

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## ique :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 067461

0661293214

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 202 925

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

g1909

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak

CHIRURGIE GENERALE

Tél: 06.65.15.26.58 - 06.21.17.36.65

INP: 09100.3665

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / ..... Nom et prénom du malade : KAOURAI SAADIA Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pharyngite + Décubital couloir

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° : AA-215 / 2019

## **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
30.10.21	Vélin			CLINIQUE MARE I.N.P.E : 090013484 Rue Tilhan à Montigny Val Fleuri Tél : 05 22 23 40 41 62 22 23 42 75 Fax : 05 22 23 42 75
31.10.21	Facture	17049,82		

## **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
		A M	P C	I M	I V	

## 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 de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique Maârif



مصحة معاريف

Casablanca le : ٣٠.١٠.٢١

KAOURBI SAADI

ECG

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tél: 06.66.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665

**CLINIQUE MAARIF**

090003484

**FACTURE N° 01206/21**

CASABLANCA Le : 31-10-2021

page 1 / 1

<b>Identification</b>				<b>Organisme :</b> ICE : <b>PAYANT MUPRAS</b>	
N° Dossier : 21J30111026		N°IPP : 002645/21			
Nom & Prénom : Mme KAOUBAI SAADIA					
C.I.N. : BK62769					
Date Naissance : 01-01-1938					
Adresse : SIDI ELKHADIR RUE 34 N 17 HAY HASSANI CASA					
<b>Médecin traitant</b>		<b>Période d'hospitalisation</b>			
DR. NIL HAMZA		Date Entrée : 30-10-2021			
		Date Sortie : 31-10-2021			
<b>HOSPITALISATION</b>		<b>Traitements</b>			
<b>HOSPITALISATION</b>		<b>HOSPITALISATION</b>			
SEJOUR EN REANIMATION INV + SURV M (*)		Observation		Qté	Prix U. L.C. Coef Total
				1	5 100,00
					<b>Sous Total</b> 5 100,00
<b>PRESTATIONS</b>					
ECG				1	200,00
					<b>Sous Total</b> 200,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>					
PHARMACIE				1	3 838,22
					<b>Sous Total</b> 3 838,22
<b>RADIOLOGIE</b>				<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>	
SCANNER ABDOMINAL				1	1 000,00
SCANNER CEREBRAL				1	1 000,00
SCANNER THORACIQUE				1	1 000,00
					<b>Sous Total</b> 3 000,00
<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>					
DR. ROCHDI MY ALI (ANESTHESIE-REANIMATION)				1	900,00
					<b>Sous Total</b> 900,00
<b>LABORATOIRE EXTERNE</b>					
LABO MORIZGO				1	4 011,00 B
					<b>Sous Total</b> 4 011,00
				<b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>	
				7 911,00	
				<b>TOTAL GENERAL</b>	
				17 049,22	

Arrêtée la présente facture à la somme de : **DIX-SEPT MILLE QUARANTE-NEUF DIRHAMS VINGT-DEUX CENTIMES**Facture Imprimer par : **HARIRI WASSIMA**

**CLINIQUE MAARIF**  
 IN.P.E : 090003484  
 Ans 6 Rue Titien et Montaigne Val Fleuri  
 Maarif - Casablanca  
 Tél : 05 22 23 40 14 / 15 22 23 42 73/74  
 Fax : 05 22 23 42 75



Casablanca le : 30.10.21

Karouabai Saadis

Slimane Abderrazak

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tél: 05.22.23.42.73 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665

Kaouabi saadia

casablanca le 30/10/2021

### SCANNER ABDOMINAL

#### TECHNIQUE :

Acquisition volumique injection de PDC avec reconstructions MPR.

#### RESULTAT :

Le rein droit mesure : 106.8 x 55.4 x 70,4 mm

Le rein gauche mesure : 129.9 x 73,4 x 63 mm

Ureterohydronephrose gauche modérée en amont d'un calcul repéré au niveau de la portion iliaque de l'uretère mesurant 6,7x8 mm. Il présente une densité de 311 UH.

Infiltration de la graisse péri rénale plus importante du côté gauche avec du liquide : Rupture du fornix.

Kystes corticaux des deux reins .

Hypertrophie de la glande surrénale gauche

Vessie vide

Par ailleurs :

Foie de volume normal morphologie respectée paraît homogène

Absence de dilatation des voies biliaires

**RADIOLOGIE MAARIF**  
Angle Rue Latifien et Montaigne  
Val Fleuri Maârif - Casablanca  
Tél: 05 22 23 43 14 / 05 22 23 42 73 / 74  
Fax: 05 22 23 42 75

Rate de taille normale homogène

Pancréas de volume normal avec respect de ses lobulations graisseuses

Absence d'épanchement péritonéal ou d'adénopathies profondes de taille significative

En conclusion :

Ureterohydronephrose gauche modérée sur calcul de l'uretère gauche

Kystes corticaux des deux reins

CLINIQUE MAARIF  
SERVICES RADIOLOGIE  
Angé RUE Titien et MOULAY  
Val Fleuri Modir - Casablanca  
Tél: 05 22 23 13 14 50823 42 75  
Fax: 05 22 23 42 75



Casablanca le : 30. 11. 21

SAADIA · RAOUFBAI

FROM Central

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tél: 06.61.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665

Casablanca le 30/11/2021

**SAADIA KAOUBAI**

**TDM CEREBRALE**

**TECHNIQUE :**

- Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.

**RESULTAT :**

- Accentuation de l'hypodensité de la substance blanche péri ventriculaire.
- Atrophie corticale sus tentorielle réalisant un hygrome fronto pariétal bilatéral
- Absence d'autre anomalie de densité parenchymateuse cérébrale décelable dans les limites de cet examen.
- Ligne médiane en place
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Absence de stigmates de saignement
- Cisternes de la base libres
- Fosse cérébrale postérieure sans anomalie.

**En conclusion :**

TDM cérébrale révélant une atteinte démyélinisante de la substance blanche péri ventriculaire.

Atrophie corticale sus tentorielle réalisant un hygrome fronto pariétal bilatéral



**Clinique Val Fleuri - Maârif**

Adresse : Rue du Titien ang. Montaigne Val fleuri 20390 CASABLANCA - Maroc  
Téléphone : 0522234014 / 0522774445 / 0522774646 / 0522774646 • Fax : 0522234275  
Email : contact@cliniquevalfleuri.com • www.cliniquevalfleuri.com

Clinique Maârif



مصحة المعاريف

Casablanca le : 30. M. 21

Sandrine Kronkamp

TDR Thérapeute

Dr AIT BULBAROD Abderrazak  
~~CHIRURGIE GENERALE~~  
Tél: 06.65.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665

Casablanca le 30/11/2021

**SAADIA KAOUBAI**

**TDM THORACIQUE**

**TECHNIQUE :**

- Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.

**RESULTAT :**

- Atteinte interstitielle discrète des deux poumons septale et non septale.
- Foyer de condensation alvéolaire lobaire moyen
- Discrètes plages en verre dépoli périphériques des deux poumons
- Atélectasies en basales bilatérales
- Absence de foyer alvéolaire excavé
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique

**En conclusion :**

Plages en verre dépoli évocatrices d'infection virale covid 19 , couvrant 10% du parenchyme pulmonaire

Le foyer alvéolaire lobaire moyen fait suspecter une surinfection.

**Clinique Val Fleuri - Maârif**

Adresse : Rue du Titien ang. Montaigne Val-fleuri 20390 CASABLANCA - Maroc  
Téléphone : 0522234014 / 0522774445 / 0522774646 / 0522774646 • Fax : 0522234275  
Email : [contact@cliniquevalfleuri.com](mailto:contact@cliniquevalfleuri.com) • [www.cliniquevalfleuri.com](http://www.cliniquevalfleuri.com)

Casablanca le : 30. 10. 21

Sandrine Karanbasi

ALAT / ARAT

Aspect du sein

Féminine

Coloris

Chêvre

Circonférence

D-Dimension

Potassium

LPSH

Sauid

Proteines totales

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tel: 06.65.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665

