

# 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.

## diologie 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.

## ctique :

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.

## ntaire :

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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4681 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mohamed Houib

g0034

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 : Mohamed Houib Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection cardiaque aigüe

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) :

## 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
25/01/2011	Vaginale			
10/02/2011	act 122 B12		2426,34	
8/01/2011			DY	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

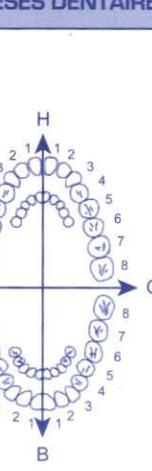
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

<p><b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b></p> 	<p><b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;">D</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		<p><b>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> <p><b>MONTANTS DES SOINS</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> <p><b>DATE DU DEVIS</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> <p><b>DATE DE L'EXECUTION</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>
H	G															
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية

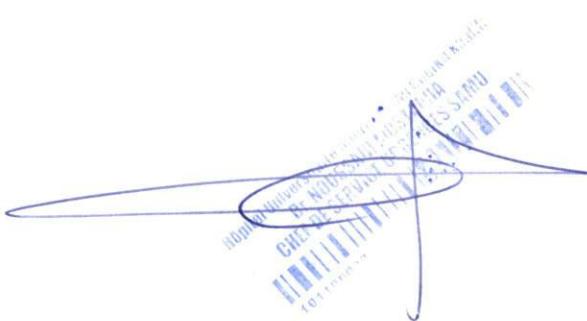
Ordonnance

Casablanca, le :

25/10/2021

Mohamed 1704H13

EC6



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

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr MOUSSAID MUSTAPHA  
CHef DE SERVICE URGENCES SAMU

Je soussigné, ..... Certifie avoir examiné  
Mr/Mme MOUHIB MOUAT RABD Le : 25/10 / 2021.

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de la crise digestive

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

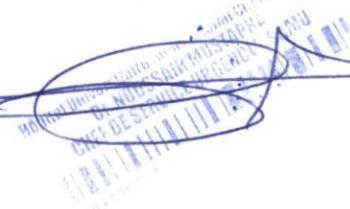
- Radio .....
- Echographie .....
- Scanner .....
- IRM .....
- Autres : ECG, USG, RCP, Gastro

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

*en Recouvrement Judicial pour la  
suite de la proc*

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 Hépato-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  
 DES URGENCES  
 CHEF DE SERVICE  
 101106837

**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

**Édité le :** 25/10/2021 à 15:13

**MOUHIB MOHAMED**
**Dossier N° :** 21104580

**Service :** URGENCE


## HEMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

#### LIGNÉE ROUGE

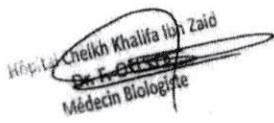
Hématies	:	<b>4.27</b>	10 <sup>12</sup> /l	4.28 - 6	3.06 10 <sup>12</sup> /l (30/09/2021)
Hémoglobine	:	<b>11.9</b>	g/dl	13.0 - 18.0	9.2 g/dl (30/09/2021)
Hématocrite	:	<b>36.6</b>	%	39 - 53	25.4 % (30/09/2021)
VGM	:	85.7	fl	78 - 98	83.0 fl (30/09/2021)
CCMH	:	32.5	g/dl	31.0 - 36.5	36.2 g/dl (30/09/2021)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

#### LIGNÉE BLANCHE

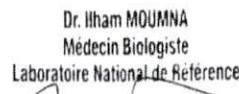
Leucocytes	:	<b>23.85</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	4 - 11	10.50 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (30/09/2021)
P. Neutrophiles	:	93.4	%	<b>22.28</b> 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.4 - 7.7	79.1 % (30/09/2021)
P. Eosinophiles	:	0.0	%	<b>0.00</b> 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.02 - 0.63	1.1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

 Le 25/10/2021 à 15:13  
 Signature

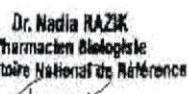
Dr. OUSTI Fadwa


 Dr. Fadwa OUSTI  
 Cheikh Khalifa ibn Zaid  
 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

**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

**Édité le :** 25/10/2021 à 15:13

**MOUHIB MOHAMED**
**Dossier N° :** 21104580

**Service :** URGENCE


## PLAQUETTES

Plaquettes	:	373	$10^3/\text{mm}^3$	150 - 400	363 $10^3/\text{mm}^3$ (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

### GROUPAGE SANGUIN

 Le 25/10/2021 à 15:13  
 Signature

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. F. OUSTI

Médecin Biologiste

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 :** 180510150301LA

**Date de naissance :** 01/01/1952

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 25/10/2021

**Prélevé le :** 25/10/2021 à 12:43

**Édité 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

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

**Édité le :** 25/10/2021 à 15:13

**MOUHIB MOHAMED**

**Dossier N° :** 21104580

**Service :** URGENCE



## BIOCHIMIE SANGUINE

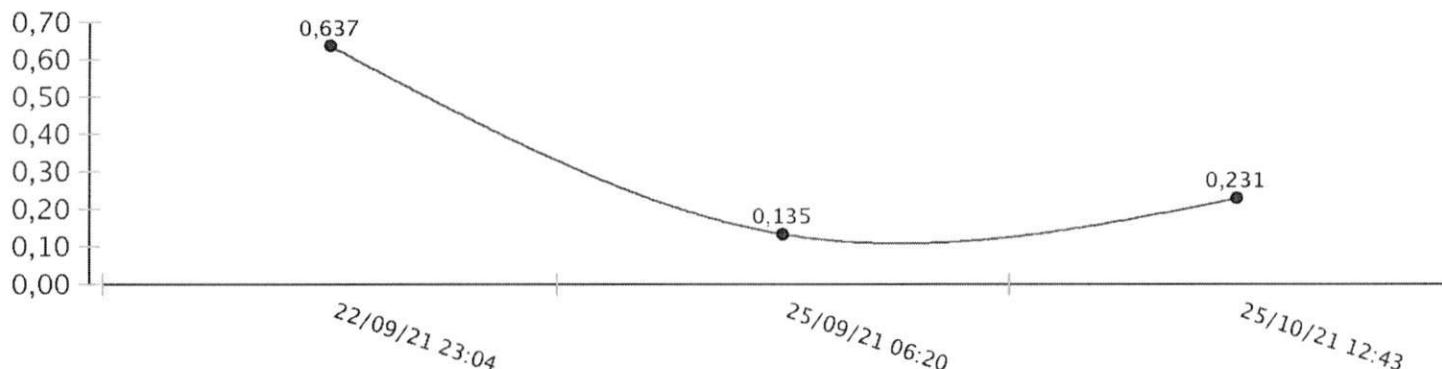
### PROCALCITONINE

: 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

Dr. F. OUSTI  
Médecin Biologiste

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence

Dr. RAZIK Nadia

Dr. Nadia RAZIK  
Médecin 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

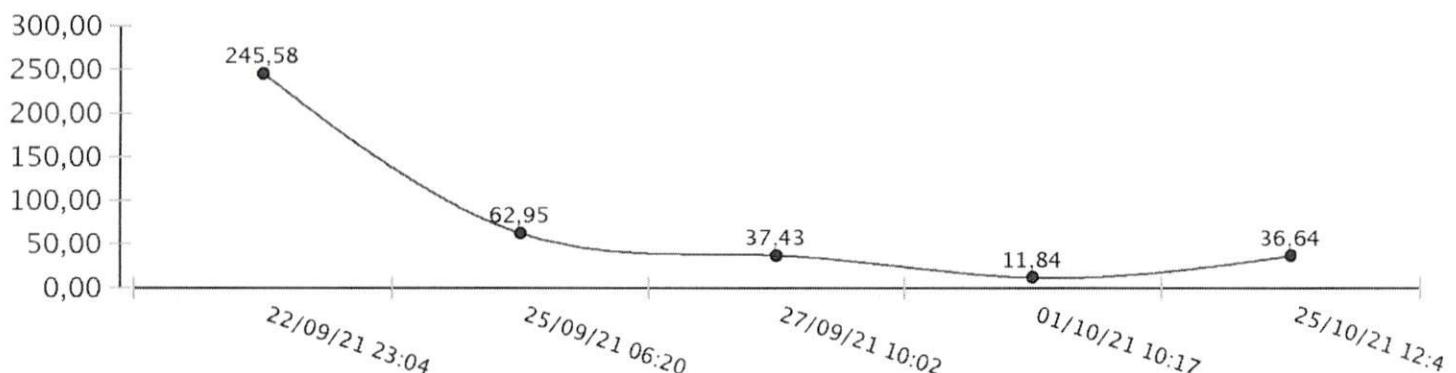
**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 25/10/2021

**Prélevé le :** 25/10/2021 à 12:43

**Édité le :** 25/10/2021 à 15:13

**MOUHIB MOHAMED**
**Dossier N° :** 21104580

**Service :** URGENCE


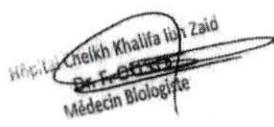
## IONOGRAMME

<b>CRÉATININE SANGUINE</b> (Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)	:	7.5 mg/L	6.7 - 11.7	6.5 mg/L (30/09/2021)
<b>SODIUM (Na<sup>+</sup>)</b> (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)	:	138 mmol/l	136 - 145	135 mmol/l (30/09/2021)
<b>POTASSIUM (K<sup>+</sup>)</b> (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)	:	3.80 mmol/l	3.4 - 4.5	3.35 mmol/l (30/09/2021)
<b>CHLORURES (Cl<sup>-</sup>)</b> (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)	:	94 mmol/l	98 - 107	101 mmol/l (30/09/2021)
<b>RÉSERVE ALCALINE</b> (Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)	:	27.5 mmol/L	22 - 29	25.1 mmol/L (30/09/2021)
<b>PROTEINES TOTALES</b> (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. Fadwa OUSTI  
 Cheikh Khalifa ibn Zaid  
 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

*Spécialités*

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

**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

**Édité 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)

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  
Médecin 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

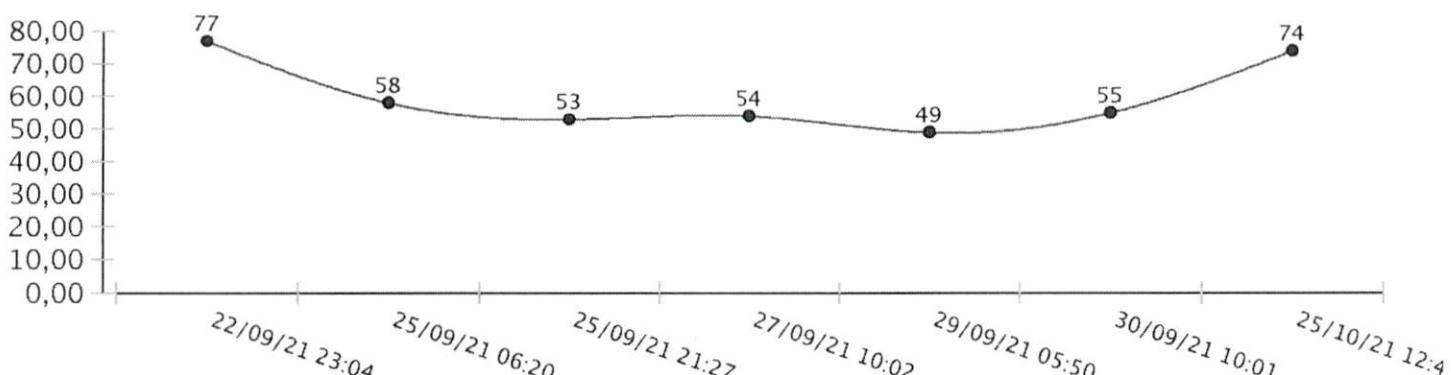
**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 25/10/2021

**Prélevé le :** 25/10/2021 à 12:43

**Édité le :** 25/10/2021 à 15:13

**MOUHIB MOHAMED**
**Dossier N° :** 21104580

**Service :** URGENCE


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

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

### BILAN HÉPATIQUE

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

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

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

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

Dr. F. OUSTI  
 Médecin Biologiste  
 Dr. Cheikh Khalifa bin Zaid

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	<b>MOUHIB MOHAMED</b>	Entrée	<b>25/10/2021</b>
	<b>PAYANTS</b>	Sortie	<b>25/10/2021</b>

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>	<b>2 362,00</b>
PHARMACIE	1,00		64,34	64,34
			<i>Sous-Total</i>	<b>64,34</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>2 426,34</b>

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

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Fax : 05 29 00 44 77  
Email : [comsec@rdm.hdk.ma](mailto:comsec@rdm.hdk.ma)  
Tel : 05 29 00 44 77  
N°INN : 09 00 00 44 77  
N°ICE : 001740003000026

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
<b>S/total Produit</b>			<b>3</b>	<b>0</b>		<b>60.45</b>		
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
<b>S/total Produit</b>			<b>3</b>	<b>0</b>		<b>2.03</b>		
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
<b>S/total Produit</b>			<b>2</b>	<b>0</b>		<b>1.86</b>		
<b>Total consommation</b>							<b>64,34</b>	

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Fax: 059 00 44 77  
Email: [cheikh.khalifa@med.men](mailto:cheikh.khalifa@med.men)  
Tél: 059 00 44 77  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

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
						<b>Total</b> 1 812,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Email: [cheikh@idm.hk.m.a](mailto:cheikh@idm.hk.m.a)  
Tel: 029 00 33 45 77  
Fax: 029 00 33 45 77

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 21102516132479901 / 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  
Email: mohamed.mohamed@hckb.dz  
Fax: 05 22 00 45 77  
Tel: 05 22 00 45 77  
Www.hckb.dz

## 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

Hôpital Cheikh Khalifa  
Fax : 05 29 00 44 77  
Tél. : 05 29 03 53 45  
E-mail : contact@ckh.men.dz

Hôpital Cheikh Khalifa  
Fax : 05 29 00 44 77  
Tél. : 05 29 03 53 45  
E-mail : contact@ckh.men.dz

## Reçu de caisse

N° : 21102520053708201 / 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 : RAJOUA

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
tél. : 05 29 03 52 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm.hck.mr  
N°INP 09006121



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

R<sub>5-6</sub>/S<sub>v1</sub> : 0.90/--- mV  
Sok-Lyon : 0.90 mV  
Axe: 84/-60/94 °

RHYTME 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



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693



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 PRECOCES  
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

~~DETTES ONDES Q INFÉRIEURES CONSTATEES, MARQUES~~

NE PEUT PAS ETRE EXCLU

INFARCTUS LATERAL POSSIBLE AGE INDETERMINE

Résultat: ECG ANORMAL

\*RAPPORT NON CONFIRME\*

meu.:

Technicien :

Commentaires :



Dép. :

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



25/10/21

20:02:14

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6  
Casablanca

A0000000032010

APP : VISA

MOHAMED MOUHIB.M

xxxxxxxxxxxxxx7229

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 المقاولات

25/10/21

16:09:57

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6  
Casablanca

A0000000032010

APP : VISA

MOHAMED MOUHIB.M

xxxxxxxxxxxxxx?229

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



25/10/21

12:31:11

9900397937

93979301

HOP CHEIKH KHALIFA G6  
Casablanca

A0000000032010

APP : VISA

MOHAMED MOUHIB.M

xxxxxxxxxxxxxx7229

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**