

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

biologie 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.

ique :

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

éducation :

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.

entaire :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0003612

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4681 Société : 90034

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mohamed Mouhib

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/10/2021

Nom et prénom du malade : MOHIB Mohamed Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection médicale chronique

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) :

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
25/10/82	Vapeur	1	26,34	Du

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 Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

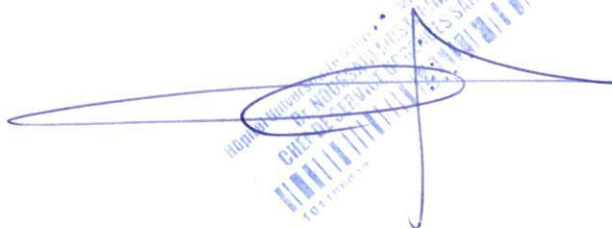
وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

25/10/21

Mohamed HAMMIS

EC 6


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Casablanca - Maroc
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

SERVICE DES URGENCES



2100413309 / 180510150301LA

Prénom : Mohamed

Nom : MOUHIB

DDN : 01/01/1952 E: 25/10/2021

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: M

Casablanca, le

25/10/2021

COMPTE RENDU



Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme MOUHIB MOUSTAFA Le : 25/10 / 2021.

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de la douleur digestive

Patient(e) a bénéficié d'un

☒ Traitement symptomatique

☒ Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner
- IRM
- Autres : Echo. Abdo. Rea + his gastro

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e) en Rea + his gastro
- Décès

Cachet du Médecin





Coller Etiquette De BAF



2100413309 / 180510150301LA

Prénom : Mohamed

Nom : MOUHIB

DDN : 01/01/1952 E: 25/10/2021

Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: M

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

☒ NFS - Pq

☒ Groupage - Rhésus

☐ RAI

☒ TP - TCK

☒ INR

☐ D-DIMERES

• Bilan Infectieux

☒ CRP ...

☐ VS

☐ ECBU

☐ Hémoculture

☒ PCT

• Bilan Métabolique

☒ Ionogramme sanguin

☒ Urée - Créatinémie

☒ Glycémie

• Bilan Hépto-pancréatique :

☒ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PA

☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

☒ Troponines

☐ BNP

Autres :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature et caché du médecin
Des urgences

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
DE URGENCES
CHEF DE SERVICE
101100007

Identifiant du patient : 180510150301LA

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2021

Prélevé le : 25/10/2021 à 12:43

Edité le : 25/10/2021 à 15:13

MOUHIB MOHAMED

Dossier N° : 21104580

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.27	10 ¹² /l	4.28 - 6	3.06 10 ¹² /l (30/09/2021)
Hémoglobine	:	11.9	g/dl	13.0 - 18.0	9.2 g/dl (30/09/2021)
Hématocrite	:	36.6	%	39 - 53	25.4 % (30/09/2021)
VGM	:	85.7	fl	78 - 98	83.0 fl (30/09/2021)
CCMH	:	32.5	g/dl	31.0 - 36.5	36.2 g/dl (30/09/2021)
TCMH	:	27.9	pg	26 - 34	30.1 pg (30/09/2021)

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	23.85	10 ³ /mm ³	4 - 11	10.50 10 ³ /mm ³ (30/09/2021)
P. Neutrophiles	:	93.4	%	22.28 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7	79.1 % (30/09/2021)
P. Eosinophiles	:	0.0	%	0.00 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.63	1.1 % (30/09/2021)
P. Basophiles	:	0.1	%	0.02 10 ³ /mm ³ < 0.11	0.1 % (30/09/2021)
Lymphocytes	:	3.4	%	0.81 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8	13.8 % (30/09/2021)
Monocytes	:	3.1	%	0.74 10 ³ /mm ³ 0.18 - 1.00	5.9 % (30/09/2021)

Le 25/10/2021 à 15:13

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Moumna Ilham

Dr. RAZIK Nadia

Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

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 : 180510150301LA

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2021

Prélevé le : 25/10/2021 à 12:43

Edité le : 25/10/2021 à 15:13

MOUHIB MOHAMED

Dossier N° : 21104580

Service : URGENCE



PLAQUETTES

Plaquettes	:	373	10 ³ /mm ³	150 - 400	363 10 ³ /mm ³ (30/09/2021)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