Bicarbonate - present alkalines,  $\text{CO}_2$

TCT

Urine

NF's

Procalcitonin



# LABORATOIRE MORIZGO

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Adresse: 46 Bis, Rue des Hôpitaux - Porte principale CHU IBN ROCHD Casablanca

Tél. : 05 22 48 43 43 - 05 22 48 43 44 - Fax : 05 22 48 43 42

Email : laboratoiremorizgo@gmail.com

Patente : 36339517 ICE: 002003308000018 INPE: 097164487  
IF: 25012189

Dr. Noureddine RACHID

Directeur du laboratoire

Diplômé de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 03-11-2021

Facture N° : 210011082

Date d'analyse : 30/10/2021

Nom et Prénom : Mme Saadia KAOUBAI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
	ALAT (Transaminase GPT)	B50	B
	Aspect du sérum	0	
0154	Ferritine	B250	B
	ASAT (transaminase GOT)	B50	B
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	Créatinine	B30	B
	D-Dimères	B400	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Potassium	B30	B
	LDH	B50	B
	Sodium	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates – réserve alcaline – CO2	B40	B
	TCK	B40	B
	TP non traité	B40	B
	Urée	B30	B
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B
	Procalcitonine	B400	B

Total des B : 1727

Montant total de la facture : 2364.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent soixante-quatre





Date du prélèvement : 30/10/2021 à 12:34  
 Code patient : 1206052006  
 Né(e) le : 01/01/1938 (83 ans)



**Mme Saadia KAOUBAI**  
 Dossier N° : 211030-0099  
 Prescripteur : clinique Maarif

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

#### Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

4,19	M/mL	(3,85-5,20)
12,1	g/dL	(11,8-15,8)
<b>33,6</b>	%	(35,0-45,5)
80	fL	(80-101)
29	pg	(27-34)
36,0	g/dL	(28,0-36,0)

#### Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit:

<b>3 520</b>	/mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)
--------------	------------------	----------------

Lymphocytes :

Soit:

<b>15</b>	%	
<b>528</b>	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)

Monocytes :

Soit:

<b>1</b>	%	
<b>35</b>	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:

<b>1</b>	%	
<b>35</b>	/mm <sup>3</sup>	(0-600)

Polynucléaires Basophiles :

Soit:

<b>1</b>	%	
<b>35</b>	/mm <sup>3</sup>	(0-150)

#### Plaquettes :

<b>111 000</b>	/mm <sup>3</sup>	(160 000-450 000)
----------------	------------------	-------------------

#### Commentaire :





## HEMOSTASE

<b>Temps de Quick Patient:</b>	16,0	sec.	
Temps de Quick Témoin:	13,0	sec.	
<b>Taux de Prothrombine</b> (Réactif STAGO – Technique chronométrique)	77	%	(70–120)
<b>INR :</b>	1,20		
<b>TCK Temps patient</b> (Réactif STAGO – Technique Chronométrique)	30,0	sec.	
TCK Temps témoin (Réactif STAGO – Technique chronométrique)	30,0	sec.	
<b>TCK Ratio patient/témoin</b>	1,00		(<1,20)

### Conclusion

<b>D-Dimères (2ème génération)</b> (Technique Immuno-fluorescence ELFA , Biomérieux VIDAS)	>20 000	ng/ml	(<500)
---	---------	-------	--------

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

<b>Procalcitonine (B.R.A.M.S)</b> (Technique Immuno-Fluorescence ELFA – Biomérieux)	44,670	ng/mL	
--	--------	-------	--

### Interprétations :

- Sujets sains : < à 0,05 ng/mL
- Processus inflammatoire chroniques et maladies autoimmunes : < à 0,5 ng/mL
- Infections virales : < à 0,5 ng/mL
- Infections bactériennes localisées, légères à modérées : < à 0,5 ng/mL
- SIRS, polytraumatismes, brûlures : 0,5 à 2,0 ng/mL
- Infections bactériennes sévères, septicémie : > à 2,0 ng/mL
- Atteintes organiques multiples : souvent entre 10 et 100 ng/mL

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Protéine C-réactive (CRP)</b> (Immunoturbidimétrie – minidray BS-380)	17,4	mg/L	(<5,0)
---	------	------	--------

<b>Aspect du sérum :</b>	Limpide
--------------------------	---------

<b>Sodium (Na)</b> (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	136	mmol/L	(135–145)
---	-----	--------	-----------

<b>Potassium (K)</b> (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	3,94	mmol/L	(3,50–5,10)
---	------	--------	-------------



**LABORATOIRE MORIZGO**  
**D'ANALYSES MÉDICALES**  
46bis, Rue des Hôpitaux, Quartier  
des Hôpitaux, Casablanca  
Tél: 0522 48 43 43 Fax: 0522 48 43 42





# LABORATOIRE

## MORIZGO

D'Analyses Médicales

**Dr. Rachid Noureddine**  
BIOLOGISTE

211030-0099 – Mme Saadia KAOUBA

**Chlore (Cl)**  
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

104 mmol/L

(95–110)

**Bicarbonates (Réserve Alcaline)**  
(Dosage enzymatique, minidray BS-380)

11 mmol/L

(23–31)

**Protéines totales**  
(Méthode Biuret – minidray BS-380)

70 g/L

(56–83)

**Urée**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

0,58 g/L  
9,66 mmol/L

(0,10–0,50)  
(1,67–8,33)

**Créatinine**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

17,5 mg/L  
154,9 µmol/L

(3,0–11,0)  
(26,6–97,4)

**Calcium**  
(Arsenazo III – minidray BS-380)

78 mg/L  
1,95 mmol/L

(88–105)  
(2,20–2,63)

**Transaminases GPT (ALAT)**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

31 UI/L

(5–55)

**Transaminases GOT (ASAT)**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

47 UI/L

(5–40)

**Lactate-déshydrogénase (LDH)**  
(Dosage enzymatique IFCC – Roche Diagnostic Cobas)

532 UI/L

(135–214)

**Ferritine**  
(Chimiluminescence: CLIA – Minidray CL 1000i /  
Technique immuno-fluorescence ELFA, Biomerieux  
Vidas )

304,6 ng/mL

(15,0–250,0)

Validé par : Dr. Noureddine RACHID



📍 : 46 Bis Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca 📩 : laboratoiremorizgo@gmail.com

📞 : 05 22 48 43 42 📲 : 05 22 48 43 43 / 05 22 48 43 44 🌐 : www.laboratoiremorizgo.com



Page 1

Clinique Maârif



مصحة المعاريف

Casablanca le : 30.10.2011

Saadina Kranbani

Serologie CoVid 19

PCR

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tél: 06.65.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665



# LABORATOIRE MORIZGO

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Adresse: 46 Bis, Rue des Hôpitaux - Porte principale CHU IBN ROCHD Casablanca

Tél. : 05 22 48 43 43 - 05 22 48 43 44 - Fax : 05 22 48 43 42

Email : laboratoiremorizgo@gmail.com

**Patente :** 36339517    **ICE:** 002003308000018    **INPE:** 097164487  
**IF:** 25012189

**Dr. Noureddine RACHID**

Directeur du laboratoire

Diplômé de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 30-10-2021

**Facture N° : 210011091**

Date d'analyse : 30/10/2021

**Nom et Prénom : Mme Saadia KAOUBAI**

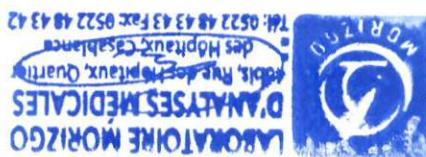
### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
	SEROLOGIE COVID 19	B370	B
	DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT- PCR	B600	B

**Total des B : 987**

Montant total de la facture : 1373.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent soixante-treize dirhams .**





Date du prélèvement : 30/10/2021 à 13:19  
Code patient : 1206052006  
Né(e) le : 01/01/1938 (83 ans)



**Mme Saadia KAOUBAI**  
Dossier N° : 211030-0105  
Prescripteur : clinique Maarif

## SEROLOGIE INFECTIEUSE

### Déttection d'anticorps anti-SARS-COV-2 par test serologique –test qualitatif–

**AC ANTI SARS-COV-2 IGG**  
(Technique immuno-chromatographique.)

Sérologie positive

**AC anti SARS-COV-2 IGM**  
(Technique immuno-chromatographique.)

Sérologie négative

Les tests sérologiques détectent la réponse du système immunitaire contre le virus et ne sont pas efficaces durant la première phase de l'infection.

Seul les tests RT-PCR sont recommandés pour le diagnostic du Covid-19.

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement

naso-pharyngé

#### Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19))

Résultat négatif: Absence de détection d'ARN de SARS-COV-2

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-Cov 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Validé par : Dr. Noureddine RACHID



Clinique Maârif



مصحة المعاريف

Casablanca le : 30.10.21

Saadie Karoubi

Antibiothérapie

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tél: 06.65.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 09 003665



# LABORATOIRE MORIZGO

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Adresse: 46 Bis, Rue des Hôpitaux - Porte principale CHU IBN ROCHD Casablanca  
Tél. : 05 22 48 43 43 - 05 22 48 43 44 - Fax : 05 22 48 43 42

Email : laboratoiremorizgo@gmail.com

Patente : 36339517 ICE: 002003308000018 INPE: 097164487  
IF: 25012189

Dr. Noureddine RACHID  
Directeur du laboratoire  
Diplômé de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 30-10-2021

Facture N° : 210011102

Date d'analyse : 30/10/2021

Nom et Prénom : Mme Saadia KAOUBAI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 167

Montant total de la facture : 274.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-quatorze dirhams.





Date du prélèvement : 30/10/2021 à 23:52  
 Code patient : 1206052006  
 Né(e) le : 01/01/1938 (83 ans)



Mme Saadia KAOUBAI  
 Dossier N° : 211030-0173  
 Prescripteur : clinique Maarif

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : Milieu du jet  
 Aspect : Légèrement trouble

#### Recherche biochimique:

pH:	6,0	(6,0-7,5)
Sucre:	POSITIVE ++	
Proteines:	POSITIVE +	
Sang:	POSITIVE +++	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

#### Examen cytologique

Leucocytes :	50 / mm <sup>3</sup>	(0-40)
Hématies :	50 000 / ml	(0-40 000)
	90 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
	90 000 / ml	(0-10 000)
Cellules épithéliales :	Quelques	
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Négative	
Examen direct :	Présence de quelques bacilles à gram négatif	

#### Examen bactériologique

Cultures :	CULTURE POSITIVE
Numération 1 :	10 <sup>4</sup> UFC/ml.
Germe 1 :	<i>Escherichia coli</i>
Conclusion:	Leucocyturie positive, bactériurie positive  infection urinaire.





## ANTIBIOPGRAMME

### ANTIBIOPGRAMME

Les noms de spécialités sont à titre indicatif

Nature de prélèvement  
Germe isolé

Uries  
*Escherichia coli*

### Pénicillines

<b>Amoxicilline</b> (AMOXIL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Amoxicilline-Acide clavulanique</b> (AUGMENTIN®, CLAVULIN®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Ticarcilline</b> (TICARPEN®)	<b>RESISTANT</b>

### Céphalosporines (Voie parentérale)

<b>Céfalotine</b> (CEFALOTINE®, KEFLIN®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Céfuroxime</b> (ZINNAT® injectable et voie oral.)	<b>RESISTANT</b>
<b>Céftriaxone</b> (ROCEPHINE®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Céftazidime</b> (FORTUM®)	<b>RESISTANT</b>

### Céphalosporines(Voie orale)

<b>Céfixime</b> (OROKEN®)	<b>RESISTANT</b>
------------------------------	------------------

### Carbapénèmes

<b>Imipénème</b> (IMIPENEM CILASTATINE®)	Sensible
---	----------

### Aminosides

<b>Gentamicine</b> (GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Amikacine</b> (AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)	Sensible



LABORATOIRE MORIZGO  
D'ANALYSES MÉDICALES  
46 Bis Rue des Hôpitaux, Quartier  
des Hôpitaux, Casablanca  
Tel: 0522 48 43 43 Fax: 0522 18 13 42



# LABORATOIRE

## MORIZGO

D'Analyses Médicales

**Dr. Rachid Noureddine**  
BIOLOGISTE

211030-0173 – Mme Saadia KAOUBAI

### Tétracyclines

**Tétracycline**  
(AMPHOCYCLINE®, TETRACYCLINE®)

**RESISTANT**

### Quinolones et Fluroquinolones

#### Acide nalidixique

(NEGRAM®)

**RESISTANT**

#### Norfloxacine

(CHIBROXINE®, NOROXINE®)

**RESISTANT**

#### Ofloxacine

(OFLOCET®)

**RESISTANT**

#### Ciprofloxacine

(CIFLOX®, CIPRO®)

**RESISTANT**

### Divers

#### Triméthoprime/Sulfaméthoxazole

(BACTRIM®, CO-TRIM®)

Sensible

#### Colistine

(COLIMYCINE®)

Sensible

#### Fosfomycine

(FOSFOCINE®, MONURIL® traitement monodose par V.O.)

Sensible

#### Nitrofurantoïne

(FURADANTINE®, FURAZIDE®,)

Sensible

Validé par : Dr. BAHMANI Fatima Zohra



LABORATOIRE MORIZGO  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Casablanca, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 0522 48 43 43 Fax: 0522 48 43 44



📍 : 46 Bis Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca 📩 : laboratoiremorizgo@gmail.com

📞 : 05 22 48 43 42 📲 : 05 22 48 43 43 / 05 22 48 43 44 🌐 : www.laboratoiremorizgo.com



**CLINIQUE MAARIF**

Séjour : Du 30/10/2021 au 31/10/2021  
 Patient : Mme KAOUBAI SAADIA  
 N° Dossier : 21J30111026  
 Organisme : PAYANT MUPRAS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ANDOL-1G-INJ	18,80 Dh	1	18,80 Dh
ASPEGIC-100MG-ST	1,09 Dh	2	2,18 Dh
AZIX 500 MG / 3 COMP	26,57 Dh	2	53,14 Dh
BANDELETTE	10,00 Dh	12	120,00 Dh
BAVETTE ELASTIQUE	5,00 Dh	6	30,00 Dh
BETADINE 125	16,60 Dh	1	16,60 Dh
CHARLOTTE JETABLE	1,50 Dh	4	6,00 Dh
COMPRESSE STERILE 10X10 / 01 UNITE	15,00 Dh	2	30,00 Dh
COTON HYDROPHILE	6,00 Dh	2	12,00 Dh
COUCHE ADULTE	15,00 Dh	4	60,00 Dh
D-CURE 25000 B/4 AMP BUV	14,07 Dh	1	14,07 Dh
EFLOXIN 500 MG B/ 7 COMP	8,46 Dh	2	16,92 Dh
ELECTRODE	3,50 Dh	5	17,50 Dh
GANT JETTABLE MEDIUM	2,50 Dh	20	50,00 Dh
hibor 5000 b/2 inj	49,75 Dh	4	199,00 Dh
INTRANUL ROSE MEDIFLON 20G 1.1X33CM	12,00 Dh	3	36,00 Dh
LAME DE BISTORIE PARAMOUNT 11	2,00 Dh	1	2,00 Dh
LANCETTE	1,00 Dh	9	9,00 Dh
MASQUE FFP2	60,00 Dh	2	120,00 Dh
METHYLPREDNISOLONE-120MG-INJ	35,00 Dh	6	210,00 Dh
NICARDIPINE 10MG/10ML-INJ	9,61 Dh	2	19,22 Dh
OMEПRAZOLE 40 MG	54,80 Dh	1	54,80 Dh
ORADEXON 0,5 MG B/20 COMP	0,71 Dh	18	12,78 Dh
OXONE 1G/10ML INJ	49,60 Dh	4	198,40 Dh
OXYGENE HOSPITALIER	95,00 Dh	24	2 280,00 Dh
POCHE A URINE URIN BAG 2000ML	15,00 Dh	1	15,00 Dh
SERINGUE DISPOSABLE 10 Cc	5,00 Dh	3	15,00 Dh
SERUM CHLORURE DE SODIUM-0.9% 500ML POCHE-INJ	24,10 Dh	6	144,60 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500ML POCHE-INJ	16,00 Dh	2	32,00 Dh
SONDE FOLEY 2 VOIE CH16	15,00 Dh	1	15,00 Dh
SPARADRAP HYPAFIX 20CMX10M (1/2m)	20,00 Dh	1	20,00 Dh
VITA C 1000 CP/10	0,95 Dh	3	2,85 Dh
ZINC B/ 30 GELULES	2,68 Dh	2	5,36 Dh

3 838,22 Dh

**CLINIQUE MAARIF**  
 I.N.P.E : 090003484  
 Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri  
 Maarif - Casablanca  
 Tel : 05 22 23 40 14 - 05 22 23 42 70/71  
 Fax : 05 22 23 42 71

**CLINIQUE MAARIF**

**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

**N° DE DOSSIER** 21J30111026

**NOM DU PATIENT** Mme KAOUBAI SAADIA

**MÉDECIN TRAITANT** NIL HAMZA

**PRISE EN CHARGE** PAYANT MUPRAS

**NUMERO PRISE EN CHARGE**

**DATE D'ENTREE** 30/10/2021

**DATE DE SORTIE** 31/10/2021

  
**CLINIQUE MAARIF**  
I.N.P.E : 090003484  
Angle Rue Tilien et Montaigne Val Fleuri  
Maarif - Casablanca  
Tél : 05 22 23 40 14 / 15 22 23 42 73/74  
Fax : 05 22 23 42 75

Casablanca le 31/10/2021

## Compte rendu d'hospitalisation

NOM-PRÉNOM : KAOUBAI SAADIA

DATE DE NAISSANCE : 1938

MÉDECIN ANESTHÉSISTE : DR ROCHDI

CLINIQUE : MAARIF

Patiente âgée de 83 ans diabétique, hypertendu admise le 30/10/2021 pour trouble de conscience avec douleur abdominal.

L'examen à l'admission patiente 14/15, SO2 90% à l'aire libre FR 22 SPM, TA 14/8, FC 110bpm, GC 1.6, T° 38.4.

TDM cérébrale : révélant une atteinte démyélinisant de la substance blanche péri ventriculaire.

TDM abdominal : ureterohydronephrose gauche modérée sur calcul de l'urètre gauche kystes corticaux des deux reins.

TDM thoracique : plages en verre dépoli évocatrices d'infection virale covid 19, couvrant 10% du parenchyme pulmonaire.

Le foyer alvéolaire lobaire moyen fait suspecter une surinfection.

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tél: 06.65.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665



Bilan biologique : HG 33.6, TP 111000,D-dimers 20 000,PT 44,670.CRP17.4.

Patiene admise à la réanimation pour une mise en condition et oxygénothérapie.

Patiene déclarée sortante 1 jour après son admission sous demande de la famille.

Dr AIT BOLBAROD Abderrazak  
CHIRURGIE GENERALE  
Tél: 06.65.15.26.58 - 06.21.17.36.65  
INP: 091003665

# **CLINIQUE MAARIF**

## **NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 30-10-2021

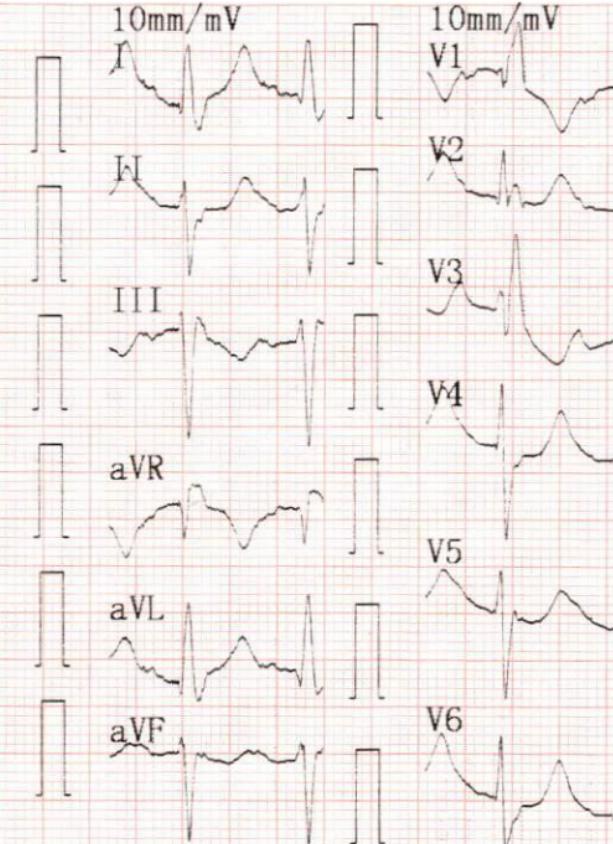
DR. ROCHDI My Ali

PATIENT : Mme KAOUBAI SAADIA

HONORAIRES : 900,00 Dh  
(NEUF CENTS DIRHAMS )

Dr Moulay Ali ROCHDI  
FPC-Asile de Rabat  
Angéologie et Médecine générale  
Tél: 0524 617 418  
INP: 08117-A18  
Date: 30-10-2021

10mm/mV



25mm/s

clinique maarif  
2021-10-30 15:46

ID :

Name : \_\_\_\_\_ Sex : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_  
Height: \_\_\_\_\_ cm Weight: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

HR bpm : 117

PR Interval ms : 231

P Duration ms : 120

QRS Duration ms : 119

T Duration ms : 220

QT/QTc (Bazett) ms : 417/581

QTc (Hodge) ms : 516

QTc (Framingham) ms : 492

QTc (Fridericia) ms : 520

P/QRS/T Axis deg : 11.7/-73.0/-8.5

R(V5)/S(V1) mV : 0.45/0.00

R(V5)+S(V1) mV : 0.45

\*\*Report need physician confirm\*\*

Severity Left axis deviation:

I AV block

ST depression, possible mild extensive anterior myocardial ischemia;

ST depression, possible anteroseptal Myocardial ischemia;

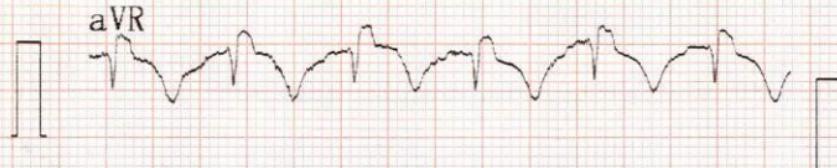
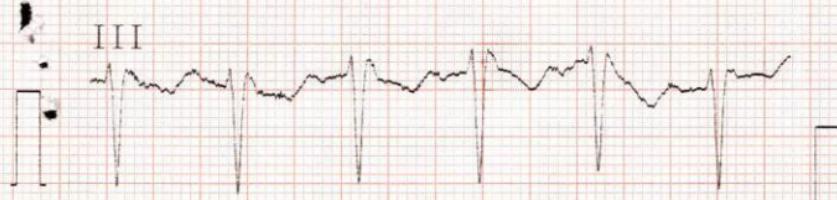
Physician \_\_\_\_\_

Mme KAOUBAI SAADIA  
Né le : 01/01/1933  
Admis le : 30/10/2021 11h10  
Org : MUPRAS

21J27025856

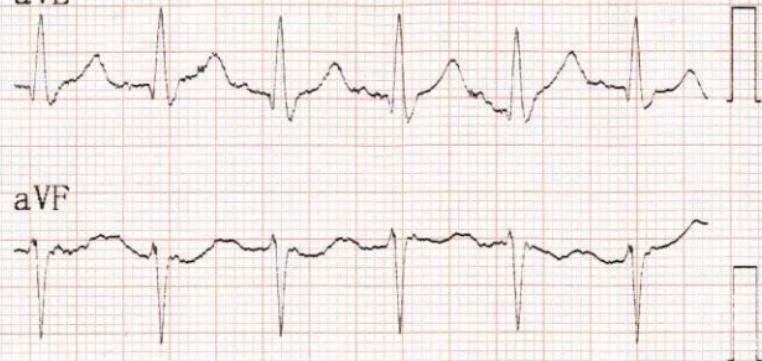
30/10/2021

• AUTO 10mm/mV



10mm/mV

aVL



V1



V2



25mm/s AC50Hz+DFT0.05Hz