

# 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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

N° W21-605562

57911

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Matricule : 07718 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SALMI Patima Zohra

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0663455955 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : Casablanca Le : 20/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W21-605562

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 : 7718

Nom de l'adhérent(e) : Houssem H.D.

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 6499,83

Autorisation CNDP N° A-2157/2013

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes                            | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  |
|-----------------|--|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20-01           | VISITE EXAMEN<br>N-CHIRURGIE<br>N-ANESTHESIE |                       | 6499,33                         | INP : DR. LOURIZ MAHA<br>Médecin Spécialiste<br>Médecine d'Urgence et de Catastrophe<br>INPE: 061185252 |
| 20-01           |  |                       | 6348,22                         |   |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                    |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |

### 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, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|----------------------------|
|                 |                |                  |             | <input type="text"/>       |

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2100295642 / H0119029538

Prénom : Hamza

Nom : HAYANI DHIBI

DDN : 05/05/1998 E: 20/01/2021

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: M

E. C. H

Dr. LOURIZ MAHA  
Médecin Spécialiste  
Médecine d'Urgence et de Catastrophe  
INPE: 061185252

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2100295642 / H0119029538

Prénom : Hamza

Nom : HAYANI DHIBI

DDN : 05/05/1998 E: 20/01/2021

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: M

-----

Sérologie - Covid 19

Dr. LOURIZ MAHA  
Médecin Spécialiste  
Médecine d'Urgence et de Catastrophe  
INPE: 061185252

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2100295642 / H0119029538

Prénom : Hamza

Nom : HAYANI DHIBI

DDN : 05/05/1998 E: 20/01/2021

Service :URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: M

-----

Pr R - coriel 19

DR. LOURIZ MAHA  
Médecin Spécialiste  
Médecine d'Urgence et de Catastrophe  
INPE: 061185252

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le :

٢٥/٠٦/٢٠٢٢

HA YANI OHIBI

HAM 2A

Sondage

Vénice

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Admission Facturation

Dr. LOURIZ MAHA  
Médecin Spécialiste  
Médecine d'Urgence et de Catastrophe  
INPE: 061745252

## وصفة طبية Ordonnance

Casablan



2100295642 / H0119029538

Prénom : Hamza



PAYANT  
Sexe: M

Nom : HAYANI DHIBI

DDN : 05/05/1998 E: 20/01/2021

Service : URGENCES (NA)

GDS

DR. MOURIZ MAHA  
Médecin Spécialiste  
Médecine d'Urgence et de Catastrophe  
INPE: 061185252

email: contact@fckm.hck.ma  
Fax : 05 29 00 44 77  
Tél: 05 29 03 53 45  
http://fckm.hck.ma



2100295709 / H0119029538

 Prénom : Hamza  
 Nom : HAYANI DHIBI  
 DDN : 05/05/1998 E: 20/01/2021  
 Service : REANIMATION (C073)

 PAYANT  
 Sexe: M
**MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL**

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : ..... ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

.....  
*Stimulation scida. Céto*

.....  
*Infection ORL.*

TRAITEMENT PROPOSE :

.....  
*Antibiotique B. Injektion. Thérapie*  
 .....  
*Surveillance*

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

.....  
*31*  
*48* 31

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 21/01/2021

Cachet et Signature du Médecin



Casablanca, le 20/01/2021

PATIENT : **HAYANI DHIBI Hamza**

**TDM THORACIQUE**

**TECHNIQUE :** Examen réalisé par un scanner multi barrettes type GE en acquisition spirale, sans injection de produit de contraste, avec reconstruction dans les différents plans de l'espace.

**RESULTATS :**

- Emphysème disséquant étendu des parties molles cervicales inférieures, thoraciques supérieures et comblant les espaces graisseux intra médiastinaux.
- Bulle d'emphysème para septale apicale droite.
- Absence de nodule parenchymateux pulmonaire.
- Absence d'épaississement ou de dilatation des bronches.
- Absence d'épanchement pleural liquide.
- Absence d'épaississement pleural ou pariétal.
- Absence d'adénopathies médiastinales.

**En fenêtre osseuse:** Absence de trait de fracture.

**CONCLUSION :**

**Aspect TDM thoracique en faveur d'un pneumomédiastin de moyenne abondance avec emphysème disséquant des parties molles cervico-thoracique.**

En vous remerciant de votre confiance  
Signé : **Dr RAMI - Dr HABI**

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
RAMI AMAL  
Professeur Assistant  
Radiologie  
091188136

Casablanca le : .....

**COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <br>2100295709 / H0119029538<br>Prénom : Hamza<br>Nom : HAYANI DHIBI<br>DDN : 05/05/1998 E: 20/01/2021<br>Service : REANIMATION (NA) | <br>PAYANT<br>Sexe: M | Date d'entrée : 20/01/2021<br>Date de sortie :<br>Médecin traitant :<br>Type d'admission : |
|---|--|--|

Age : 22 ans

Motif d'hospitalisation : ~~Altération de la conscience~~  
*Syndrome polyuro polydysp'ifue*

Traitements habituels :

Lambus  
 Solostov.

Antécédents :

DT<sub>1</sub> (non observée du litt.).  
 Toxicgue LSD - cannabis - amphetamines - tabac  
 Hospitalisé 2 fois après prise LSD pour anxiété 2nd

Histoire de la Maladie :

La symptomatologie remonte à 3j par l'apparition d'un syndrome polyuro polydysp'ifue avec moins d'auel du litt.

Hémoptysi diffus limité

Pas de toux.

Amaignissement.

FR = 24.

Examen à l'admission : PAMI = 151 /  $F = 12.1 \text{ bpm}$  /  $SpO_2 = 100\%$  /  $T = 35$

GSC = 15/15 admis dans les urgences ds un tableau d'asthme, ameignissement polyurique, confusion. Ralentissement psychique.

Le tout évolue dans un contexte d'AE et d'apnée

# COMPTE RENDU D'HOSPITALITATION

|                  |                             |                    |
|------------------|-----------------------------|--------------------|
| Nom prénom :     | SERVICE : hospitalisation 5 |                    |
| Age :            | 22 ans                      | Chambre :          |
| Date d'entrée :  | 20/01/2021                  | Médecin traitant : |
| Date de sortie : | IPP :                       |                    |

ATCD: - DTz / Bons bons lontus + Nornaprid (plus sédatrice)  
- Tabagisme  $\approx$  SPA  
- AIDS: drogues = LSD / Cannabiz / Amphétamine

EXAMEN CLINIQUE A SON ADMISSION: admis dans les suites d'une Admission en RIC pour ACO sur antécédent d'insuffisance cardiaque.   
Péhilt Consciente = 2. GCS = 15/15 . GC = 3,42 - BU

TRAITEMENT: → Félytate

→ Insulinothérapie pour pneumonie

EVOLUTION : → Anis ORL + pneum pour pré  
→ Anis psychiatrie (suspicion de schizophrénie)  
→ le patient est sorti contre avis médical, malgré  
la nécessité de poursuivre le traitement.

### CONCLUSION :

A photograph of a medical stamp and a handwritten signature. The stamp is rectangular with a decorative border and contains the text 'Hôpital Universitaire de Casablanca', 'Pr. ASSISTANT MOUTAHED IMANE', 'ENDOCRINOLOGIE', and 'CHIRURGIE'. A large, cursive handwritten signature is written over the stamp, slanting downwards from left to right. The signature appears to read 'Dr. Moutahed Imane'.



LIFA IBN ZAID

20/01/21 18:41:30  
9900397937  
93979301  
HOP CHEIKH KHALIFA G6  
Casablanca

A0000000031010  
APP : VISA  
SALMI FATIMA ZAHRA  
xxxxxxxxxx0534  
10/21 CARTE NATIONALE  
13889297A2BC94B5  
201-0-9999-1-44

MONTANT: 800,00 MAD

NUM TRANSACTION : 010  
NUM AUTORISATION: 336763  
STAN : 001900

DEBIT

Le CMI vous remercie

PAYEZ VOTRE VIGNETTE EN LIGNE SUR MVAIGNETTE.MA  
OU AVEC LE M-WALLET IBRIZ BY CMI ET PARTICIPEZ A  
NOTRE GRANDE TOMBOLA !!

