

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

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

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

### Adresses Mails utiles

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

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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-638846

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9032 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : FARIS LAUBNA

Date de naissance : 08/01/1965

Adresse : 74 les villas N°3 Dan Banazza

Tél. : 0661465506 Total des frais engagés : 84,157,96 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre  
INPE : 091137646  
Tél. : +212 522 05 15 15

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

CHEARRADI Youssef

Age :

25 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Trouble de la personnalité Trouble grave

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 : 18/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

# 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 des Actes

INP :

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

La 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

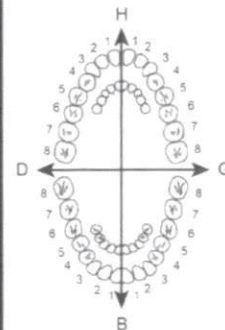
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

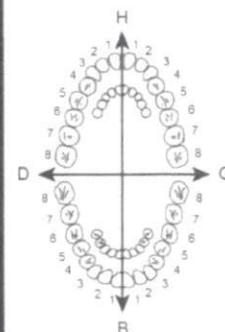
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



00944

Nom : **CHERRADI**  
Prénoms : **YOUSSEF**  
N° chambre : **507**  
N° dossier : **1E241800**

Médecin référent : **D. TYAL**  
Médecin demandeur de l'exploration : **D. Bannout**  
Date : **11/06/21**

Explorations biologiques

- ☒ NFS ☐ Triglycérides ☐ Ionogramme sanguin  
☐ VS ☐ Cholestérol ☐ VDRL - TPHA  
☐ Urée ☐ CPK ☐ SGOT - SGPT  
☐ Sérologie HIV ☐ Glycémie ☐ Gamma GT  
☐ Autre : **CRP**

Explorations radiologiques

Radiologie standard :  
Tomodensitométrie :  
Résonnance magnétique :

Explorations électrocardiographiques

Autres

- ☐ EEG  
☐ ECG  
☐ EMG

LABORATOIRE POLYMO  
Dr. Amal TAOULI  
120, Bd. Mohammed VI - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

**Dr. Ouania BAROUTI**  
Anesthésiste Réanimateur  
Nutrition Clinique et Métabolisme

N°PIE : 091017712  
ICÉ : 001597103000016

Cachet & signature :

Clinique Villa des Lilas  
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1  
Casablanca  
Tél : +212 522 774 170

Nom : Mr CHERRADI

N° 023400  
Prénoms : Youssef

Médecin référent : Dr Tyal

N° chambre : 110

N° dossier : Date : 24/05/21

Explorations biologiques

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS                | <input type="checkbox"/> Triglycérides       | <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> VS                            | <input type="checkbox"/> Cholestérol         | <input checked="" type="checkbox"/> VDRL - TPHA        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée               | <input type="checkbox"/> CPK                 | <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie HIV      | <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input type="checkbox"/> Gamma GT                      |
| <input type="checkbox"/> Autre : Serologie HB, HC, CRP |  |  |

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

TYPE N° : 090061383

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUERIALMA  
129, Bd. Mohammed VI - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Explorations électriques

- ☐ EEG  
☒ ECG  
☐ EMG

Autres

Tél : +212 522 774 170  
Casablanca  
Clinique Villa des Lilas  
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1

Médecin demandeur de l'exploration :

Dr. Ouahid BAROUTI  
Anesthésiste Réanimateur  
Nutrition Clinique et Métabolisme  
INPE : 091017772  
ICE : 001597108000016

CLINIQUE VILLA DES LILAS

Casablanca

INPE N° : 090061383

## Reçu global de caisse

18/06/2021

Numéro dossier	Nom du patient	
1E241800	CHERRADI YOUSSEF	

Mode paiement	Date encaissement	Références du paiement	Montant Dhs
Virt	18/06/2021	Virement VE	84 157,96
		Total payé	84 157,96

Clinique Villa des Lilas  
Angle rue Anfa Club et rue des Plate formes 1  
Casablanca  
Tél : +212 522 774 170



