

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-481422

15974

0662339240

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUKORROU MOHAMED
Chirurgie Cardio-Vasculaire
HOPITAL PRIVE MARRAKECH

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
19/02/2019	visite de contrôle	1	5800	Dr. BOUKORROU MOHAMED
				Chirurgie Cardio-Vasculaire
				HOPITAL PRIVE MARRAKECH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CORAL PARK

HOPITAL PRIVE MARRAKECH

TEL :05.24.35.98.00

F A C T U R E

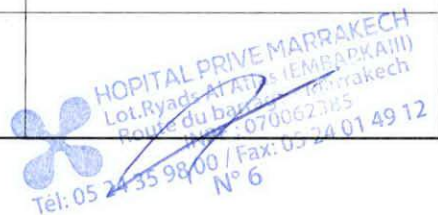
N° : 14723 / 2019 du 22/10/2019

Nom patient **IGHIOUER YASSINE**
PAYANTS

Entrée 18/10/2019
Sortie 21/10/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
REPAS	6,00		40,00	240,00
SEJOUR	3,00		1 100,00	3 300,00
ECHODPLER CARDIAQUE	2,00	ETT	440,00	880,00
CONSULTATIONS	5,00		50,00	250,00
BLOC	1,00		7 461,97	7 461,97
ACCOMPAGNANT	3,00		400,00	1 200,00
			<i>Sous-Total</i>	13 331,97
PHARMACIE (médicaments)	1,00		489,45	489,45
PHARMACIE (consommable médical)	1,00		234,46	234,46
			<i>Sous-Total</i>	723,91
Total Clinique				14 055,88

DR. RAMZI ET TOURIKI (anesthésie-réani)	1,00		483,87	483,87
PR. HATTAOUI (cardiologie)	2,00		440,00	880,00
PR. HATTAOUI (cardiologie)	3,00		250,00	750,00
DR. BOUKORROU MOHAMED (cardio vasculaire)	1,00		250,00	250,00
DR. OTHMAN RAMZI & YO (anesthésie-réani)	1,00		250,00	250,00
DR. BOUKORROU MOHAMED (cardio vasculaire)	1,00		7 400,00	7 400,00
			<i>Sous-Total</i>	10 013,87
LABORATOIRE AZBIO (biologie)	1,00	19/10/2019	346,60	346,60
LABORATOIRE AZBIO (biologie)	1,00	19/10/2019	306,40	306,40
LABORATOIRE D'ANALYSES ATLAS (biologie)	1,00	21/10/2019	1 077,25	1 077,25
			<i>Sous-Total</i>	1 730,25
Total Autres prestations				11 744,12

Arrêtée la présente facture à la somme de : VINGT-CINQ MILLE HUIT CENTS DIRHAMS	Total 25 800,00
	

Compte rendu opératoire

19/10/2019

Nom et prénom : Yassine IGHIOUER

Age : 14ans

Cardiologue traitant : Dr Othmani

Chirurgien : Dr M Boukorrou

Anesthésistes : Dr O Ramzi.

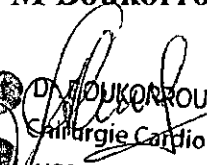
Diagnostic : Epanchement péricardique de moyenne abondance en tamponnade

Intervention : Pericardiotomie et drainage péricardique avec prise d'un morceau de pericarde pour ana-path.

Intervention :

Sous anesthésie générale, incision au niveau de la xiphoïde de 3cm ouverture de péricarde, extraction de 400ml de liquide jaune citrin sereux, prise de 20cc de ce liquide pour analyse cytotbactériologique et un morceau de péricarde pour analyse anatomo-pathologique ouverture et mise en place d'un système de drainage, fermeture PPP sur un drain mediastinal. Patient sorti du bloc sans drogues inotropes

Chirurgien cardio-vasculaire
Dr M Boukorrou



Dr BOUKORROU MOHAMED
Chirurgie Cardio-Vasculaire
HOPITAL PRIVÉ MARRAKECH



100

191017130553EL-004 18/10/2019

IGHIOUER YASSINE

DTN: 01/09/2005 PAYANT / r.u

PR.HATTAOUI

Le 19/10/19.