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT

## Reçu de caisse

o

| Nom du patient         | Date encaissement  |
|------------------------|--------------------|
| YANI DHIBI HAMZA       | 20/01/2021         |
| Références du paiement | Montant Dhs        |
| 900                    | 800,00             |
| <b>Total payé</b>      | <b>800,00</b>      |
|                        | HUIT CENTS DIRHAMS |

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA  
Admission Facturation

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 21012015344981901 / 1 / 0

| Numéro admission | Nom du patient     | Date encaissement |
|------------------|--------------------|-------------------|
| 2100295642       | HAYANI DHIBI HAMZA | 20/01/2021        |

| Mode paiement             | Références du paiement | Montant Dhs |
|---------------------------|------------------------|-------------|
| CarteB                    | 001896                 | 1 550,00    |
| PAYANT                    | Total payé             | 1 550,00    |
| MILLE CINQ CENT CINQUANTE |                        |             |

Reçu établi par : ABD.KAR

Signature

TEL: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 28 00 44 77  
E-mail : contact@hckm.ma

## Reçu de caisse

N° : 2101201545017510 / 1 / 0

| Numéro admission | Nom du patient     | Date encaissement |
|------------------|--------------------|-------------------|
| 2100295642       | HAYANI DHIBI HAMZA | 20/01/2021        |

| Mode paiement           | Références du paiement | Montant Dhs |
|-------------------------|------------------------|-------------|
| CarteB                  | 001897                 | 2 400,00    |
| PAYANT                  | Total payé             | 2 400,00    |
| DEUX MILLE QUATRE CENTS |                        |             |

Reçu établi par : SALMOU

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél: 0525 00 35 45  
Fax: 0525 00 44 77  
E-mail: [controle@clm.hk.mt](mailto:controle@clm.hk.mt)

## Reçu de caisse

N° : 2101201916237510 / 2 / 0

| Numéro admission | Nom du patient     | Date encaissement |
|------------------|--------------------|-------------------|
| 2100295642       | HAYANI DHIBI HAMZA | 20/01/2021        |

| Mode paiement           | Références du paiement | Montant Dhs |
|-------------------------|------------------------|-------------|
| CarteB                  | 001903                 | 1 749,33    |
| PAYANT                  | Total payé             | 1 749,33    |
| MILLE SEPT CENT QUARANT |                        |             |

Reçu établi par : SALMOU

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA  
Admission Facturation

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 6 398 / 2021 du 20/01/2021

Nom patient : **HAYANI DHIBI HAMZA**

Entrée 20/01/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/01/2021

|  | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire     | Montant         |
|--|--------|------------|-------------------|-----------------|
| <b>PRESTATIONS INTERNES</b>                              |        |            |                   |                 |
| EXAMENS BIOLOGIE   | 1,00   | B2070      | 2 484,00          | 2 484,00        |
| ECG  | 1,00   |            | 100,00            | 100,00          |
| - Sondage vésical  | 1,00   |            | 800,00            | 800,00          |
| GAZOMETRIE   | 1,00   | B          | 500,00            | 500,00          |
| PCR+SEROLOGIE  | 1,00   |            | 600,00            | 600,00          |
| - Consultation exclusive d'urgence en salle de déchocage | 1,00   |            | 450,00            | 450,00          |
| - Scanner thoracique                                     | 1,00   |            | 1 500,00          | 1 500,00        |
|  |        |            | <b>Sous-Total</b> | <b>6 434,00</b> |
| PHARMACIE  | 1,00   |            | 65,33             | 65,33           |
|  |        |            | <b>Sous-Total</b> | <b>65,33</b>    |
| <b>Total Frais Clinique</b>                              |        |            |                   | <b>6 499,33</b> |

|   |              |                 |
|---|--------------|-----------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme de :                               | <b>Total</b> | <b>6 499,33</b> |
| SIX MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS TRENTE-TROIS CENTIMES |              |                 |
|   |              |                 |

| Encaissements | Carte Bq | Total encaissé | Solde |
|---------------|----------|----------------|-------|
|               | 6 499,33 | 6 499,33       | 0,00  |