# ANNEXE PHARMACIE

INPE N° : 090061383

Nom patient : CHERRADI YOUSSEF

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ATHYMIL 30 mg COMPRIM (20)	2,00	98,30	196,60
DEPAKINE CHRONO 500 mg COMPRIM (30)	2,00	113,30	226,60
DIAPHARM 10 mg INJECTA (05)(1)	1,00	7,96	7,96
LYSANXIA 10 mg COMPRIM (40)	1,00	23,10	23,10
NEPZAN 10 mg COMPRIM (28)	1,00	252,00	252,00
PRISDAL 60 ml GTTES B (01)	1,00	172,30	172,30
SEROQUEL 100 mg COMPRIM (60)	1,00	276,00	276,00
SEROQUEL 25 mg COMPRIM (60)	1,00	150,60	150,60
ZELDOX 20 mg INJECTA (01)	1,00	223,00	223,00
<b>Sous-Total pharmacie</b>			<b>1 528,16</b>
EAU (001)	30,00	10,00	300,00
MULTI 5 (001)	5,00	350,00	1 750,00
PARA (001)	1,00	50,00	50,00
SERINGUE 10 CC (001)	2,00	7,00	14,00
TEST PRE- DOSAGE THC (001)	5,00	350,00	1 750,00
<b>Sous-Total parapharmacie</b>			<b>3 864,00</b>
<b>Total pharmacie</b>			<b>5 392,16</b>

Clinique Villa des Lilas  
 angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1  
 Casablanca  
 tél. : +212 522 774 170



# SERVICES D'AMBULANCE

N° 0000261

B.P. DH

400 DH

Reçu de M.: CHERRADI YOUSSEF

La somme quatre cent DH

de:

400 DH

Pour:

L'AMBULANCE

OLYMPIC

Le 3

6

2021

Signature

ASSISTANCE OLYMPIC

24h/24h

Av. Dr. El Ghazali Bloc 29 N° 10

Lalla Feriem - Casa

Tél.: 0522 57 57 01/0661 59 70 70

NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné Dr. TYAL Hachem,  
ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à  
Mr(me) chennouf Youssef et lui présenter  
ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son  
hospitalisation à la clinique du 24/05/2021 au 18/06/2021,  
soit la somme de 2663knf + 600,00 dh,  
TOTAL = 15600,00 dh.

Fait à Casablanca, le 18/06/2021.

Signé :

Dr. TYAL Mohamed Hachem  
Psychiatre  
INPE : 091137646  
Tél. : +212 522 05 15 15



NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné Dr. Barouti Ouahid,  
ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à  
Mr(me) Chenu Youssef et lui présenter  
ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son  
hospitalisation à la clinique du 24/05/2021 au 18/06/2021  
soit la somme de 1022 \$ hors taxes

Fait à Casablanca, le 18/06/2021

Signé :

**Dr. Ouahid BAROUTI**  
Anesthésiste Réanimateur  
Nutrition Clinique et Métabolisme  
INPE : 091017772  
ICE : 001597108000016

NOTE D'HONORAIRES

د. مديافي نائلة  
Dr. MIDAFAI NAÏLA  
طبيبة أعصابية في أمراض الرأس والأعصاب  
Médecin Spécialiste en Neurologie  
Tél: 0522 84 55 04 - GSM: 06 01 71 09 33

Je soussigné Dr. ....,

ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mr(me) CHERRADI Youssef et lui présenter

ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son

hospitalisation à la clinique du 24/05/2012 au 12/06/2012

soit la somme de 1022 000 DA

Fait à Casablanca, le 71/6/21

Signé :

د. مديافي نائلة  
Dr. MIDAFAI NAÏLA  
طبيبة أعصابية في أمراض الرأس والأعصاب  
Médecin Spécialiste en Neurologie  
Tél: 0522 84 55 04 - GSM: 06 01 71 09 33

Casablanca, le 25/5/2021

110

A-1E241800

24/05/2021

Mr CHERRAF YOUSSEF

Dtn: 24/10/1996 Payant

Dr. TYAL HACHEM

PCR NASAL

Amrouti  
Analyste Récupérateur  
IC: 109 017772  
108000016

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122 Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51/96

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51

INPE N° : 090061383

Clinique Villa des Lilas  
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1  
Casablanca  
Tél : +212 522 774 170



INPE N° : 090061383

**F A C T U R E**

N° : 339 / 2021 du 18/06/2021

ICE:

Médecin traitant : DR. TYAL HACHEM

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr CHERRADI YOUSSEF	Payant	24/05/21	18/06/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE PSYCHIATRIQUE		25,00	2 250,00	56 250,00
TELEPHONE		1,00	40,00	40,00
ECG ✓	K30	1,00	200,00	200,00
			<b>Sous/Total</b>	<b>56 490,00</b>
PHARMACIE ✓		1,00	5 392,16	5 392,16
			<b>Sous/Total</b>	<b>5 392,16</b>
<b>Total clinique</b>				<b>61 882,16</b>

DR. BAROUTI Ouahid (réanimateur) ✓	C2	1,00	400,00	400,00
DR. MIDAFI NAILA (neurologue) ✓	C2	1,00	400,00	400,00
DR. TYAL HACHEM (psychiatre) ✓	V3K15	26,00	600,00	15 600,00
			<b>Sous/Total</b>	<b>16 400,00</b>
CENTRE RADIOLOGIE AVICENNE (radiologie) ✓	03/06	1,00	3 000,00	3 000,00
SERVICES AMBULANCE (ambulancier) ✓	03/06	1,00	400,00	400,00
LABIOMED (labo d'analyses) ✓	25/05	1,00	530,00	530,00
POLYBIO (labo d'analyses) ✓	01/06	1,00	296,20	296,20
POLYBIO (labo d'analyses) ✓	25/05	1,00	1 649,60	1 649,60
			<b>Sous/Total</b>	<b>5 875,80</b>
<b>Total autres prestations</b>				<b>22 275,80</b>

Arrêtée à la somme de :

QUATRE-VINGT-QUATRE MILLE CENT CINQUANTE-SEPT DIRHAMS QUATRE-VINGT-SEIZE

CENTIMES

Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde
	Virement VE	84 157,96	84 157,96

**TOTAL GENERAL 84 157,96**

Clinique Villa des Lilas  
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1  
Tél : +212 522 774 170

## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

**Nom :** CHERRADI      **Prénoms :** Youssef      **Date de naissance :** 24/10/1996  
**CIN N°**BE862336      **Ville :** Casablanca      **Chambres :** 507

### Diagnostic d'entrée/diagnostic de sortie

**CIM 10 :** Troubles de la personnalité sur troubles graves du comportement.

### Evolution dans le service

Patient hospitalisé pour des troubles de la personnalité sur troubles graves du comportement ayant lentement répondu au traitements administrés.

Bonne évolution du tableau clinique.

### Explorations para-cliniques

Faits : -Bilan sanguin + PCR  
-ECG

### Projet de suivi à sa sortie

- Le patient va être suivi par le Docteur TYAL, en cabinet privé.

Médicaments prescrits pendant hospitalisation	Médicaments prescrits à la sortie
ATHYMIL 30MG CMP	DEPAKINE 500MG CMP
DEPAKINE CR 500 CMP	NEPZAN 10MG CMP
DIAPHARM 10MG INJ	ATHYMIL 30MG CMP
LYSANXIA 10MG CMP	SEROQUEL 100MG CMP
NEPZAN 10MG CMP	LYSANXIA 10MG CMP
PRISDAL 60ML GTTES	
SEROQUEL 100MG CMP	
SEROQUEL 25MG CMP	
ZELDOX 20MG INJ	

### Admission

Médecin ayant fait l'admission : Dr. TYAL

Médecin ayant assuré le suivi : Dr. TYAL

Date et heure d'admission : le 24/05/2021 à 18H00

### Sortie

Médecin ayant fait la sortie : Dr. TYAL

Signature et cachet : INPE : 091137646

Tél : +212 522 05 15 15  
Date et heure de sortie : le 18/06/2021 à 10H15



Mr. Youssef CHERRADI

• Né: 1996

• Hallucination, délire

IQN cérébrale.

**Dr. Ouahid BAROUTI**  
Anesthésiste Réanimateur  
Nutrition Clinique et Métabolisme  
INPE : 091017772  
ICE : 001597108000016



Casablanca , le 03/06/2021

Nom /Prénom : CHERRADI YOUSSEF  
Médecin prescripteur :

## IRM CEREBRALE

### TECHNIQUE :

Séquence sagittale T1 et coronale T2.  
Séquences axiales T2, FLAIR, T2 écho de gradient et diffusion.  
Injection de Gadolinium en T1 3D.  
Séquence angio IRM artérielle et veineux.

### RESULTAT :

Absence d'anomalie de signal parenchymateux à l'étage sus ou sous tentoriel.

Absence de stigmates de saignement.

Absence d'anomalie de prise de contraste.

Ligne médiane en place.

Absence d'hydrocéphalie.

Citernes de la base libres.

Fosse cérébrale postérieure d'aspect normal.

Absence d'anomalie sur les séquences vasculaires.

### EN CONCLUSION :

IRM cérébrale ne révélant pas d'anomalie notable.

En vous remerciant de votre confiance

  
Dr JADID Ihsane  
Radiologue

Casablanca, le 03/06/2021

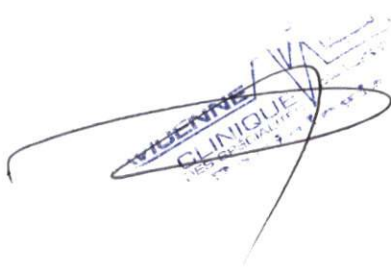
**Facture N° :12504/21**

**Nom & Prénom du patient :CHERRADI YOUSSEF**

Désignation	Total
IRM CEREBRALE 3000 DH ----- 3000 DH	3000 DH
<b>Total General</b>	

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME:**

**TROIS MILLE DH**



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur CHERRADI YOUSSEF**

Dossier N° : CLIL21543635

Dossier ouvert le : 25/05/21 Prélèvement reçu à 09:11 - Edité le : 25/05/21

Page N° 1/1

## VIROLOGIE

Test Antigénique SARS COV 2 : Négative

(PAN BIO COVID 19 Ag Abbott)

Ecouvillon Nasopharyngé

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - 0522 48 13 51/86



# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 25 mai 2021

Monsieur CHERRADI YOUSSEF

cov lila

FACTURE N°	25392
------------	-------

## Analyses :

Test Antigénique SARS COV 2 -----	B	340	
Déplacement -----	B	21	Total : B 361

## Prélèvements :

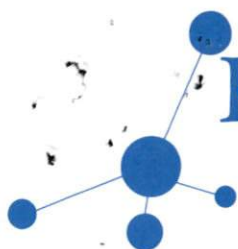
Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	530,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Trente Dirhams

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51 / 86



# Polybio

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V

Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 01/06/2021

Référence : 10601822



3AC5542

Patient : **Mr. CHERRADI YOUSSEF**

Médecin: **Dr.**

VILLA DES LILAS

### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>				
Globules rouges.....:	<b>5.64</b>	M/mm3	Homme (4,5 - 6,5)	5.34 (25/05/21)
Hemoglobine.....:	<b>16.4</b>	g/100 ml	(13 - 18)	15.1 (25/05/21)
Hematocrite.....:	<b>46.7</b>	%	(40 - 54)	45.6 (25/05/21)
V.G.M.....:	<b>83</b>	u3	(76 - 96)	85 (25/05/21)
T.C.M.H.....:	<b>29</b>	pg	(27 - 32)	28 (25/05/21)
C.C.M.H.....:	<b>35.1</b>	%	(32 - 36)	33.1 (25/05/21)
Plaquettes.....:	<b>315</b>	Mille/mm3	(150.000 - 450.000)	257 (25/05/21)
Globules blancs.....:	<b>10000</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)	12500 (25/05/21)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles : soit.....:	<b>65</b> 6500	% /mm3	(50-75) (2000-7500)	74 (25/05/21)
Polynucléaires Eosinophiles : soit.....:	<b>2</b> 200	% /mm3	(1-5) (100-400)	2 (25/05/21)
Polynucléaires Basophiles...: soit.....:	<b>0</b> 0	% /mm3	(0-1) (0-100)	0 (25/05/21)
Lymphocytes.....:	<b>25</b> 2500	% /mm3	(25-40) (1500-4000)	18 (25/05/21)
Monocytes.....:	<b>8</b> 800	% /mm3	(2-8) (200-800)	6 (25/05/21)

### IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Protéine C Réactive.....:	<b>3.8</b>	mg/l	(< 5)	

LABORATOIRE POLYBIO  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup>, Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84  
Fax : 05 22 86 07 84

120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - فاكس : 05 22 86 07 84 - بريد إلكتروني : amaltaouakalna@gmail.com

120, bd Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com

# LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120, BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 10447

CASABLANCA Le : 01/06/2021

Analyses effectuées le : 01/06/2021

Pour.....: **Mr. CHERRADI YOUSSEF**

Sur prescription du : Dr

Code.....: 3AC5542



Organisme.....: **VILLA DES LILAS**

## Bilan:

NFS=B80 CRP=B100

**Total : B 180**

**Montant Net : 296.20 Dh**

RRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX CENT QUATRE VINGT SEIZE Dhs 20 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idress 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84



Prélèvement du : 25/05/2021  
Référence : 10525726

3AC5542

Patient : **Mr. CHERRADI YOUSSEF**  
Médecin: **Dr. OUAHID BAROUTI**  
VILLA DES LILAS

## HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....:	<b>5.34</b>	M/mm3	Homme (4,5 - 6,5)
Hémoglobine.....:	<b>15.1</b>	g/100 ml	(13 - 18)
Hématocrite.....:	<b>45.6</b>	%	(40 - 54)
V.G.M.....:	<b>85</b>	u3	(76 - 96)
T.C.M.H.....:	<b>28</b>	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....:	<b>33.1</b>	%	(32 - 36)
Plaquettes.....:	<b>257</b>	Mille/mm3	(150.000 - 450.000)
Globules blancs.....:	<b>12500</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles : soit.....:	<b>74</b> 9250	% /mm3	(50-75) (2000-7500)
Polynucléaires Eosinophiles : soit.....:	<b>2</b> 250	% /mm3	(1-5) (100-400)
Polynucléaires Basophiles...: soit.....:	<b>0</b> 0	% /mm3	(0-1) (0-100)
Lymphocytes.....:	<b>18</b> 2250	% /mm3	(25-40) (1500-4000)
Monocytes.....:	<b>6</b> 750	% /mm3	(2-8) (200-800)

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOOUAKALNA  
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Prélèvement du : 25/05/2021  
Référence : 10525726

3AC5542

Patient : **Mr. CHERRADI YOUSSEF**  
Médecin: **Dr. OUAHID BAROUTI**  
VILLA DES LILAS

## IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C Réactive .....	13.0 mg/l	(< 5)	

## BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie.....	0.86	g/l (0.70 - 1.10)	
Soit .....	4.77	mmol/l (3.8-6.01)	
Uree .....	0.20	g/l (0.15-0.50)	
Sodium.....	140	mmol/l (135 - 145)	
Potassium .....	4.37	mmol/l (3.50 - 5.00)	
Chlore.....	97	mmol/l (95 - 110)	
Bicarbonates.....	24	mmol/l (22 - 28)	
Proteines Totales .....	68	g/l (60 - 80)	
Calcium .....	2.30	mmol/l (2.20 - 2.55)	
Soit .....	92.00	mg/l (88-104)	
Transaminases - ASAT.....	19	UI/l (< à 45)	
- ALAT.....	10	UI/l (< à 49)	

T.P.H.A..... : **Négatif**  
V D R L Charbon..... : **Négatif**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOOUAKALNA  
120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84  
Fax : 05 22 86 07 84

**Polybio**

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**

**مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو**

Dr. Amal TAOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V

Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 25/05/2021

Référence : 10525726



3AC5542

Patient : **Mr. CHERRADI YOUSSEF**

Médecin: **Dr. OUAHID BAROUTI**

VILLA DES LILAS

**SEROLOGIE DE L'HEPATITE**

**EXAMENS SANGUINS**

**RESULTATS**

Antigène HBs.....: **Négatif**

Anticorps IgG Anti Hépatite Virale C (HCV): **Négatif**  
(ELISA Quatrième génération)

**EXAMENS SEROLOGIQUES**

**SEROLOGIE DU VIH 1 et 2**

Résultat : **Négatif**

délai moyen retenu entre le comptage et l'apparition  
d'anticorps VIH-1 et VIH-2 est de 3 à 6 semaines  
conformément aux exigences du GBEA, le sérum du patient  
a été mis en sérothèque pendant une année

**LABORATOIRE POLYBIO**  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Kess 1 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84



# BO: D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

BD. MOULAY IDRISSE 1ER CASABLANCA

ARTIER DES HOPITAUX 1ER ETAGE

47908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 10364

CASABLANCA Le : 25/05/2021

Analyses effectuées le: 25/05/2021

Pour.....: **Mr. CHERRADI YOUSSEF**

Sur prescription du : Dr OUAHID BAROUTI

Code.....: 3AC5542



Organisme.....: **VILLA DES LILAS**

## Bilan:

NFS=B80 UREE=B30 HIV=B200 GLY=B30  
IONO=B160 TPHA=B50 VDRL=B20 TGO=B50  
TGP=B50 HBS=B120 HEC=B300 CRP=B100

**Total : B 1190**

**Montant Net : 1649.60 Dh**

ETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE SIX CENT QUARANTE NEUF Dhs 60 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er Casablanca  
Tel : 05 22 86 01 80  
Tel/Fax : 05 22 86 07 84

FC : 81 BPM Code Minnesota:  
Durée P : 155 ms 6-3-0  
Interv. PR : 233 ms 1-3-4(III,aVF)  
Durée QRS : 95 ms 9-4-1(V3)  
Interv. QT/QTc : 352/411 ms 2-3-0  
Axe P/QRS/T : 77/98/34  
Amp. RV5/SV1 : 1.497/0.983 mV  
Amp. RV5+SV1 : 2.480 mV  
Amp. RV6/SV2 : 1.414/1.565 mV

## Information Diagnostic:

800: Rythme de sinus

410: Bloc atrioiculo-ventriculaire de Premier-degré

203: Déviation d'axe droite

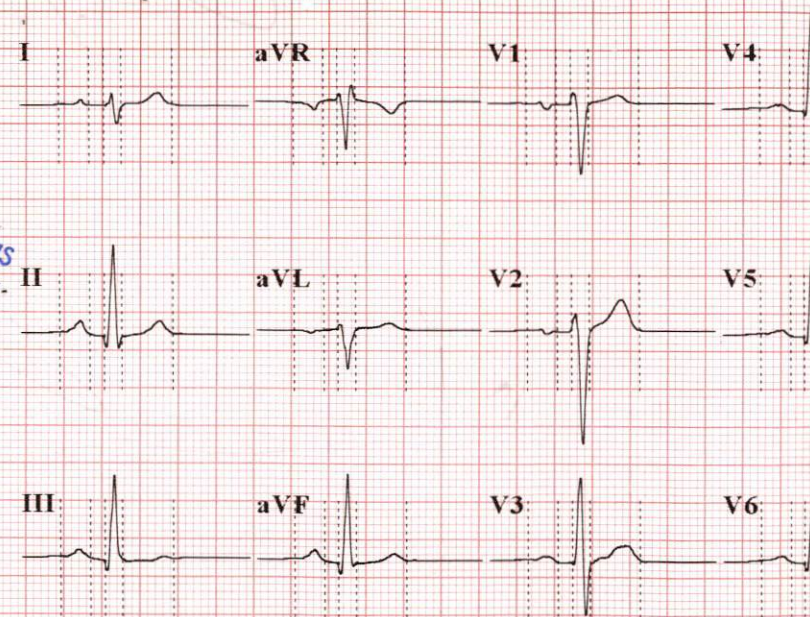
110  
A-1E241800 24/05/2021  
Mr CHERRADI YOUSSEF  
Dtn: 24/10/1996 Payant  
Dr. TYAL HACHEM

Rapport révisé par:

*Clinique Villa des Lilas*  
Angle rue Anfa Club et rue des Plateformes 1  
Casablanca  
tél.: +212 522 774 170

INPE N° : 090061383

Calibre moyen:





ID:0000001591 Nom:

25-05-2021 09:31:53

36.962

Homme ans

I

II

III

aVR

aVL

aVF

0s

V1

V2

V3

V4

V5

V6

5s

1C V1.2

0.5~75Hz AC50

25mm/s

10mm/mV

♥80

SE-601C V1.2

la des lilas