Enfant Ighouer Yamine

Echocardi

— Epanchement péricardique
abondant, ne prend pas de forme

(En ant, paroi de 5 — à 15 —
en Vllh

En post, paroi de 1 — à 2 —)

avec compression de l'OD, de
la base du VD, VCI dilatée
à 2r — non compressée.

✓ Variations resp. Significatives des flux
nitale et transvalvulaire.

Co Pré-tamponnade ⇒ Instabilité



100

191017130553EL-004 18/10/2019

IGHIOUER YASSINE

DTN: 01/09/2005 PAYANT / mu

PR.HATTAOUI

le 21/10/19

Enfant Ighouer Yassine

- Echogram à la suite

- Pq d'épanchement péricardique
en aut.

- persistance d'un petit épanche
en le 20/10.

- Pericardie épaissi.

- VCI compléte.

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : IGHIUER YASSINE		N° Facture 14 723	191017130553EL-004	
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
AMOXI+ACIDE CLAV 1G/2 INJ (10)	8	25,00	200,00	
BETADINE 10% SOLU 125 FL (01)	1	15,60	15,60	
DIPRIVAN 200MG injecta (05)	1	46,40	46,40	
FENTANYL 500µG/10ML M INJ (10)	1	19,84	19,84	
GLUCOSE 5% 250ML poche (01)	1	9,00	9,00	
LIDOCAINE 2% FL (01)	1	10,30	10,30	
METHYLPREDNISOL 120MG INJ (20)	1	35,00	35,00	
MIDAZOLAM 5MG/5ML AGUET INJ (10)	1	7,87	7,87	
PARACETAMOL 1G FL (01)	7	15,02	105,14	
SERUM SALE 0,9% 100ML poche (01)	1	10,30	10,30	
SERUM SALE 0,9% 500ML poche (01)	2	15,00	30,00	
Sous-Total médicaments			489,45	
COMPRESSE ST 10*10	30	0,60	18,00	
COMPRESSE ST 10CM*10CM	20	0,60	12,00	
DRAIN THORACIQUE CHIRU CH20	1	30,36	30,36	
ELECTRODE ECG AD/ENF	3	1,60	4,80	
GANT EXAMEN LATEX T.M	8	0,53	4,24	
GANT STERIL CONFIT CH 6,5	2	5,83	11,66	
GANT STERIL CONFIT CH 7	1	5,83	5,83	
GANT STERIL CONFIT CH 7,5	2	5,83	11,66	
GANT TOILETTE USAGE UNIQUE BLANC	5	0,88	4,40	
INTRANULE 20G ROSE 32MM	3	2,75	8,25	
LAME BISTOURI N°15	2	0,83	1,66	
LAME BISTOURI N°24	1	0,83	0,83	
LUNETTE OXGENE AD	1	6,60	6,60	
PERFUSEUR	3	2,53	7,59	
POCHE URINAIRE	1	4,00	4,00	
SERINGUE 10ML	9	0,69	6,21	
SERINGUE 2,5ML	1	0,55	0,55	
SERINGUE 20 ML	2	1,53	3,06	
SOIE 1 CT 3/8C 30MM F2243	1	31,68	31,68	
VICRYL 2/0 CR 1/2C 26MM JV317	1	61,08	61,08	
Sous-Total consommable médical			234,46	
Total pharmacie			723,91	


HOPITAL PRIVE MARRAKECH
 Lot. Ryads Atlas (F.M. Marrakech)
 Route du bazar - Marrakech
 Tél: 05 24 35 98 00 / Fax: 05 24 01 49 12
 N° 6

CODE INPE



073062531

FACTURE : 28611

MARRAKECH, le 19/10/2019

Nom et Prénom : IGHIOUER YASSINE

Prescripteur : Dr. HPM REANIMATION

Référence : 191019 026

BILAN :