  
**HÔPITAL CHEIKH KHALIFA**  
*Admission Facturation*

| Date       | N° Admission | Prestataire | Prestation                              | Nombre | PU           | Montant         |
|------------|--------------|-------------|---|--------|--------------|-----------------|
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Bilirubine(directe,indirecte et totale) | 1      | 1,20         | 84,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Créatinine sanguine                     | 1      | 1,20         | 36,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | D Dimères complet                       | 1      | 1,20         | 240,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | ECBU + Antibiogramme                    | 1      | 1,20         | 180,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Ferritine                               | 1      | 1,20         | 300,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Gamma G.T (GGT)                         | 1      | 1,20         | 60,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Glycémie à jeûn                         | 1      | 1,20         | 36,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Ionogramme (NA K CL RA PT CA)           | 1      | 1,20         | 120,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Lactate Déshydrogénase (LDH)            | 1      | 1,20         | 60,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Lipase                                  | 1      | 1,20         | 120,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | NFS - Numération formule sanguine +     | 1      | 1,20         | 96,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Procalcitonine                          | 1      | 1,20         | 480,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Protéine C réactive - CRP               | 1      | 1,20         | 120,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Taux de Prothrombine (TP) +INR          | 1      | 1,20         | 48,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Temps de céphaline active               | 1      | 1,20         | 48,00           |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Transaminases(ASAT,ALAT)                | 1      | 1,20         | 120,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Troponine T hs                          | 1      | 1,20         | 300,00          |
| 20/01/2021 | 2100295642   | LIMS        | Urée                                    | 1      | 1,20         | 36,00           |
|            |              |             |   |        | <b>Total</b> | <b>2 484,00</b> |



## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

20/01/2021

19:24

| Nom Patient : HAYANI DHIBI HAMZA |  | Numéro dossier : 2100295642 |          |                 |       |
|----------------------------------|--|-----------------------------|----------|-----------------|-------|
| Date                             | Produit consommé                         | Nº BS                       | Quantité | Prix Unit.      | Total |
| 20/01/2021                       | INTRANULE G 18                           | 1002841                     | 1,00     | 1,82            | 1,82  |
| 20/01/2021                       | TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO | 1002841                     | 1,00     | 0,55            | 0,55  |
| 20/01/2021                       | COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5        | 1002841                     | 1,00     | 1,21            | 1,21  |
| 20/01/2021                       | SERINGUE 1ML                             | 1002841                     | 1,00     | 0,65            | 0,65  |
| 20/01/2021                       | SERINGUE FILTAGE 50/60ML                 | 1002841                     | 1,00     | 4,16            | 4,16  |
| 20/01/2021                       | PROLONGATEUR UU 200 CM                   | 1002841                     | 1,00     | 3,58            | 3,58  |
| 20/01/2021                       | ELECTRODE ECG ADULTE/ENFANT              | 1002841                     | 5,00     | 1,05            | 5,25  |
| 20/01/2021                       | BICARBONATE DE SO 1,4%FI250 Injecta (01) | 1002879                     | 1,00     | 15,70           | 15,70 |
| 20/01/2021                       | SERINGUE 1ML                             | 1002879                     | 1,00     | 0,65            | 0,65  |
| 20/01/2021                       | PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET           | 1002879                     | 1,00     | 5,69            | 5,69  |
| 20/01/2021                       | LUNETTE A OXYGENE ADULTE                 | 1002880                     | 1,00     | 4,49            | 4,49  |
| 20/01/2021                       | GANT DE CHIR.STERILE EN LATEX            | 1002927                     | 1,00     | 4,29            | 4,29  |
| 20/01/2021                       | SERINGUE 10ML                            | 1002927                     | 1,00     | 0,84            | 0,84  |
| 20/01/2021                       | COMPRESSE STERILE 10X10 PAQUET DE 5      | 1002927                     | 2,00     | 2,91            | 5,82  |
| 20/01/2021                       | POCHÉ A URINE ADULT                      | 1002927                     | 1,00     | 4,13            | 4,13  |
| 20/01/2021                       | SONDE FOLEY A BALL LATEX CH14            | 1002927                     | 1,00     | 6,50            | 6,50  |
|                                  |  |                             |          | Total pharmacie | 65,33 |

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA  
Admission Facturation

**Spécialités**

 Cytogénétique  
 Biologie moléculaire  
 Dépistage néonatal-prénatal

 Biologie cellulaire  
 Biologie médicale  
 Anatomie pathologique

**Identifiant du patient :** H0119029538

**Date de naissance :** 05/05/1998

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 20/01/2021

**Prélevé le :** 20/01/2021 à 16:01

**Édité le :** 20/01/2021 à 17:55

0.14 à 0.50 : suspicion d'un syndrome coronarien aigu  
 > 0.50 : très forte probabilité d'un syndrome coronarien aigu  
 En cas de discordance avec la clinique, répéter le dosage.

