

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

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

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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

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



Maladie Dentaire Optique 85196

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8876 Société : RAY

Actif Pensionné(e) Autre : Rehaila'

Nom & Prénom : CAHLOU SOWA D

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662383275 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Age :

Nature de la maladie :

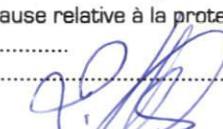
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, ...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
--	---

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier: ٢٠٢١-١٢-٢٤

تعليمات يجب إتباعها
تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.
يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الاثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التغطية الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب المعاشرة المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

 الضمان الاجتماعي الوطني CNSS Le devoir de vous protéger	ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie موافقة مسبقة * Entente préalable * تنفيذ * Exécution *	مرجع رقم 610-1-02 <small>Ref. ANAM 1-201-01</small>
--	--	--

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : *Jaidi Nourad*

خاص بالمؤمن له (لها)

N° Immatriculation :

AI99709310

رقم التسجيل :

N° CIN :

رقم بطاقة التعرف الوطنية : *٤٤٤٤٩١٥*

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *

Conjoint نوح

Enfant ابن

Adresse :

10, Rue Alou Watt-Rue Jassim-Bouyoune

العنوان :

Montant des frais : *5.467.30 درهم*

مبلغ المصاريف :

A2-

Nombre de pièces jointes :

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom :

Jaidi Nourad

الاسم العائلي والشخصي :

Date de naissance :

١٩٩٧-١١-١١

تاريخ الازدياد :

N° CIN:

١٩٩٧-١١-١١

رقم بطاقة التعرف الوطنية :

Sexe* :

ذكر

أنثى

الجنس* :

INPE et code à barres **

Médecin traitant
الطبيب المعالج
Dr. Wafa BENJELLOUN
INP 091 023 291

Etablissement de soins
المؤسسة العلاجية

Type de soins* :

Hospitalisation <input type="checkbox"/>	استشارة <input type="checkbox"/>	Maternité <input type="checkbox"/>	أمومة <input type="checkbox"/>	Accident <input type="checkbox"/>	حادثة <input type="checkbox"/>	Maladie <input type="checkbox"/>	مرض <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	------------------------------

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à :

Le : *٢٠٢١-١٢-٢٤*

توقيع المؤمن له
Signature de l'assuré(e)

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

بـ :

في :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à :

Le : *٢٠٢١-١٢-٢٤*

توقيع الطبيب المعالج أو المؤسسة العلاجية

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

*Dr. BENJELLOUN
Pneumophysiologue*

*٢٢ Bd Abdelmoumen - Casablanca
٢٠٢٢ ٥٥٢ ٩٩ ٢٠٢٤*

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - ساحة رايكار - المار البيضاء الجديدة - الهاتف 060 203 3333
CNSS Place de DAKAR - Casablanca BP: 2186 Casablanca Gare Téléphone : 060 203 3333

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
16.8.21		4	350	Dr. BENJELLOUN WAFA Pneumophtisiologue 202, Bd Abdelloumen - Casablanca Tél : 0522 99 20 24
INPE et code à Barres				
INP 091 023 291				
INPE et code à Barres				

CIM-10

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

العمليات الإيجياء، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة الإيجياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
14/08/2021	B448,76		600,00DH	Dr. HABDO 121, Rue Abdellah Raji - Casablanca
INPE et code à Barres	131014213196			
14/08/2021 TOM Rhénacigre 1500,00DH				Hôpital Chellala Khalifa Ibn Zaid Service Radiologie Tél : (+212) 0529 00 44 66 Email : www.hck.tcm.ma

جريدة الوصفات التراثية وتحميمات الطبية المعمونة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع وطابع الصيدلي أو ممثلي الشركات
الطبية

Signature et Cachet du Pharmacien et/ou
Fournisseurs des dispositifs médicaux

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممثلي الشركات الطبية
16/08/2021	663,90	Dr. Abdellah QARABALI Docteur en Pharmacie PHARMACIE D'ANFA 47, Boulevard Sidi El Ghazali Casablanca
INPE et code à Barres		
694,00		WIDAD'S PHARMACIE Lot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib Bourguiba Casablanca - Anfa Tél: 0522.94.20.29