TP B 40 + TCA B 40 + CR B 30 + UR B 30 + ASAT B 50 +
ALAT B 50 +
Prélèvement: 25,00 Dhs

MONTANT NET : 346,60 Dhs Soit 240 B

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Trois cent quarante six Dirhams et soixante centimes

AZBIO
Dr. KOUCHA Mohamed
120, rue Mohamed El Beqqal - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tél: 05 24 43 57 78

 HÔPITAL PRIVÉ MARRAKECH	Bilan Biologique 0825	
	Préleveur : <u>A. Y. A.</u>	Renseignements cliniques :
 NA 191017130553E1-004 18/10/2019 IGHIOUER YASSINE DTN: 01/09/2005 PAYANT / m PR. HATTAOUI	Date : <u>19/10/19</u>	
	Heure : <u>11h30</u>	
	Poids : _____	
	Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	

• Hémato / Hémostase :

- ☐ NFS -Pq
- ☐ Groupage - Rhesus
- ☐ RAI
- ☒ TP - TCK
- ☐ INR
- ☐ D - DIMERS

• Bilan Infectieux :

- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ ECBU
- ☐ Hémoculture
- ☐ PCT

• Bilan Métabolique :

- ☐ Ionogramme sanguin
- ☒ Urée-Créatinémie
- ☐ Glycémie

• Bilan Hépatopancréatique :

- ☐ ASAT - ALAT
- ☐ BC - BN - BT
- ☐ Gamma GT
- ☐ PA
- ☐ LIPASEMIE

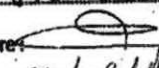

• Bilan cardiaque :



- ☐ Troponines
- ☐ BNP

• Autres :

T. Samir

AZBIO
Dr. KOUCHA Mohamed
120, rue Med. El Biquel - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 00190168100001
Tél: 05 24 43 57 78

Déposé par : <u>A. Y. A.</u>
Signature : 
Récupéré par : <u>A. Y. A.</u>
Signature : 

Signature et cachet du médecin :   Dr. Othman RAMZI Anesthésie - Urgences Hôpital Privé - Marrakech
--

Dr KOUCHA MOHAMED
Médecin Biologiste

Date de naissance : 01/09/2005
Medecin Dr. HPM REANIMATION
Date : 19/10/2019 à 12h00

Mr. IGHIOUER YASSINE
Dossier No 1910 026



Edité le: 29/10/2019

COAGULATION

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

TAUX DE PROTHROMBINE
(STARMAX de STAGO)

Temps du malade.....	16,9	sec
Temps du témoin.....	12,2	sec
Taux de prothrombine.....	62,0	%
I.N.R.....	1,50	

CHANGEMENT DE REACTIF LE 02/04/2019

INTERPRETATION:

Patient sans A.V.K. : TP (70 à 100)	
Patient sous A.V.K. :	
Prévention d'une thrombose veineuse	: INR (2 à 3)
Prévention d'une thrombose veineuse récidivante	: INR (2 à 4)
Traitement des phlébites ou embolies pulmonaires	: INR (2 à 4)
Prévention d'une thrombose artérielle	: INR (3 à 4.5)
valves cardiaques, mécaniques	: INR (3 à 4.5)

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE :
(SATELLITE de STAGO)

Temps du patient.....	34,60	sec.
Temps du témoin.....	30,00	sec.
Rapport patient/témoin.....	1,2	

(N : inf ou égal 1,2)

AZBIO
Dr. KOUCHA MOHAMED
120, rue Med. El Biquai - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tél: 05 24 43 57 78

AZBIO
120, rue Med El Biquai - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tél: 05 24 43 57 78

1 / 2

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

CREATININE..... (Méthode Jaffé cinétique)	8,0 mg/l 70,8 µmol/l	(N : 6 à 14)	
UREE..... (Méthode uréase/GLDH)	0,25 g/l 4,2 mmol/l	(N : 0.1 à 0.5)	
TRANSAMINASE G.O.T. (ASAT) ... (Méthode UV cinétique)	7,0 UI/l	(N : inf à 37) à 37 degrés (I.F.C.C)	
TRANSAMINASE G.P.T. (ALAT) ... (Méthode UV cinétique)	15,0 UI/l	(N : inf à 45) à 37 degrés (I.F.C.C)	

Dr. KOUHHA Mohamed
120, rue Med El Biquat - Marrakech
Patente: 45101925 - ICE: 001901681000011
Tel: 05 24 43 57 78

AZBIO

120, rue Med El Biquat - Marrakech
Patente: 45101925 - ICE: 001901681000011
Tél : 05 24 43 57 78

**LABORATOIRE
AL ATLAS**
D'analyses Médicales

Dr. Dalila Boulouha
Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormonologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie Médicale
Spérmiologie



**مختبر
الأطلس
للتحليلات الطبية**

د. دليلة بولوها
صيدلانية إكلينيكية

علم الهرمونات
علم الطفيليات
علم الفيروسات
بيولوجيا التكاثر

علم الكيمياء الحيوية
علم الحشرات
أمراض الدم
علم المناعة

PATENTE: 64210120 - IF: 18735638 - ICE: 001557764000057

Marrakech le 21 octobre 2019

Monsieur IGHIOUER YASSINE

HOPITAL PRIVE DE MARRAKECH

FACTURE N° 32346

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	65	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
PROCALCITONINE -----	B	500	Total : B 695

TOTAL DOSSIER

1 077,25 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Mille Soixante Dix Sept Dirhams et Vingt Cinq Centimes



HÔPITAL PRIVÉ
MARRAKECH

Bilan Biologique

0828

9
10



NA

191017130553EL-004 18/10/201

IGHIOUER YASSINE

DTN: 01/09/2005 PAYANT / n°
PR.HATTAOUI

Préleveur : A. imo

Date : 24/10/19

Heure :

Poids :

Sexe : ☐ M ☐ F

Renseignements cliniques :

• Hémato / Hémostase :

- ☒ NFS -Pq
- ☐ Groupage - Rhesus
- ☐ RAI
- ☐ TP - TCK
- ☐ INR
- ☐ D - DIMERS

• Bilan infectieux :

- ☒ CRP
- ☒ VS
- ☐ ECBU
- ☐ Hémoculture
- ☒ PCT

• Bilan Métabolique :

- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ Urée-Créatinémie
- ☐ Glycémie

• Bilan Hépto-pancréatique :

- ☐ ASAT - ALAT
- ☐ BC - BN - BT
- ☐ Gamma GT
- ☐ PA
- ☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

- ☐ Troponines
- ☐ BNP

• Autres :

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICAL LES AL ATLAS
Dr. EL BOULOUBA
ROND-POINT DE LA ROUTE DE CASA
ET S. MARRAKECH
TEL/FAX: 05 24 44 50 82

Déposé par : A. imo à 14h24

Signature : [Signature]

Récupéré par : [Signature] à 12h10

Signature : [Signature]

Signature et cachet du médecin :



Dr. Lalla EL BIKRI
Médecin Interniste
HOPITAL PRIVÉ MARRAKECH

LABORATOIRE AL ATLAS D'analyses Médicales



مختبر
الأطلس
للتحليلات الطبية

Dr. Dalila Boulouha
Pharmacien Biologiste

د. دليلة بولوحا
صيدلانية إحيائية

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie
Hormonologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie Médicale
Spérmiologie

علم الهرمونات
علم الطفيليات
علم الفيروسات
بيولوجيا التكاثر
علم الكيمياء الحيوية
علم الجراثيم
أمراض المناعة
علم المناعة

Dossier ouvert le : 21/10/19
Prélèvement reçu à 12:37
Edition du : 21/10/19 à : 16:02

Monsieur IGHIOUER YASSINE
Dossier : 19J963
Prescripteur : HOPITAL PRIVE MARRAKECH

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XN 350 / HORIBA ABX PENTRA ES60)

GLOBULES ROUGES

Hématies	:	5	M/mm ³	4,5 - 5,55
Hémoglobine	:	13,9 *	g/100 ml	14 - 17
Hématocrite	:	41	%	40 - 50
- V.G.M.	:	83	μ ³	80 - 95
- T.C.M.H.	:	28	pg	28 - 32
- C.C.M.H.	:	33	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes	:	8 530	/mm ³	4000 - 10000
---------------------------	---	-------	------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	:	69	%	50 - 70
Soit :		5 886	/mm ³	2000 - 7500
Lymphocytes	:	21,5	%	20 - 40
Soit :		1 834	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes	:	7,6	%	1 - 8
Soit :		648	/mm ³	40 - 800
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,5	%	1 - 3
Soit :		128	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles	:	0,4	%	< 1
Soit :		34	/mm ³	< 100

PLAQUETTES

Résultat	:	291 000	/mm ³	150000 - 400000
----------	---	---------	------------------	-----------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure	:	57 *	mm	Normales < 10
2 ^{ème} heure	:	98 *	mm	< 20

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive ----- : 125,6 * mg/l
(Immunoturbidimétrie KONELAB 20i)

LABORATOIRE AL ATLAS D'analyses Médicales



مختبر
الأطلس
للتحليلات الطبية

Dr. Dalila Boulouha
Pharmacien Biologiste

د. دليلة بولوحا
صيدلانية إكلينيكية

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormonologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie Médicale
Spérmiologie

علم الهرمونات
علم الطفيليات
علم الفيروسات
بيولوجيا التكاثر

علم الكيمياء الحيوية
علم الجراثيم
أمراض الدم
علم المناعة

Dossier ouvert le : 21/10/19
Prélèvement reçu à 12:37
Edition du : 21/10/19 à : 16:02

Monsieur IGHIOUER YASSINE
Dossier : 19J963
Prescripteur : HOPITAL PRIVE MARRAKECH

Page : 2/2

PROCALCITONINE -----: 0,10
(Technique : ELFA Vidas B.R.A.H.M.S PCT Biomérieux)

Interprétation:

- < 0,5 ng/ml : sepsis improbable; une infection bactérienne locale est toutefois possible.
- 0,5 à 2,0 ng/ml : infection bactérienne possible; à interpréter en fonction du contexte clinique. En cas de suspicion d'infection, il est conseillé de renouveler ce dosage dans les 24h.
- 2,0 à 10,0 ng/ml : infection bactérienne systémique probable.
- > 10,0 ng/ml : sepsis bactérien sévère ou choc septique.

Remarque: Algorithme basé sur la PCT permettant de décider le maintien ou l'arrêt de l'antibiothérapie chez les patients en soins intensifs atteints de sepsis

⚠ Les résultats de la PCT ne peuvent pas se substituer à l'évaluation clinique.

PATIENT ATTEINT DE SÉPSIS SOUS ANTIBIOTHÉRAPIE

Contrôler le taux de PCT

Résultat de la PCT lors du suivi (ng/ml)

< 0,25 ou du taux de PCT > 90 %*	0,25 ≤ 0,5 ou du taux de PCT ≥ 80 %*	≥ 0,5 et du taux de PCT de < 80 %	≥ 1,0 et du taux de PCT
----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

Stratégie antibiotique RECOMMANDÉE

ARRÊT DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE FORTEMENT CONSEILLÉ	ARRÊT DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE FORTEMENT CONSEILLÉ	ARRÊT DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE FORTEMENT CONSEILLÉ	MAINTIEN DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE FORTEMENT CONSEILLÉ
--	--	--	---

Cas particuliers

⚠ POURSUIVRE L'ANTIBIOTHÉRAPIE SI LE PATIENT PAS CLINIQUEMENT STABLE

Suivi

REÉVALUATION CLINIQUE CONSEILLÉE

REÉVALUATION CLINIQUE CONSEILLÉE

Contrôler la PCT

CONTRÔLER LA PCT TOUS LES 1 À 3 JOURS

CONTRÔLER LA PCT TOUTS LES 1 À 2 JOURS ENVISAGER L'ARRÊT PRÉCOCE DES AB

* Chez d'autres patients, le résultat de la PCT ne peut pas se substituer à l'évaluation clinique.

SI LE TAUX DE PCT RESTE ÉLEVÉ, ÉCHEC PROBABLE DU TRAITEMENT

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL ATLAS
BORDJ BOULEVARD DE CASABLANCA
N°7
MARRAKECH 40000
Tél: 05 24 44 80 82 - 06 20 46 00 26
Fax: 05 24 44 80 82

CORAL PARK**NOTE D'HONORAIRES****Le : 22/10/2019****Références**

14 723 / 191021163136450052

PAYANT

Entrée / Sortie : 18/10/2019 - 21/10/2019**Le Dr. BOUKORROU MOHAMED****présente à Mr IGHIOUER YASSINE****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de****7 500,00 Dhs (SEPT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués**

Dr. BOUKORROU MOHAMED
Chirurgie Cardio-Vasculaire
HOPITAL PRIVÉ MARRAKECH

*Cachet et signature*

Le : 18/10/2019

Références 14 723 / 191101140955450001

PAYANT

Entrée / Sortie : 18/10/2019 - 21/10/2019

Le Dr. RAMZI ET TOURIKI (MOUTIAA)

présente à Mr IGHIOUER YASSINE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

483,87 Dhs (QUATRE CENT QUATRE-VINGT-TROIS DIRHAMS QUA

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

Espèces

Cachet et signature




Dr. Youssef TOURIKI
et Dr. Othman RAMZI
Pôle Anesthésie
Réanimation - Urgences
HÔPITAL PRIVE MARRAKECH

CORAL PARK**NOTE D'HONORAIRES****Le : 22/10/2019****Références**

14 723 / 191021155942450049

PAYANT

Entrée / Sortie : 18/10/2019 - 21/10/2019**Le Dr. OTHMAN RAMZI & YOUSSEF TOURIKI****présente à Mr IGHIOUER YASSINE****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
250,00 Dhs (DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués**

Dr. Othman RAMZI
et Dr. Youssef TOURIKI
Pôle Anesthésie
Réanimation Urgences
HOPITAL PRIVÉ EL MIRAKECH

Dr. Othman RAMZI

Cachet et signature

Le : 22/10/2019

Références

14 723 / 191021155930450048

PAYANT

Entrée / Sortie : 18/10/2019 - 21/10/2019

Le Dr. BOUKORROU MOHAMED

présente à Mr IGHIOUER YASSINE

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
250,00 Dhs (DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS)

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



Dr. BOUKORROU MOHAMED
Chirurgie Cardio-Vasculaire
HOPITAL PRIVE MARRAKECH



Cachet et signature



Dr. BOUKORROU MOHAMED
Chirurgie Cardio-Vasculaire
HOPITAL PRIVE MARRAKECH

CORAL PARK**NOTE D'HONORAIRES****Le : 22/10/2019****Références** 14 723 / 191021155906450046

PAYANT

Entrée / Sortie : 18/10/2019 - 21/10/2019**Le Pr. HATTAOUI****présente à Mr IGHIOUER YASSINE****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
750,00 Dhs (SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués***Espèces*
Dr. EL HATTAOUI Mustapha
Cardiologue
P. - 10 200
Cl. 10 200 - 10 200
Cachet et signature

CORAL PARK**NOTE D'HONORAIRES****Le : 22/10/2019****Références** 14 723 / 191021155825450044
PAYANT**Entrée / Sortie :** 18/10/2019 - 21/10/2019**Le Pr.**  **HATTAOUI****présente à Mr IGHIOUER YASSINE****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de**
880,00 Dhs (HUIT CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS)**et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués***Espèces**Cachet et signature*

CODE INPE



073062531

FACTURE : 28612

MARRAKECH, le 19/10/2019

Nom et Prénom : IGHIOUER YASSINE

Prescripteur : Dr. HPM REANIMATION

Référence : 191019 006

BILAN :

NFS B 80 + VS B 30 + CRP B 100 +
Prélèvement: 25,00 Dhs

MONTANT NET : 306,40 Dhs Soit 210 B

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Trois cent six Dirhams et quarante centimes

AZBIO
Dr. KOUCHA Mohamed
120, rue Med. El Beqqal - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tel: 05 24 43 57 78


HÔPITAL PRIVÉ
MARRAKECH

Bilan Biologique

0824

NA
191017130553EL-004 18/10/2019
IGHIOUER YASSINE
DTN: 01/09/2005 PAYANT / mu
PR. HATTAOUI

Préleveur: AFAC
El Bouhali
Date: 18/10/2019
Heure: 06H30
Poids: _____
Sexe: ☒ M ☐ F

Renseignements cliniques:

• Hémato / Hémostase :

- ☒ NFS - Pq
☐ Groupage - Rhesus
☐ RAI
☐ TP - TCK
☐ INR
☐ D - DIMERS

• Bilan Infectieux :

- ☒ CRP
☒ VS
☐ ECBU
☐ Hémostase
☐ PCT

• Bilan Métabolique :

- ☐ Ionogramme sanguin
☐ Urée-Créatinémie
☐ Glycémie

• Bilan Hépatopancréatique :

- ☐ ASAT - ALAT
☐ BC - BN - BT
☐ Gamma GT
☐ PA
☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

- ☐ Troponines
☐ BNP

• Autres :

AZABIO
Dr. KOUCHA Mohamed
120, rue Med. El Biquel - Marrakech
Patente: 45104925 - ICE: 001901681000011
Tel: 05 24 43 57 78

Déposé par: AFAC à 06H30
Signature: As.
Récupéré par: Jou Fio à 07H40
Signature: [Signature]

Dr. Youssaf TOURIKI
et Dr. F. Othman RAMZI
Signature et cachet du médecin
Recht: Anesthésie
HOPITAL PRIVÉ MARRAKECH
Urgences

Date de naissance : 01/09/2005
 Medecin Dr. HPM REANIMATION
 Date : 19/10/2019 à 08h08

Mr. IGHIOUER YASSINE

Dossier No 1910 006



Edité le: 29/10/2019

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

NUMERATION GLOBULAIRE :

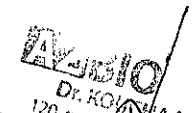
(PENTRA 80)

Hématies.....	4,490	M/mm3	(N : 3,6 à 5,0)
Hémoglobine.....	13,5	g/dl	(N : 13.0 à 18.0)
Hématocrite.....	39,1	%	(N : 40 à 54)
V.G.M.....	87	fl	(N : 80 à 100)
T.G.M.H.....	30,1	pg	(N : 27 à 32)
C.C.M.H.....	34,5	g/dl	(N : 32 à 36)
Leucocytes.....	9 300	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	55,7	%	
soit	5 180	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)
Polynucléaires éosinophiles.	1,1	%	
soit	102	/mm3	(N : 40 à 500)
Polynucléaires basophiles...	0,4	%	
soit	37	/mm3	(N : 0 à 200)
Lymphocytes.....	30,4	%	
soit	2 827	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)
Monocytes.....	12,4	%	
soit	1 153	/mm3	(N : 200 à 1000)

PLAQUETTES..... 228 Mille/mm3 (N : 150 à 400)


 Dr. KOUCHA MOHAMED
 120, rue Mohamed El Beqqal - Marrakech
 Patente: 45167825 - ICE: 001901681000011
 Tél: 05 24 43 57 78



120, rue Med El Biqual - Marrakech
 Patente: 45167825 - ICE: 001901681000011
 Tél: 05 24 43 57 78

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Par VS MATIC EASY)


Après une heure.....	55 mm	(N : < 20)
Après deux heures.....	95 mm	(N : < 40)

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

PROTEINE C REACTIVE US..... **106,4** mg/l (N : 0 à 6)
Résultat Vérifié
(Dosage réalisé en turbidimétrie)


Dr. KOUICHA Mohamed
120, rue Med El Beqqal - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tel: 05 24 43 57 78

AZ BIO

120, rue Med El Beqqal - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tél : 05 24 43 57 78