**GLYCÉMIE A JEUN** : 5.18 g/L

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Roche)

**Consensus :**

0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun  
 1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose  
 >1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

**HAYANI DHIBI HAMZA**
**Dossier N° :** 21013168

**Service :** URGENCE


E-mail : [CDN13168@chaine.ma](mailto:CDN13168@chaine.ma)  
 Fax : 05 29 00 41 77  
 Tél. : 05 29 00 41 77

**Ne pas diffuser au patient**  
**Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 20/01/2021 à 17:55

Signature

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
 Pharmacien Biologiste  
 Laboratoire National de Référence

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: [lnr@fckm.ma](mailto:lnr@fckm.ma)  
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

**Identifiant du patient :** H0119029538

**Date de naissance :** 05/05/1998

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 20/01/2021

**Prélevé le :** 20/01/2021 à 16:01

**Édité le :** 20/01/2021 à 17:55

**HAYANI DHIBI HAMZA**

**Dossier N° :** 21013168

**Service :** URGENCE



## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

**MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT**

: Non renseigné

**ASPECT MACROSCOPIQUE**

: Clair

**EXAMEN CYTOLOGIQUE**

Leucocytes

:  $< 10^4/\text{mL}$

$< 10^4/\text{mL}$

$< 10^4/\text{mL}$

Hématies

:  $< 10^3/\text{mL}$

$< 10^3/\text{mL}$

(11/08/2019)

$< 10^3/\text{mL}$

(11/08/2019)

Cellules épithéliales

: Rares

Autres cellules

: Absence

Cylindres

: Absence

Cristaux

: Absence

Eléments fongiques

: Absence

**CULTURE**

Culture sur CLED

:

Laboratoire National de Référence  
Tél.: 0529 03 53 45  
Fax : 0529 00 44 77  
E-mail: [cent1@fckm.ma](mailto:cent1@fckm.ma)



**Ne pas diffuser au patient**

**Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 20/01/2021 à 17:55

Signature

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire National de Référence



**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: [lnr@fckm.ma](mailto:lnr@fckm.ma)  
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

**Identifiant du patient :** H0119029538

**Date de naissance :** 05/05/1998

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 20/01/2021

**Prélevé le :** 20/01/2021 à 16:01

**Édité le :** 20/01/2021 à 17:55

**HAYANI DHIBI HAMZA**

**Dossier N° :** 21013168

**Service :** URGENCE



## BIOCHIMIE SANGUINE

**PROCALCITONINE** : 0.101 ng/ml < 0.5

(Sang, technique immunologique par électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

<0.5 ng/ml : Infection systémique peu probable  
0.5 - 2 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère  
2 - 10 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère  
>10 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

**PROTÉINE C RÉACTIVE** : 15.98 mg/l < 5

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, immunoturbidimétric latex, Roche)

## IONOGRAMME

**CRÉATININE SANGUINE** : 8.8 mg/L 6.7 - 11.7

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

**SODIUM (Na<sup>+</sup>)** : 126 mmol/l 136 - 145

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

**POTASSIUM (K<sup>+</sup>)** : 4.9 mmol/l 3.4 - 4.5

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

**CHLORURES (Cl<sup>-</sup>)** : 89 mmol/l 98 - 107

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

**RÉSERVE ALCALINE** : 5.1 mmol/l 22 - 29

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

**PROTEINES TOTALES** : 88 g/L 64 - 83

(Sang, spectrophotométric d'absorption, Biuret, Roche)

**Ne pas diffuser au patient**  
**Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 20/01/2021 à 17:55

Signature

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire National de Référence

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



**Identifiant du patient :** H0119029538

**Date de naissance :** 05/05/1998

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 20/01/2021

**Prélevé le :** 20/01/2021 à 16:01

**Édité le :** 20/01/2021 à 17:55

**HAYANI DHIBI HAMZA**
**Dossier N° :** 21013168

**Service :** URGENCE

**CALCIUM** : 90 mg/L 86 - 100  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, Roche)

**URÉE** : 0.28 g/L 0.17 - 0.49  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, Roche)

**BILAN HÉPATIQUE**
**BILIRUBINE TOTALE** : 4.1 mg/L < 12  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, Roche)

**BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE)** : 1.3 mg/L < 2  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, Roche)

**TRANSAMINASES ASAT(SGOT)** : 16.2 UI/L < 50  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, IFCC, Roche)

**TRANSAMINASES ALAT(SGPT)** : 12.1 UI/L < 50  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, IFCC, Roche)

**GAMMA GT** : 34 UI/L < 60  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, colorimétrique enzymatique, Roche)

**LACTATE DÉHYDROGÉNASE (LDH)** : 327 UI/L < 300  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, IFCC, Roche)

**FERRITINE SERIQUE** : 337 ng/mL 30 - 400  
 (Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

**LIPASE** : 6 UI/I 13 - 60  
 (Sang, spectrophotométric d'absorption, colorimétric, Roche)

**TROPONINE T ultrasensible** : 0.007 ng/mL < 0.14

&lt; 0.14 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien

**Ne pas diffuser au patient**  
**Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 20/01/2021 à 17:55

Signature

Dr. RAZIK Nadia

 Dr. Nadia RAZIK  
 Pharmacien Biologiste  
 Laboratoire National de Référence

**Laboratoire National de Référence**

 Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

*Spécialités*

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

**Identifiant du patient :** H0119029538

**Date de naissance :** 05/05/1998

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 20/01/2021

**Prélevé le :** 20/01/2021 à 16:01

**Édité le :** 20/01/2021 à 17:55

**HAYANI DHIBI HAMZA**

**Dossier N° :** 21013168

**Service :** URGENCE



## HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

### TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

|     |   |      |      |                                  |
|-----|---|------|------|----------------------------------|
| TQ  | : | 15.7 | sec. | 14.4 sec.<br>(11/08/2019)        |
| TP  | : | 77   | %    | 70 - 100<br>88 %<br>(11/08/2019) |
| INR | : | 1.19 |      | 1.09<br>(11/08/2019)             |

Interprétation (I.N.R):

Traitements par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

### TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

|                        |   |      |      |                               |
|------------------------|---|------|------|-------------------------------|
| Témoin                 | : | 29.2 | sec. | 29.2 sec.<br>(11/08/2019)     |
| Sujet                  | : | 27.2 | sec. | 23.5 sec.<br>(11/08/2019)     |
| TCA sujet / TCA témoin | : | 0.93 |      | < 1.2<br>0.80<br>(11/08/2019) |

### D DIMERES COMPLET

|           |   |                   |
|-----------|---|-------------------|
| Recherche | : |                   |
| Titre     | : | En Cours µgFEU/ml |

(Sang, Immunoturbidimétrie, Roche)

**Ne pas diffuser au patient**

**Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 20/01/2021 à 17:55

Signature

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Pharmacien Biologue  
Laboratoire National de Référence

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

**Identifiant du patient :** H0119029538

**Date de naissance :** 05/05/1998

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 20/01/2021

**Prélevé le :** 20/01/2021 à 16:01

**Édité le :** 20/01/2021 à 17:55

**HAYANI DHIBI HAMZA**
**Dossier N° :** 21013168

**Service :** URGENCE


## HEMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

#### LIGNÉE ROUGE

|             |   |      |                     |             |  |
|-------------|---|------|---------------------|-------------|--|
| Hématies    | : | 5.32 | 10 <sup>12</sup> /l | 4.28 - 6    | 5.10 10 <sup>12</sup> /l<br>(11/08/2019) |
| Hémoglobine | : | 15.8 | g/dl                | 13.0 - 18.0 | 15.3 g/dl<br>(11/08/2019)                |
| Hématocrite | : | 46.1 | %                   | 39 - 53     | 46.9 %<br>(11/08/2019)                   |
| VGM         | : | 86.7 | fl                  | 78 - 98     | 92.0 fl<br>(11/08/2019)                  |
| CCMH        | : | 34.3 | g/dl                | 31.0 - 36.5 | 32.6 g/dl<br>(11/08/2019)                |
| TCMH        | : | 29.7 | pg                  | 26 - 34     | 30.0 pg<br>(11/08/2019)                  |