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

 بيان تمويلات التأمين الصحي الإجباري	RELEVE DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire
		مراجع رقم : REF : 610-2-06	
Référence structure : 210907972437905		Emis à Casablanca le : 000000	
Identifiant de la famille تعريف العائلة		JAIDI MOURAD NR 10 RUE ABCU EL WAKT BOURGOUN RES JASSIM MOHAMED APPT 01 RDC CASABLANCA 2016	
N° d'immatriculation : 199709910 Réglème du mois : 09/2021 Mode de paiement : Virement			
Informations			

Référence actuel de réception	Date de soins	Actes	Préstataires de soins	Montant de la dépense	Unité de mesure	tarif de référence	Code	Quantité	Montant	Taux de remboursement	Montant remboursé
JAIDI MOURAD											
086509242	16/08/2021	SCI	MEDECIN SPECIALISTE	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	00	0,00
086509242	16/08/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	350,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00	
086509242	16/08/2021	B	BIOLOGIE	1 660,00	1,10	220,00	1,00	1 342,00	70	939,40	
086509242	16/08/2021	Z	RADIOLOGIE	1 500,00	1 000,00	1,00	1,00	1 000,00	70	700,00	
086509242	16/08/2021	SCI	RADIOLOGIE	600,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00	
086509242	16/08/2021	PH	PHARMACIE	1 011,70	1 011,70	1,00	1,00	1 011,70	70	708,19	
086509242	16/08/2021	PHN	PHARMACIE	346,20	26,50	1,00	1,00	26,50	00	0,00	
Total remboursé pour MOURAD											2 452,59
Total général remboursé											2 452,59

Sauf erreur ou omission

للمزيد من المعلومات

Cabinet de groupe de pneumologie

Dr. AMINA LAMRIKI RHIATI

الدكتورة أمينة المرقي الغياتي

Dr. WAFA BENJELLOUN IDRISI

الدكتورة وفاء بن جلون إدريسي

Spécialistes en pneumo-phtisiologie

Adultes et Enfants

مختصتين في أمراض الجهاز التنفسي

كبار وأطفال

Casablanca, le : 16/08/2021

JAIDI MOURAD

60,00 x 2



1 - Az 500 mg

26,50 1 comprimé par jour le 1 er j puis 1/2 de J2 à J7

2 - Vita C 1000 (Sans Sucre, cp efferv.)

52,00 2 cps le matin pdt 10 j

3 - Prazol gel 20 mg/Bte 7

140,00 1 gelule le matin à jeun pdt 7 j

4 - Ofiken cp

27,70 1cp 2 fois /j pdt 10 jours

5 - Cardiospirine 100

38,00 1 comprimé par jour pdt 1 mois

6 - Ultralevure sachets 250 mg

56,30 1 sachet /j pdt 8 j

7 - D cure 25000 UI

172,50 1 ampoule tous les 15 j, 2 fois puis 1 ampoule / mois, 2 fois

8 - Zinc ~~1000~~

1 comprimé par jour

663,90

Dr. BENJELLOUN WAFA
Pneumophtisiologue
202, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 99 20 24

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés
PPV : 60,00 DH
6 118000 190097

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés
PPV : 60,00 DH
6 118000 190097

VITAMINE C 1g
Boîte de 20 comprimés effervescents
P.P.V. : 26,50 DH
6 118000 190936

PPV: 52DH80
PER: 08/23
LOT: K366-1



OFIKEN® 200 mg
Céfixime
Boîte de 16 comprimés

Remboursable AMO



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



L'IRA-LEVURE 250 mg.
3 sachets



PPV: 56,30 DH
LOT: 21A11D
EXP: 01/2023

CERTIFIÉ ISO 22000

AGREMENT CN

P.N : 36 g
PRD : 11/2020
EXP : 10/2023
L.C. : 19K2020
PPC : 56,30 DH

P.N
36 g



6 111248 410859

CABINET DE GROUPE DE PNEUMOLOGIE

Dr. Wafa BENJELLOUN IDRISI

الدكتورة وفاء بن جلوي إدريسي

Dr. Amina LAMRIKI RHIATI

الدكتورة آمنة المريقي الغياتي

Spécialistes en Pneumophysiologie
Adultes et Enfants

مختصين في أمراض الجهاز التنفسى
كبار و أطفال

Casablanca, le : 16.8.21

Mr MOURAJI Said

2 x 347,00 / 694,00

Nozex 0,4 ml



injext: en 8 utane / j per 10g

Dr. BENJELLOUN WAFA
Pneumophysiologue
202, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 99 20 24

WIDAD'S PHARMACIE

Lot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib

Sinaceur Casablanca - Anfa

Tél: 0522.94.20.29



Cabinet de groupe de pneumologie

Dr. AMINA LAMRIKI RHIATI

الدكتورة آمنة المرقي - الغياتي

Dr. WAFA BENJELLOUN IDRISI

الدكتورة وفاء بن جلون إدريسي

Spécialistes en pneumo-phtisiologie

Adultes et Enfants

مختصتين في أمراض الجهاز التنفسي

كبار وأطفال

Casablanca, le: 16.8.2024

N° 54001 Noura d

NFS

CRP

LDH

D DIMERES

FERRITINEMIE

FIBRINOGENE

PROCALCITONINE

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue J. Pharr, Résidence Kefz
N° 5 - Route Extension Bourcif 270
Tel: 0522 36 81 49/34 Casablanca

Dr. BENJELLOUN WAFA
Pneumophtisiologue
202, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 99 20 24

LABORATOIRE ZIZI ANALYSES MÉDICALE
5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754
N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

FACTURE N° : 210800196

CASABLANCA le 17-08-2021
Mr JAIDI Mourad

Prescripteur : BENJELLOUN IDRISI

Analyses effectuées le 17-08-2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
poste	frais de timbre	E5	E
	D-Dimères	B250	B
0142	LDH	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0233	Fibrinogène	B40	B
0370	CRP	B100	B
	PROCALCITONINE	B450	B

Total des B : 1220

TOTAL DOSSIER : 1660.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent soixante dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N° 5 - Racine Extension Bourgogne
Tél 0522 368749/54 Casablanca

Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

Date du prélèvement : 17-08-2021 à 11:37

Code patient : 2108170111

Né(e) le : 17-01-1955 (66 ans)



Mr JAIDI Mourad

Dossier N° : 2108170111

Prescripteur : Dr BENJELLOUN IDRISI

WAFA

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies	3.89	M/mm3	(4.40-5.50)
Hémoglobine	13.20	g/100ml	(13.00-17.00)
Hématocrite	39.10	%	(40.00-52.00)
VGM	100.51	μ3	(83.00-95.00)
TCMH	33.93	pg	(27.00-33.00)
CCMH	33.76	g/100ml	(32.00-36.00)
 Leucocytes	 4 430	/mm3	(4 000-10 000)
Polynucléaires	3 057	/mm ³	soit
Neutrophiles	69	%	(50-75)
Polynucléaires	133	/mm ³	soit
Eosinophiles	3	%	(1-3)
Polynucléaires	44	/mm ³	soit
Basophiles	1	%	(0-1)
Basophiles	886	/mm ³	soit
Lymphocytes	20	%	(20-36)
Monocytes	310	/mm ³	soit
Total	100	%	
 Plaquettes	 174 000	/mm3	(150 000-400 000)

LABORATOIRE ZIZI ANALYSES
 MEDICALES
 Avenue du Phare Résidence KENZ
 Casablanca
 5 - Racine Extension Bourgogne
 0522368749/54 Casablanca

Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V
 Spécialiste en Bacterio - Virologie
 Biochimie - Hematologie - Immunologie
 Parasito - Mycologie

2108170111 - Mr JAIDI Mourad

HEMOSTASE

Fibrinogène	4.30	g/L	(2.50-4.50)
D-Dimères	275.00	ng/mL	(<500.00)

BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

Protéine C-réactive (CRP)	8.0	mg/L	(<6.0)
Férritine (Tech : Cobas)	859.00	ng/ml	(13.00-400.00)
Lactate deshydrogénase (LDH)	143	U/L	(<248)

AUTO-IMMUNITÉ

PROCALCITONINE :	0.045	ng/ml	(<0.057)
(Tech VEDA-LAB)			

Valeurs de références

PCT<0.057 ng/ml: Absence de réponse inflammatoire systémique.
 0.057 < PCT < 0.5 ng/ml : Réponse inflammatoire mineure ou peu significative.
 0.5 < PCT < 2 ng/ml : SIRS, Poly traumatisme, Brûlures.
 PCT > 2 ng/ml : Infections bactériennes, septicémies.
 PCT > 10 ng/ml : Infections bactériennes graves, septicémies.

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI
 ANALYSES MÉDICALES
 Avenue du Docteur Mohamed Sijelmassi (ex. av. du Phare) - Résidence KENZ. Racine extension - Bourgogne - Casablanca
 Tél. : 05 22 36 87 49 / 54 - Fax : 05 22 36 87 54 - Patente N° : 33104766 - IF : 41404766 - ICE : 001681325000031 - INP : 097159503

CABINET DE GROUPE DE PNEUMOLOGIE

Dr. Wafa BENJELLOUN IDRISI

الدكتورة وفاء بن جلوش إدريسي

Dr. Amina LAMRIKI RHIATI

الدكتورة آمنة المرقي الغياتي

Spécialistes en Pneumophysiologie
Adultes et Enfants

مختصين في أمراض الجهاز التنفسى
كبار و أطفال

Casablanca, le: 16.8.2021

N. Jaidi Noured

- Test Covid +
- Gue resp

→ TM Throat

Dr. BENJELLOUN WAFA
Pneumophysiologue
202, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 99 20 24

Casablanca , le 14/08/2021

PATIENT : JAIDI MOURAD

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

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

RESULTATS :

→ L'analyse en fenêtres parenchymateuses objective :

- Bronchectasie apicale bilatérale.
- Micronodule calcifié du Fowler droit.

→ L'analyse en fenêtres médiastinales :

- Absence d'épanchement pleural liquidien.
- Absence d'épaississement pleural ou pariétal.
- Absence d'adénopathies médiastinales.

CONCLUSION :

Bronchectasie apicale bilatérale avec micronodule calcifié du Fowler droit d'origine séquellaire sans signe d'infection virale récente.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BERROUYNE**

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

N° 96 202 / 2021 du 14/08/2021

Nom patient : JAIDI MOURAD

Entrée 14/08/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 14/08/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Scanner thoracique	1,00		1 500,00 Sous-Total	1 500,00 1 500,00
Total Frais Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500,00

Encaissements		Cheque 1500,00	Total encaissé 1 500,00	Solde 0,00

Ref Chq : 3211205 / BP/

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 210814181801FO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100382933	JAIDI MOURAD	14/08/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	3211205 / BP MR JAIDI MOURAD	1 500,00
	Total payé	1 500,00

Reçu établi par FOURLAB



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحاليل الطبية

Casablanca le 14-08-2021

Mr JAIDI Mourad

FACTURE N° B210803662

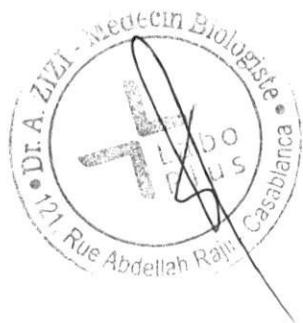
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PCR COVID-19	B447.76	B

Total des B : 447.76

TOTAL DOSSIER : 600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
six cents dirhams





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Mr JAID Mourad

Prescripteur

Casablanca le 14-08-2021

Du 14-08-2021

Référence B210803662

Dr ZIN

Medecin du CHS

Centre de Santé des Travailleurs de l'Etat



Le résultat de ce test est à considérer dans le cadre d'un bilan de santé et non pas comme un résultat d'identification d'un malade.

Normes

Abnormalités

BIOLOGIE MOLECULAIRE

PCR COVID-19 (SARS-CoV-2)

Nature du prélèvement.

Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat.

Positif détecté en gène N.RdRP

(Applied Biosystems QuantStudio 5 Dx, Siemens FID SARS-CoV-2)

CT:

14.8

Commentaire: Résultat à contrôler au contexte clinique. Un résultat négatif ne prouve pas avec certitude l'absence d'infection par le COVID-19. Cette problématique concerne essentiellement la phase d'incubation du virus (notamment si contact < 5 jours avec une personne positive). Il y a donc lieu de prendre toutes les mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmissions.