

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W19-481422

15974

0662339240

### Maladie

### Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

9416

Société :

### Optique

### Autres

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Télé. :

0661976122

Total des frais engagés :

25800

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Dr. BOUKORROU MOHAMED  
Chirurgie Cardio-Vasculaire  
HOPITAL PRIVE MARRAKECH

DR EL HAFIAUI MUSIAD  
Chirurgie Cardio-Vasculaire  
Prise en charge

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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) :

Le : 18/11/2011

09 JAN. 2020

| 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                           |
| 24/10/19                       | Opérations de la POE |                       | 15800,-                         | Dr BOUKORRAS MOHAMED<br>Chirurgie Cardio-Vasculaire<br>HOPITAL PRIVE MARRAKECH |

| EXECUTION DES ORDONNANCES                 |      |                       |
|---|------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|   |      |                       |
|   |      |                       |
|   |      |                       |
|   |      |                       |

| ANALYSES - RADIGRAPHIES                             |      |                              |                        |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Designation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Natures des Nombre et Montant détaillé Cachet et signature du Médecin  
Actes Actes Coefficient des Honoraires attestant le Paiement NE PAS HABER

A horizontal row of five dotted lines. The first two lines contain handwritten text: "21/10/19" and "Dr BOUKORROU". The next three lines feature a large blue four-petaled flower logo. Overlaid on the logo is handwritten text: "HOPITAL PRIVE MARRAKECH", "Chirurgie Cardio-Vasculaire", and "Dr. BOUKORROU". To the right of the logo, there is a handwritten signature.

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
|                                     |                   | AM     | PC | IM | IV |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |    |                                    |
|                                     |                   |        |    |    |    |                                    |

## **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 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<br>PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  |                  |             |  |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
|                              | <p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433562</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">G</p> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction)<br/>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> |                  |             | 25533412                                     | 21433562 | 00000000 | 00000000 | D |  | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| 25533412                     | 21433562   |                  |             |  |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
| 00000000                     | 00000000   |                  |             |  |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
| D                            |  |                  |             |  |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
| 00000000                     | 00000000   |                  |             |  |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
| 35533411                     | 11433553   |                  |             |  |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
| B                            |  |                  |             |  |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
|                              |  |                  |             | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
|                              |  |                  |             | DATE DU DEVIS <input type="text"/>           |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |
|                              |  |                  |             | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>     |          |          |          |   |  |          |          |          |          |   |  |  |

**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 | <b>IGHIOUER YASSINE</b> | Entrée | <b>18/10/2019</b> |
|             | <b>PAYANTS</b>          | Sortie | <b>21/10/2019</b> |

| 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         |
| ECHODPLLER 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> | <b>13 331,97</b> |

|                                 |      |  |                   |               |
|---------------------------------|------|--|-------------------|---------------|
| PHARMACIE (médicaments)         | 1,00 |  | 489,45            | 489,45        |
| PHARMACIE (consommable médical) | 1,00 |  | 234,46            | 234,46        |
|                                 |      |  | <i>Sous-Total</i> | <b>723,91</b> |

**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 vasculair) | 1,00 |  | 250,00            | 250,00           |
| DR. OTHMAN RAMZI & YO (anesthésie-réani) | 1,00 |  | 250,00            | 250,00           |
| DR. BOUKORROU MOHAMED (cardio vasculair) | 1,00 |  | 7 400,00          | 7 400,00         |
|  |      |  | <i>Sous-Total</i> | <b>10 013,87</b> |

|   |      |            |                   |                 |
|---|------|------------|-------------------|-----------------|
| 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> | <b>1 730,25</b> |

**Total Autres prestations** **11 744,12**

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


**HOPITAL PRIVE MARRAKECH**  
 Lot.Ryads ATLAS (EMBARAKA II)  
 Route du beldi  
 Tel: 05 24 35 98 00 / Fax: 05 24 01 49 12  
 N° 6

## 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.

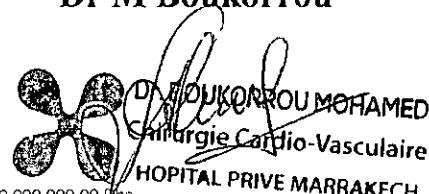
**Diagnostic : Epanchement péricardique de moyenne abondance en tamponnade**

**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 cytobactériologique 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**



Le 19/10/19.

100  
191017130553EL-004 18/10/2019  
IGHIOUER YASSINE  
DTN: 01/09/2005 PAYANT / mu  
PR.HATTAOUI

Enfant Igliimer Yamine

Echolary

- Epanchement péitoneal  
abondant, répulant profond

(En aut, parox de 5 — à 15 —  
en 24h)

En post, parox de 10 — à 20 — )

avec compression de l'OD, de  
la base du VD, VCI dilaté  
à 20 — non compressible.

↓ Variations resp. Significative des flux  
Aérale et transpirante.

↓ Pré-tamponnage → Instillation

Drenage par voie  
x evya

قطعة رياض الأطلس - مباركة 3 - مراكش

المقر الرئيسي: كرال بارك - 216، شارع الزقاطوني - 40000 الدار البيضاء

Lotissement Ryads Al Atlas ( Enberka 3 ) - Marrakech

Siège social : Coral Park, SA - 216, Boulevard Zerktouni - Casablanca 20000

✆ +212 524 359 800 • ☎ +212 524 014 912 • contact@hpm-evya.com • www.hpm-evya.com

Capital 100.000.000,00 Dhs

ICE 000083488000007

TP 35547421 • IF 15166334

RC 302271 • CNSS 9998355

Membre du  
réseau des cliniques



le 21/10/19

100  
191017130553EL-004 18/10/2019  
IGHIOUER YASSINE  
DTN: 01/09/2005 PAYANT / mu  
PR.HATTAOUI

Enfant Ighiouer Yassine

- Echo gaze à la fréq
- Pg d'épanchement pleuro-péitoneal en abd.
- persistance d'un petit épanchement au thorax.
- Péritonite épaisse.
- VIT amputée.

**ANNEXE PHARMACIE**

| Nom patient : IGHIOUER YASSINE        | N° Facture | 14 723       | 191017130553EL-004 |
|---------------------------------------|------------|--------------|--------------------|
| Produit                               | Quantité   | Prix Unitair | 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)      | 7          | 7,87         | 7,87               |
| PARACETAMOL 1G FL (01)                | 1          | 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              |
| <b>Sous-Total médicaments</b>         |            |              | <b>489,45</b>      |
| 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               |
| POCHÉ 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              |
| <b>Sous-Total consommable médical</b> |            |              | <b>234,46</b>      |
| <b>Total pharmacie</b>                |            |              | <b>723,91</b>      |


**HOPITAL PRIVE MARRAKECH**  
 Lot.Ryads Al Nasir Ben Abdallah (AIII)  
 Route du beldi 40000 Marrakech  
 Tél: 05 24 35 98 00 / Fax: 05 24 01 49 12  
 N° 6  
 IME : 070002385

Dr KOUCHA MOHAMED  
Médecin Biologiste

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***

*Dr. KOUCHA Mohamed*  
*120, rue Med. El Beqqa - Marrakech*  
*Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011*  
*Tel.: 05.24.43.57.78*

### Non Renouvelable

|  |   |                            |
|--|---|----------------------------|
| <b>HÔPITAL PRIVÉ<br/>MARRAKECH</b>   | <b>Bilan Biologique</b> 0825  |                            |
| <br>NA<br>191017130553EL-004 18/10/2015<br>IGHIOUER YASSINE<br>DTN: 01/09/2005 PAYANT / m<br><b>PR.HATTAOUI</b> | Préleveur : <i>Anissa</i>   | Renseignements cliniques : |
|  | Date : <i>19/10/19</i>  |                            |
|  | Heure : <i>12h30</i>  |                            |
|  | Poids :<br><br>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 Hépato-pancréatique :

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

• Bilan cardiaque :

- Troponines
- BNP

• Autres :

*Tlcs Sami nase*

**AZBIO**  
 Dr. KOUCHA Mohamed  
 120, rue Med. El Biquai - Marrakech  
 Patente: 45107925 - ICE: 00190168100007  
 Tel.: 05 24 43 52 78

Déposé par : *Anissa* *12h30*

Signature : 

Récupéré par : *Abdellah* *11/10*

Signature : 

Signature et cachet du médecin :  
*Dr. Othmane RAMZI*  
*Dr. Anesthésie*  
*Cabinet Dr. Othmane RAMZI*  
*Hôpital Privé MARRAKECH*  
*Reanimation - 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



1910026

Édité 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)   |
| Traitements 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)

Dr. KOUCHA MOHAMED  
120, rue Med El Beqqaï - Marrakech  
Patente: 45107925 - ICE: 00190168100000011  
Tel.: 05 24 43 57 78

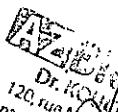
1 / 2  
AZBIO  
120, rue Med El Beqqaï - Marrakech  
Patente: 45107925 - ICE: 00190168100000011  
Tel.: 05 24 43 57 78

**BIOCHIMIE**

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

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

  
 Dr. Khaled Ighiouer  
 120, rue Med El Beqqaï - Gueliz - Marrakech  
 Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011  
 Tel: 05 24 43 57 78

**AZBIO**

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

**LABORATOIRE  
AL ATLAS**  
D'analyses Médicales



# مِنْخَاتِبِي الْأَطْلَسِ الْتَّدْلِيُّونَ الْأَطْلَسِيَّةِ

**Dr. Dalila Boulouha**  
Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spérmiologie

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| علم الهرمونات    | علم الكيمياء الحيوية |
| علم الطفليات     | علم الحيوانات        |
| علم الفيروسات    | أمراض المختبر        |
| بيولوجيا التكاثر | علم الصناعة          |

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

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Soixante Dix Sept Dirhams et Vingt Cinq Centimes

2



9  
10

NA  
191017130553EL-004 18/10/201  
IGHIOUER YASSINE  
DTN: 01/09/2005 PAYANT/n  
PR.HATTAOUI

Préleveur : *A. A. M.*  
Date : *21/10/19*  
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 Hépato-pancréatique :

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

• Bilan cardiaque :

- Troponines
- BNP

• Autres :

LABORATOIRE  
MELLAL LES AL ATLAS  
DR. EL HADDOUCHE  
ROUTE DE CASABLANCA  
TELEPHONE: 0524 44 00 32  
TELEFAX: 0524 44 00 32

Déposé par : *A. A. M.* à *11h10*

Signature : *[Signature]*

Récupéré par : *A. A. M.* à *12h10*

Signature : *[Signature]*

Signature et cachet du médecin :

**Dr. Laâla EL BIKRI**  
**Médecin Interniste**  
**HÔPITAL PRIVE MARRAKECH**

# LABORATOIRE AL ATLAS

D'analyses Médicales

**Dr. Dalila Boulouba**

Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spérmatalogie



اللَّا طِيلُولِيَّةِ  
للتَّجْزِيلَاتِ الطَّبِيعِيَّةِ

دَلِيلَةِ بُولُوْبَا  
صِيدَلَانِيَّةِ إِدِيَانِيَّةٍ

علم الهرمونيات  
علم الطفيلييات  
علم الفيروسات  
أمراض النكاثر  
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)

**Normales**  
(Homme Adulte)

#### GLOBULES ROUGES

|             |   |        |                   |            |
|-------------|---|--------|-------------------|------------|
| Hématies    | : | 5      | M/mm <sup>3</sup> | 4,5 - 5,55 |
| Hémoglobine | : | 13,9 * | g/100 ml          | 14 - 17    |
| Hématocrite | : | 41     | %                 | 40 - 50    |
| - V.G.M.    | : | 83     | μ <sup>3</sup>    | 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 <sup>3</sup> | 4000 - 10000 |
| Formule leucocytaire        |   |       |                  |              |
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 69    | %                | 50 - 70      |
| Soit :                      |   | 5 886 | /mm <sup>3</sup> | 2000 - 7500  |
| Lymphocytes                 | : | 21,5  | %                | 20 - 40      |
| Soit :                      |   | 1 834 | /mm <sup>3</sup> | 1500 - 4000  |
| Monocytes                   | : | 7,6   | %                | 1 - 8        |
| Soit :                      |   | 648   | /mm <sup>3</sup> | 40 - 800     |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 1,5   | %                | 1 - 3        |
| Soit :                      |   | 128   | /mm <sup>3</sup> | 40 - 300     |
| Polynucléaires Basophiles   | : | 0,4   | %                | < 1          |
| Soit :                      |   | 34    | /mm <sup>3</sup> | < 100        |

#### PLAQUETTES

|          |   |         |                  |                 |
|----------|---|---------|------------------|-----------------|
| Résultat | : | 291 000 | /mm <sup>3</sup> | 150000 - 400000 |
|----------|---|---------|------------------|-----------------|

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

|                        |   |      |    |          |
|------------------------|---|------|----|----------|
| 1 <sup>ère</sup> heure | : | 57 * | mm | Normales |
| 2 <sup>ème</sup> heure | : | 98 * | mm | < 10     |

## IMMUNO / SEROLOGIE

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

Rond Point Route de Casablanca et Safi  
Immeuble Loumami N°7 (En Face de Mc Donald's )  
BP 40000 . Marrakech - Maroc -

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICAL AL ATLAS  
DE DALILA BOULOUHA  
ROUND POINT ROUTE DE CASABLANCA  
ET SAFI LOUMAMI N°7  
MARRAKECH  
Téléphone: 05 24 44 80 82 - 06 20 46 00 26  
Urgence: 06 13 65 39 57  
E-mail : laboalatlas@gmail.com



# LABORATOIRE AL ATLAS

D'analyses Médicales

**Dr. Dalila Boulouha**

Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spérmologie



اللّاّط  
للتحاليل الطبية

دليلة بولودا  
صياغة إنجليزية

علم الكيمياء الحيوية  
علم الهرمونات  
علم الطفيلييات  
علم الفيروسات  
بيولوجيا التكاثر  
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 SEPSIS SOUS ANTIBIOTHÉRAPIE

### Contrôler le taux de PCT

Résultat de la PCT lors du suivi initial

< 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



Cas particuliers

POURSUIVE L'ANTIBIOTHÉRAPIE SI LE PATIENT PAS CLINIQUEMENT STABLE

Suivi

RÉÉVALUATION CLINIQUE CONSEILLÉE

RÉÉVALUATION CLINIQUE CONSEILLÉE

Contrôle de la PCT

CONTROLE LA PCT TOUTES 1 A 2 JOURS

CONTROLE LA PCT TOUTES 1 A 2 JOURS  
ENVISAGER L'ARRÊT PRÉCOCE DES ATB

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

\*Cas d'antécédent de surcharge hémodynamique de PCT, chez les patients présentant un antécédent d'insuffisance cardiaque.

LABORATOIRE MEDICAL AL ATLAS  
ROND POINT ROUTE DE CASABLANCA ET SAÏF  
IMMEUBLE LOUMAMI N°7 (En Face de Mc Donald's )  
BP 40000 . Marrakech - Maroc -

Telephone: 05 24 44 80 82 - 06 20 46 00 26  
Urgence: 06 13 65 39 57  
E-mail : laboalatlas@gmail.com

**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  
HOTITAL PRIVE 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 QUARANTE HUIT SANS FRAIS)

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

Espèces



Cachet et signature

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'agrérer l'expression de ses sentiments distingués



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'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. BOUKORROU MOHAMED  
Chirurgie Cardio-Vasculaire  
HOPITAL PRIVE MARRAKECH

Cachet et signature



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'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

Espèces

  
Dr. EL HATTOUTI MUSTAPHA  
Cardiologue  
Praticien  
Cachet et signature

Le : 22/10/2019

Références 14 723 / 191021155825450044  
PAYANT

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

Le Pr. E 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

Dr. EL HATTAOUI Mustapha  
Cardiologue  
Praticien hospitalier

Dr KOUCHA MOHAMED  
Médecin Biologiste

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 Beqqa - Marrakech  
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011  
Tel: 05 24 43 57 78

|  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| <b>HÔPITAL PRIVÉ<br/>MARRAKECH</b>   | <b>Bilan Biologique 0824</b>   |                                    |
| <p>NA<br/>191017130553EL-004 18/10/2019<br/>ICHIOUER YASSINE<br/>DTN: 01/09/2005 PAYANT / mu<br/>PR.HATTAOUI</p>   | Préleveur: AFAF<br>EL Boulhli<br>Date 13/10/2019<br>Heure: 06H30<br>Poids:<br>Sexe: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Renseignements cliniques:<br>* * * |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hémosto / Hémostase :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> NFS-Pg</li> <li><input type="checkbox"/> Groupage - Rhesus</li> <li><input type="checkbox"/> RAI</li> <li><input type="checkbox"/> TP - TCK</li> <li><input type="checkbox"/> INR</li> <li><input type="checkbox"/> D-DIMERS</li> </ul> </li> <li>• Bilan infectieux :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> CRP</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> VS</li> <li><input type="checkbox"/> ECBU</li> <li><input type="checkbox"/> Hémoculture</li> <li><input type="checkbox"/> PCT</li> </ul> </li> <li>• Bilan Métabolique :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin</li> <li><input type="checkbox"/> Urée-Créatinémie</li> <li><input type="checkbox"/> Glycémie</li> </ul> </li> <li>• Bilan Hépato-pancréatique :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ASAT - ALAT</li> <li><input type="checkbox"/> BC - BN - BT</li> <li><input type="checkbox"/> Gamma GT</li> <li><input type="checkbox"/> PA</li> <li><input type="checkbox"/> LIPASEMIE</li> </ul> </li> <li>• Bilan cardiaque :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Troponines</li> <li><input type="checkbox"/> BNP</li> </ul> </li> <li>• Autres :           <ul style="list-style-type: none"> <li>_____</li> <li>_____</li> <li>_____</li> </ul> </li> </ul> |  |                                    |
| <p>Déposé par: AFAF à 06H30</p> <p>Signature: A.S.</p> <p>Récupéré par: Youssif TOURIKI à 07H00</p> <p>Signature: Youssif TOURIKI</p>  |  |                                    |
|  <p>Dr. KOUCHA Mohamed<br/>El Boughali Laboratory<br/>120, rue Med El Boughali - Marrakech<br/>Patente: 45102925 - ICE: 00190168100001<br/>Tél: 05 24 43 57 78</p>   |  |                                    |

Dr KOUCHA MOHAMED  
Médecin Biologiste

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

Mr. IGHIOUER YASSINE  
Dossier No 1910 006



Edited le: 29/10/2019

### HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

#### NUMERATION GLOBULAIRE : (PENTRA 80)

|                  |       |                   |                      |
|------------------|-------|-------------------|----------------------|
| Hématies.....    | 4,490 | M/mm <sup>3</sup> | (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 | /mm <sup>3</sup>  | (N : 4 000 à 10 000) |

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

|                              |       |                       |                     |
|------------------------------|-------|-----------------------|---------------------|
| Polynucléaires neutrophiles. | 55,7  | %                     |                     |
| soit                         | 5 180 | /mm <sup>3</sup>      | (N : 2 000 à 7 500) |
| Polynucléaires éosinophiles. | 1,1   | %                     |                     |
| soit                         | 102   | /mm <sup>3</sup>      | (N : 40 à 500)      |
| Polynucléaires basophiles... | 0,4   | %                     |                     |
| soit                         | 37    | /mm <sup>3</sup>      | (N : 0 à 200)       |
| Lymphocytes.....             | 30,4  | %                     |                     |
| soit                         | 2 827 | /mm <sup>3</sup>      | (N : 1 000 à 4 000) |
| Monocytes.....               | 12,4  | %                     |                     |
| soit                         | 1 153 | /mm <sup>3</sup>      | (N : 200 à 1000)    |
| PLAQUETTES.....              | 228   | Mille/mm <sup>3</sup> | (N : 150 à 400)     |

*Dr. Koucha Mohamed  
120, rue Med El Beqqa - Gueliz Marrakech  
Patente: 45107925 - ICE: 00190168100001  
Tel: 05.24.43.57.78*

1 / 2

**AZBIO**

120, rue Med El Beqqa - Marrakech  
Patente: 45107925 - ICE: 00190168100001  
Tel: 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. KOUCHA, M. Koucha  
120, rue Med El Beqqaï - Gueliz - Marrakech  
Télé: 05.24.43.57.78  
Patente: 45107925 - I.C.E: 001901681000011  
Tél: 05.24.43.57.78

**AZBIO**

120, rue Med El Beqqaï - Marrakech  
Patente: 45107925 - I.C.E: 001901681000011  
Tél: 05.24.43.57.78