#### LIGNÉE BLANCHE

|                 |   |              |                                  |   |  |
|-----------------|---|--------------|----------------------------------|---|--|
| Leucocytes      | : | <b>21.15</b> | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 4 - 11  | 15.92 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup><br>(11/08/2019) |
| P. Neutrophiles | : | 89.9         | %                                | <b>19.01</b> 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 1.4 - 7.7<br>74.3 %<br>(11/08/2019)                    |
| P. Eosinophiles | : | 0.0          | %                                | <b>0.00</b> 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>  | 0.02 - 0.63<br>0.2 %<br>(11/08/2019)                   |
| P. Basophiles   | : | 0.1          | %                                | 0.02 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>         | < 0.11<br>0.4 %<br>(11/08/2019)                        |
| Lymphocytes     | : | 6.4          | %                                | 1.35 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>         | 1.0 - 4.8<br>20.8 %<br>(11/08/2019)                    |
| Monocytes       | : | 3.6          | %                                | 0.76 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>         | 0.18 - 1.00<br>4.3 %<br>(11/08/2019)                   |

#### PLAQUETTES

|            |   |            |                                  |           |  |
|------------|---|------------|----------------------------------|-----------|--|
| Plaquettes | : | <b>416</b> | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 150 - 400 | 327 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup><br>(11/08/2019) |
|------------|---|------------|----------------------------------|-----------|--|

**Ne pas diffuser au patient**
**Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 20/01/2021 à 17:55

Signature

Dr. RAZIK Nadia

 Dr. Nadia RAZIK  
 Pharmacien Biologiste  
 Laboratoire National de Référence


**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



مراكز التقديمات

20/01/21 15:31:36  
9900397937  
93979301  
HOP CHEIKH KHALIFA G6  
Casablanca

A00000000031010  
APP : VISA  
SALMI FATIMA ZAHRA  
xxxxxxxxxxxx0534  
10/21 CARTE NATIONALE  
2FC850998BD682ED  
201-0-9999-1-44

**MONTANT: 1550,00 MAD**

NUM TRANSACTION : 006  
NUM AUTORISATION: 727345  
STAN : 001896

**DEBIT**

Le CMI vous remercie

-----  
PAYEZ VOTRE VIGNETTE EN LIGNE SUR MAVIGNETTE.MA  
OU AVEC LE M-WALLET IBRIZ BY CMI ET PARTICIPEZ A  
NOTRE GRANDE TOMBOLA !!

**TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT**



مراكز التفدياب

20/01/21

15:42:08

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6

Casablanca

A0000000031010

APP : VISA

SALMI FATIMA ZAHRA

xxxxxxxxxxxx0534

10/21 CARTE NATIONALE

D97FOOB74B88B6F5

201-0-9999-1-44

**MONTANT: 2400,00 MAD**

NUM TRANSACTION : 007

NUM AUTORISATION: 967531

STAN : 001897

**DEBIT**

Le CMI vous remercie

PRYEZ VOTRE VIGNETTE EN LIGNE SUR MAVIGNETTE.MA  
OU AVEC LE M-WALLET IBRIZ BY CMI ET PARTICIPEZ A  
NOTRE GRANDE TOMBOLA !!

**TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT**



مركز التحديات

20/01/21

19:12:53

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6

Casablanca

A00000000041010

APP : MASTERCARD

SALMI/FATIMA ZAHRA.MME

xxxxxxxxxxxxxx0694

02/22 CARTE NATIONALE

38271E61772E91AD

220-0-9999-1-55

**MONTANT: 1749,33 MAD**

NUM TRANSACTION : 011

NUM AUTORISATION: 766959

STAN : 001903

**DEBIT**

Le CMI vous remercie

PRYEZ VOTRE VIGNETTE EN LIGNE SUR MAVIGNETTE.MA  
OU AVEC LE M-WALLET IBRIZ BY CMI ET PARTICIPEZ A  
NOTRE GRANDE TOMBOLA !!

**TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT**