500 - 7000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,8 %	Soit	63/mm <sup>3</sup> ( 50 - 500 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,2 %	Soit	15/mm <sup>3</sup> ( 10 - 70 )
Lymphocytes	:	20,5 %	Soit	1619/mm <sup>3</sup> ( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	5,9 %	Soit	466/mm <sup>3</sup> ( 100 - 1000 )

RABET Mustapha  
Spécialiste en Biologie Médicale  
HPC Ain Sebaâ  
Ex. PES FMP Rabat  
Chef de service à l'Hôpital HCP  
INPEC : 10716912

Mr KENFAOUI MAJDA

Dossier N° : 011219-041

Page : 2/4

### BIOCHIMIE SANGUINE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>TRIGLYCERIDES</u>	:	0,44	g/l	( Inférieur à 1,5 )
<u>CREATININE</u>	:	<b>6,56</b>	mg/l / 58,06 µmol/l	( 7 - 12 ) ( 61,95 - 106,2 )
<u>UREE</u>	:	0,18	g/l 3,00 mmol/l	( 0,16 - 0,48 ) ( 2,67 - 8 )

### IONOGRAMME SANGUIN

<u>SODIUM</u>	:	139	mEq/l	( 134 - 145 )
<u>POTASSIUM</u>	:	3,80	mEq/l	( 3,5 - 5 )
<u>CHLORE</u>	:	103	mEq/l	( 95 - 110 )
<u>RESERVE ALCALINE</u>	:	<b>19</b>	mEq/l	( 22 - 29 )
<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	:	<b>1,22</b>	g/l 6,77 mmol/l	( 0,75 - 1,15 ) ( 4,16 - 6,38 )
<u>PROTEINES TOTALES</u>	:	77,70	g/l	( 64 - 83 )
<u>CALCIUM</u>	:	97,40	mg/l 2,44 mmol/l	( 81 - 104 ) ( 2,02 - 2,6 )
<u>CREATININE PHOSPHOKINASE</u>	:	154	UI/l	( Inférieur à 170 )

### BILAN HEPATIQUE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GOT/ASAT</u>	:	20	UI/l	( Inférieur à 40 )
<u>GPT/ALAT</u>	:	14	UI/l	( Inférieur à 45 )
<u>GAMMA GT</u>	:	14	UI/l	( 11 - 50 )

Pr. MRABET Mustapha  
Spécialiste en Biologie Médicale  
HPC Aïn Sebaâ  
Ex PES/FMP Rabat  
ex chef de service à l'HIMIV Rabat  
INP : 107160012

Mr KENFAOUI MAJDA

Dossier N° : 011219-041

Page : 3/4

**BILAN THYROIDIEN**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>TSH : Thyréostimuline-Hormone-ultrasensible</b>	0,55	μUI/ml	( 0,27 - 4,21 )	

Nouveau né à terme < 20 μUI/ml

Adulte:

Euthyroïde : 0,25 à 5 μUI/ml

Hyperthyroïdie : < 0,15 μUI/ml

Hypothyroïdie : > 7 μUI/ml

<b>FT4 : THYROXINE LIBRE</b>	:	16,08	pmol/l	( 10,6 - 19,4 )
------------------------------	---	-------	--------	-----------------

(Technique : Chimiluminescence Architect Ci4100 )

**HORMONOLOGIE**

**Dosage de la Bêta-HCG Plasmatique**

Date des dernières règles : non précisée

**BHCG:**

(Technique : Chimiluminescence Architect ci4100 )

Valeurs Usuelles

Antériorité

Pr. MRABET Mustapha  
Spécialiste en Biologie Médicale  
HPC Aïn Sebaâ  
Ex-PSC BMP Rabat  
ex chef de service à l'HMI M' Rabat  
N°sp : 107160012

Mr KENFAOUI MAJDA

Dossier N° : 011219-041

Page : 4/4

**IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**

**SEROLOGIE HIV I - II** : Négative

(Technique : Recherche des anticorps anti-VIH1 + 2 + O (Ag/Ab combo) par chimiluminiscence Architect c4100)

Ratio S/CO= 0.19

**VDRL** : Négatif

**TPHA** : Négatif

**Antigène HBs** : Négatif

(Technique : Chimiluminescence (CMA) Architect C4100)

Interprétation

S/CO < 1: Non réactif (négatif)  
> 1: réactif (Positif)

Ratio S/CO= 0.29

**Anticorps anti HCV** : Négatif

(Technique : Chimiluminescence (CMA) Architect C4100)

Interprétation

S/CO < 1: Non réactif (négatif)  
> 1: réactif (Positif)

Ratio S/CO= 0.04

Pr. MRAEBET Mustapha  
Spécialiste en Biologie Médicale  
HPC Aïn Sbaa  
Ex. PES FMP Robat  
ex chef de service à HMIMM Robat  
INPE : 107160012

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

## CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA

Séjour : Du 01/12/2019 au 03/12/2019

Patient : M. KENFAOUI MAJDA

N° Dossier : 19L0121051

Organisme : PAYANT MUPRAS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ALESE JETABLE GM	9,00 Dh	200	1 800,00 Dh
BANDE DE GAZ 10 CM	2,09 Dh	3	6,27 Dh
BANDELETTE GLYCEMIE	3,75 Dh	12	45,00 Dh
COMPRESSE STERILE 10X10	5,55 Dh	6	33,30 Dh
COUCHE AD	8,00 Dh	3	24,00 Dh
ELECTRODES	2,10 Dh	9	18,90 Dh
GANT NITRIL JETABLE S.M.L	0,68 Dh	40	27,20 Dh
INTRANULE G20 ROSE	2,43 Dh	2	4,86 Dh
ISPERID 2MG / 30CPS	4,48 Dh	20	89,60 Dh
ISPERID 3MG/30 COM	6,22 Dh	10	62,20 Dh
LANCETTES GLYCEMIE	0,76 Dh	6	4,56 Dh
LUNETTES A O2 AD	7,93 Dh	1	7,93 Dh
MEDIZAPINE 10 MG 30 CP	10,67 Dh	30	320,10 Dh
MIDAZOLAM 5MG/5ML INJECTA	7,87 Dh	50	393,50 Dh
OMNIFIX 10CMX10M	5,16 Dh	4	20,64 Dh
OXYGENE REA	500,00 Dh	1	500,00 Dh
OXYGENE REA DEMI JOURNEE	250,00 Dh	1	250,00 Dh
PERFUSEURS A/ROBINET	7,78 Dh	1	7,78 Dh
PROLONGATEUR 200CM	7,87 Dh	1	7,87 Dh
PROPOFOL FRESENIUS 20ML	37,40 Dh	1	37,40 Dh
SERINGUE DE 5CC	0,82 Dh	3	2,46 Dh
SERINGUE DE 10CC	1,00 Dh	7	7,00 Dh
SERINGUE DE VIS 50CC	4,50 Dh	2	9,00 Dh
SERUM SALE9% 500 POCHE INJECTA	12,80 Dh	3	38,40 Dh
TEMESTA 2.5MG COMPRIM	0,98 Dh	30	29,40 Dh
			3 747,37 Dh

Clinique Aïn Borja  
 25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
 CASABLANCA   
 Tel: 05 22 41 63 63 - Fax: 05 22 40 11 12

**CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA****BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** 19Lo121051**NOM DU PATIENT** M. KENFAOUI MAJDA**MÉDECIN TRAITANT** TYAL MOHAMED HACHEM**PRISE EN CHARGE** PAYANT MUPRAS**NUMERO PRISE EN CHARGE****DATE D'ENTREE** 01/12/2019**DATE DE SORTIE** 03/12/2019

Clinique Aïn Borja  
25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
CASABLANCA

Tél: 05 22 41 62 63-Fax: 05 22 40 11 12

REF 2036970-001

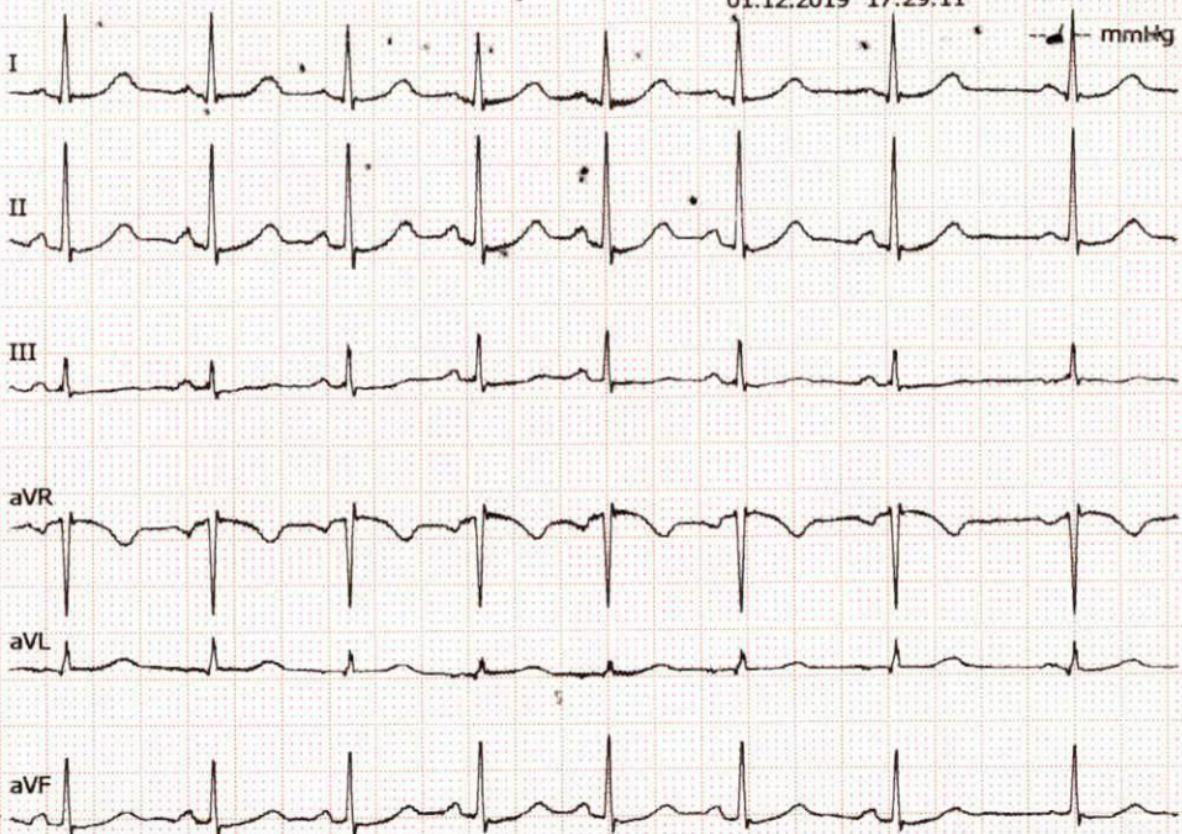
CE 0537

LOT D 459

Vital Signs™

01.12.2019 17:29:11

89 /min  
mmHg



GE MAC 2.0.9 12SL™ v239 25 mm/s 10 mm/mV 0.16-150 Hz 50 Hz 2x5x6\_25 1/4

Nom du patient

No patient

Date

01.12.2019 17:29:11

REF 2036970-001

CE 0537

LOT D 459

01.12.2019 17:29:11

89 /min

mmHg

QRS : 68 ms  
QT / QTc Baz : 376 / 457 ms  
PQ : 112 ms  
P : 90 ms  
RR/PP : 672 / 674 ms  
P/QRS/T : 37 / 47 / 33 degrés

Rythme sinusal normal  
avec arythmie sinusal  
Anomalie de S-T, imprégnation digitale possible  
ECG abnormal



Non validé

REF 2036970-001

CE 0537

LOT D 459

01.12.2019 17:29:11

89 /min

-- / -- mmHg



MAC

2.0.9

12SL™ v239

25 mm/s 10 mm/mV

0.16-150 Hz 50 Hz

2x5x6\_25

2/4