TQ	:	13.5	sec.	15.6 sec. (22/09/2021)
TP	:	99	%	70 - 100 79 % (22/09/2021)
INR	:	1.00		1.17 (22/09/2021)

Interprétation (I.N.R.):

Traitement 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	:	30.6	sec.	30.6 sec. (22/09/2021)
Sujet	:	28.3	sec.	30.9 sec. (22/09/2021)
TCA sujet / TCA témoin	:	0.92		< 1.2 1.00 (22/09/2021)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

Echantillon primaire: Sang total EDTA

GROUPE SANGUIN

Le 25/10/2021 à 15:13

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa bin Zaid
Dr. F. Ousti
Médecin Biologiste

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

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 : 180510150301LA

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2021

Prélevé le : 25/10/2021 à 12:43

Edité le : 25/10/2021 à 15:13

MOUHIB MOHAMED

Dossier N° : 21104580

Service : URGENCE



Détermination : Deuxième
Groupe sanguin : A
Facteur Rhésus : Positif

Le 25/10/2021 à 15:13
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Dr. Mounna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

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 : 180510150301LA

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2021

Prélevé le : 25/10/2021 à 12:43

Edité le : 25/10/2021 à 15:13

MOUHIB MOHAMED

Dossier N° : 21104580

Service : URGENCE

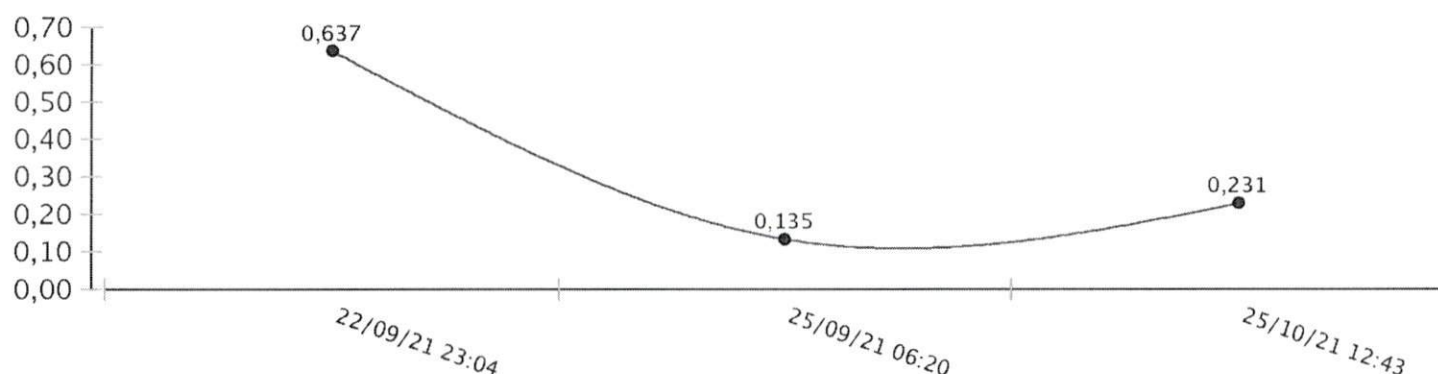


BIOCHIMIE SANGUINE

PROCALCITONINE : 0.231 ng/ml < 0.5 0.135 ng/ml (25/09/2021)
(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

PROCALCITONINE(ng/ml)



PROTÉINE C RÉACTIVE : 36.64 mg/l < 5 11.84 mg/l (01/10/2021)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, immunoturbidimétrie latex, Roche)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)

Le 25/10/2021 à 15:13

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

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 : 180510150301LA

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2021

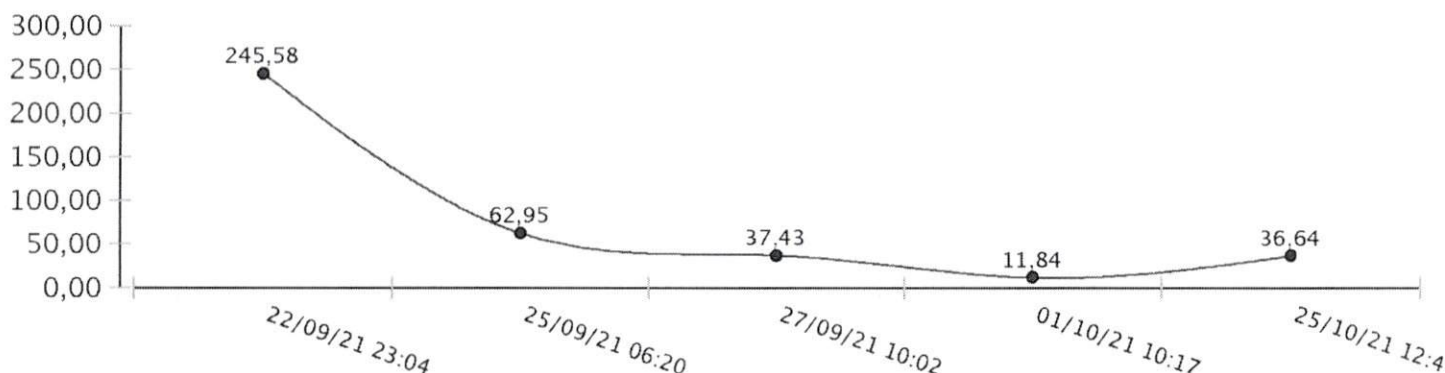
Prélevé le : 25/10/2021 à 12:43

Edité le : 25/10/2021 à 15:13

MOUHIB MOHAMED

Dossier N° : 21104580

Service : URGENCE



IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE (Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)	:	7.5 mg/L	6.7 - 11.7	6.5 mg/L (30/09/2021)
SODIUM (Na ⁺) (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)	:	138 mmol/l	136 - 145	135 mmol/l (30/09/2021)
POTASSIUM (K ⁺) (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)	:	3.80 mmol/l	3.4 - 4.5	3.35 mmol/l (30/09/2021)
CHLORURES (Cl ⁻) (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)	:	94 mmol/l	98 - 107	101 mmol/l (30/09/2021)
RÉSERVE ALCALINE (Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)	:	27.5 mmol/L	22 - 29	25.1 mmol/L (30/09/2021)
PROTEINES TOTALES (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)	:	74 g/L	64 - 83	55 g/L (30/09/2021)

PROTEINES TOTALES(g/L)

Le 25/10/2021 à 15:13

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

[Signature]

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK
Pharmacien Biologiste
Laboratoire National de Référence

[Signature]

Laboratoire National de Référence

Identifiant du patient : 180510150301LA

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2021

Prélevé le : 25/10/2021 à 12:43

Edité le : 25/10/2021 à 15:13

MOUHIB MOHAMED

Dossier N° : 21104580

Service : URGENCE



GLYCÉMIE A JEUN

: 2.05 g/L

3.12 g/L
(22/09/2021)

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

Consensus :

0.6 à 1 g/l : glycémie normale
1 g/l à 1.26 g/l : intolérance aux hydrates de carbone
>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

Le 25/10/2021 à 15:13

Signature

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

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 : 180510150301LA

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2021

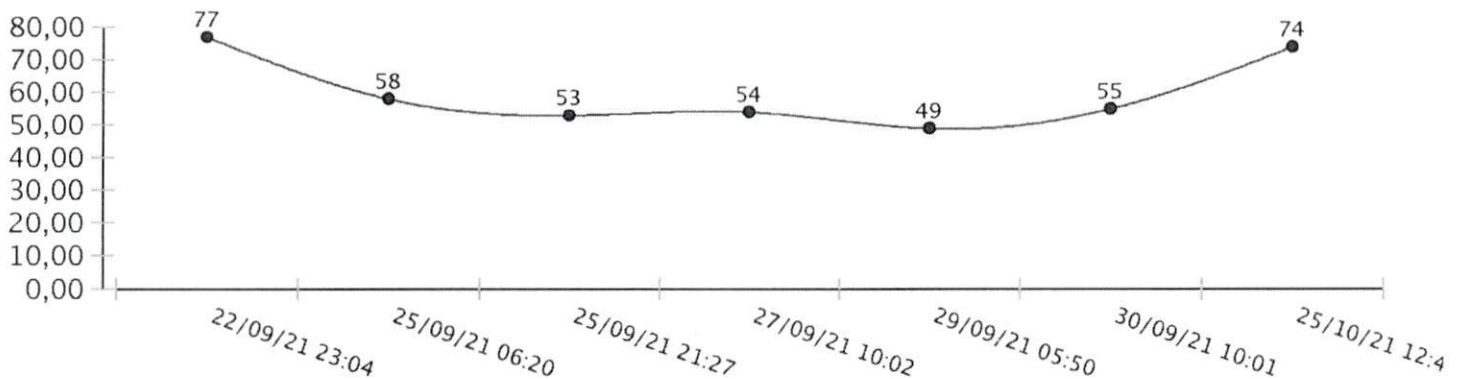
Prélevé le : 25/10/2021 à 12:43

Edité le : 25/10/2021 à 15:13

MOUHIB MOHAMED

Dossier N° : 21104580

Service : URGENCE



CALCIUM : **106** mg/L 88 - 102 82 mg/L (30/09/2021)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

URÉE : **0.74** g/L 0.17 - 0.49 0.22 g/L (30/09/2021)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : **19.9** UI/L < 50 35.9 UI/L (22/09/2021)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : **12.6** UI/L < 50 25.3 UI/L (22/09/2021)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

TROPONINE T ultrasensible : **0.032** ng/mL < 0.014 0.026 ng/mL (22/09/2021)
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

Changement des valeurs de référence le 18/06/2021

< 0.014 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien

En cas de discordance avec la clinique, un cycle de troponine est recommandé.

Le 25/10/2021 à 15:13

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. Ousti
Médecin Biologiste

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

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.

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 127370 / 2021 du 25/10/2021

Nom patient	MOUHIB MOHAMED	Entrée	25/10/2021
	PAYANTS	Sortie	25/10/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation exclusive d'urgence en salle de déchocage	1,00		450,00	450,00
ECG	1,00		100,00	100,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1510	1 812,00	1 812,00
			<i>Sous-Total</i>	2 362,00
PHARMACIE	1,00		64,34	64,34
			<i>Sous-Total</i>	64,34
Total Clinique				2 426,34

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total
DEUX MILLE QUATRE CENT VINGT-SIX DIRHAMS TRENTE-QUATRE CENTIMES	2 426,34

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 N°INP 090061862
 E-mail: contact@ckm.hdk.ma
 Tel: 05 29 03 53 45
 Fax: 05 22 89 28 54

LISTE DES PRODUITS CONSOMMES PAR LE PATI

MOUHIB MOHAMED

2100413309

Date	Produit	N° BS :	QtéB	QtéU	Prix Vente	Montant	PS Fournisseur	
1162268								
25/10/2021	OMEPRAZOLE N 40mg Injecta (01)	1162268	2	0	29.90	59.80	URGENCES	C
25/10/2021	SERINGUE 10ML	1162268	1	0	0.65	0.65	URGENCES	C
	S/total Produit		3	0		60.45		
1162447								
25/10/2021	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT :	1162447	1	0	1.21	1.21	URGENCES	C
25/10/2021	SERINGUE 10ML	1162447	1	0	0.65	0.65	URGENCES	C
25/10/2021	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECB	1162447	1	0	0.17	0.17	URGENCES	C
	S/total Produit		3	0		2.03		
1162493								
25/10/2021	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT :	1162493	1	0	1.21	1.21	URGENCES	C
25/10/2021	SERINGUE 10ML	1162493	1	0	0.65	0.65	URGENCES	C
	S/total Produit		2	0		1.86		
Total consommation						64,34		

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel : 05 49 00 53 45
 Fax : 05 49 00 53 45
 E-mail : cdh@cdhmkh.ma
 Adresse : 05 49 00 53 45

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
25/10/2021	2100413309	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Glycémie à jeûn	1	1,20	36,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Groupage ABo Rhesus	1	1,20	72,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	120,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Transaminases(ASAT,ALAT)	1	1,20	120,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Troponine T hs	1	1,20	300,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Troponine T hs	1	1,20	300,00
25/10/2021	2100413309	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
				Total 1 812,00		

Hopital Universitat de València
Tel: 091 329 03 53 45
Fax: 091 329 03 44 77
Email: cmedic@idickm.hvckma
www.hvckma.es/1862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2110251613247990 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100413309	MOUHIB MOHAMED	25/10/21

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	13586	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : MOH.RHO

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel : 05 22 33 53 45
Fax : 05 22 33 53 45
Email : compta@hick.ma
compta@hick.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2110251235247990 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100413309	MOUHIB MOHAMED	25/10/21

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	13581	1 992,00
PAYANT	Total payé	1 992,00
MILLE NEUF CENT QUATRE-		

Reçu établi par : MOH.RHO

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel.: 05 29 00 44 77
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: contact@hck.ma
N°100 03067862

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel.: 05 29 00 44 77
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: contact@hck.ma
N°100 03067862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2110252005370820 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100413309	MOUHIB MOHAMED	25/10/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	13592	134,34
PAYANT	Total payé	134,34
CENT TRENTE-QUATRE DIRH		

Reçu établi par : RAJ.OUA

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N° INP 09000000



2100413309 / 180510150301LA

Prénom : Mohamed

Nom : MOUHIB

DDN : 01/01/1952 E: 25/10/2021

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: M

27/10/2021 17:45:49

FC: 91 bpm

PR: 174 ms

QRS: 104 ms

QT/QTcH: 360/414 ms

QTcB: 443 ms

QTcF: 414 ms

Rv5-v1 : 0.90/--- mV

Sok-Lyon : 0.90 mV

Axe: 84/-60/94 °

RHYME SINUSAL

CONTRACTION(S) VENTRICULAIRES PRECOCES

*** INTERPRETATION EFFECTUEE SANS CONNAITRE LE

SEXE/ L'AGE DU PATIENT ***

DEVIATION AXE GAUCHE - BLOC FASCICULAIRE ANTERIEUR GAUCHE

Anomalie T dans dérivations latérales

ANOMALIE LIMITE PROBABLEMENT DUE A ISCHEMIE DU MYOCARDE

Résumé: ECG BORDERLINE

Technicien :

Commentaires :



~~RAPPORT NON CONFIRMÉ~~



2100413309 / 180510150301LA

Prénom : Mohamed

Nom : MOUHIB

DDN : 01/01/1952 E: 25/10/2021

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: M

27/10/2021 17:44:39

FC: 91 bpm

PR: --- ms

QRS: 220 ms

QT/QTcH: 410/463 ms

QTcB: 502 ms

QTcF: 469 ms

Rv5-6/Sv1 : ---/0.05 mV

Sok-Lyon : 0.05 mV

Axe: -69/-75/95 °

RYTHME AURICULAIRE ECTOPIQUE IRREGULIER

CONTRACTION(S) VENTRICULAIRES PRECOSES

TRACE(S) NON ADAPTE POUR L'ANALYSE: V5

*** INTERPRETATION EFFECTUEE SANS CONNAITRE LE

SEXE/ L'AGE DU PATIENT ***

DEVIATION AXE GAUCHE MARQUEE

Durée QRS prolongée

I.V. DEFAUT DE CONDUCTION

Q en dérivations inférieures + latérales

Inversion onde T aussi présente

~~PEUTES ONDES Q INFERIEURES CONSTATEES INFARCTUS~~

NE PEUT PAS ETRE EXCLU

INFARCTUS LATERAL POSSIBLE AGE INDETERMINE

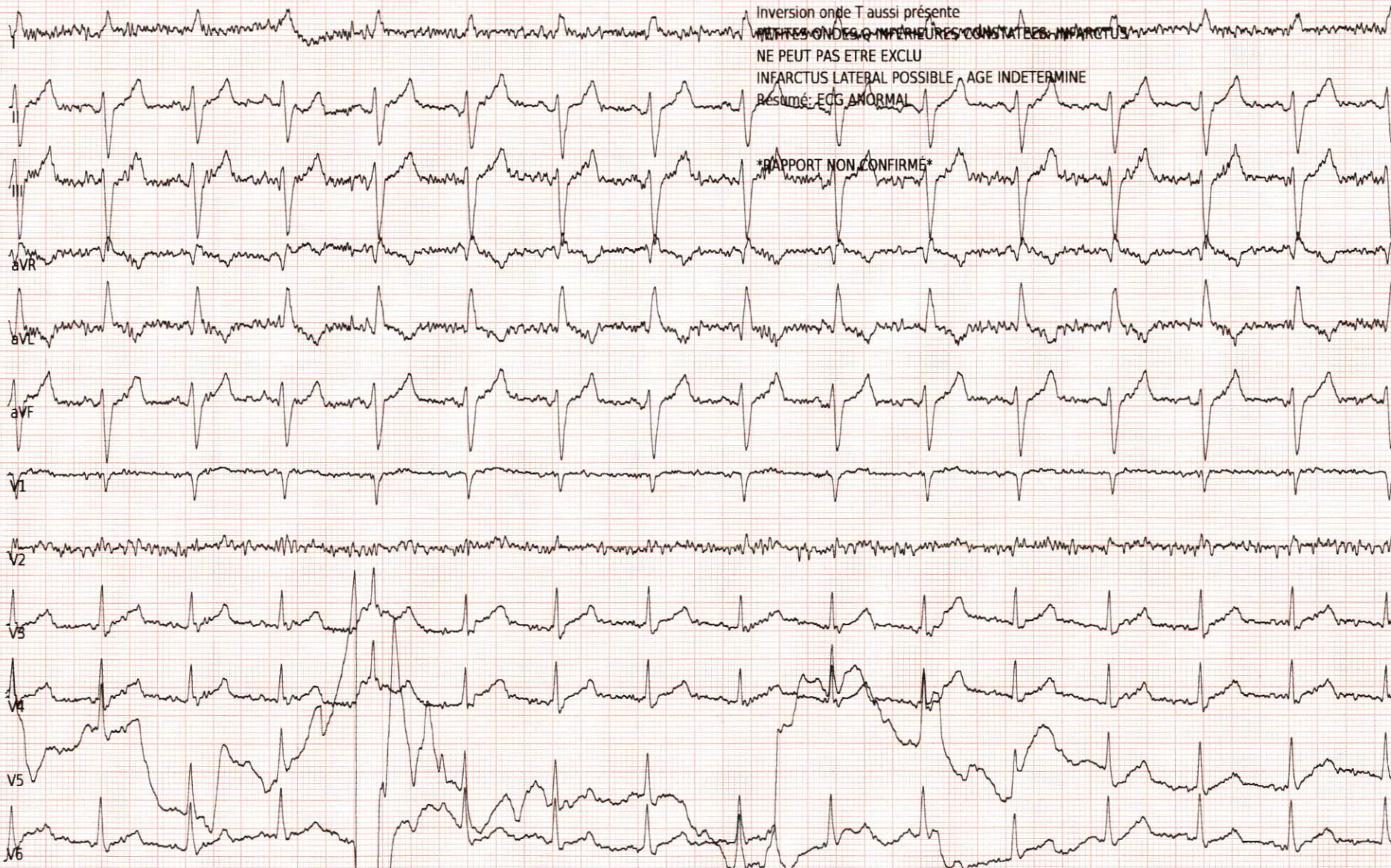
Resumé: ECG ANORMAL

RAPPORT NON CONFIRMÉ

meu. :

Technicien :

Commentaires :



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG2005 v.2.11.7693



مركز المعديات

25/10/21

20:02:14

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6

Casablanca

A0000000032010

APP : VISA

MOHAMED MOUHIB.M

xxxxxxxxxxxx7229

10/21 CARTE NATIONALE

76EA17EE5593618C

621-0-9999-1-44

MONTANT: 134,34 MAD

NUM TRANSACTION : 017

NUM AUTORISATION: 360398

STAN : 013592

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT



مركز الدفعيات

25/10/21 16:09:57

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6

Casablanca

A00000000032010

APP : VISA

MOHAMED MOUHIB.M

xxxxxxxxxxxxx7229

10/21 CARTE NATIONALE

CA99F78188DC12D4

621-0-9999-1-44

MONTANT: 300,00 MAD

NUM TRANSACTION : 011

NUM AUTORISATION: 309614

STAN : 013586

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT



مركز القديان

25/10/21 12:31:11

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6

Casablanca

A00000000032010

APP : VISA

MOHAMED MOUHIB.M

xxxxxxxxxxxxx7229

10/21 CARTE NATIONALE

9BCD682C889E1CB6

621-0-9999-1-44

MONTANT: 1992,00 MAD

NUM TRANSACTION : 006

NUM AUTORISATION: 936354

STAN : 013581

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT