

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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.

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.

N° W21-656982

92919

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 13418	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Benazziz Choua			
Date de naissance : 07/07/1953			
Adresse : Tit. M. 003 Bach N° 6 App 02			
Tél : 0662875675 Total des frais engagés : 3567.8 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : DR. F. GULIOUA Spécialiste ORL et Chirurgie Faciale			
Date de consultation : 02/10/19			
Nom et prénom du malade : Benazziz Choua Age : 28 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Covid 19			
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
02/10/21	CS	GR		INP : 091033878
06/10/21	CS	DR. F. O. OULIOUA G. STOMATOCHIRURGIE Spécialiste ORL et Chirurgie Faciale		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie CBH 23/10/21	23/10/21	B 770 HV 950	2329,70
07/10/21	07/10/21	B 100 HV 500	829,00
02-10-21	02-10-21	B 350	350,00 HTS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

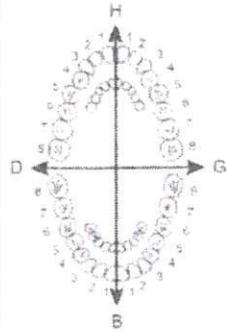
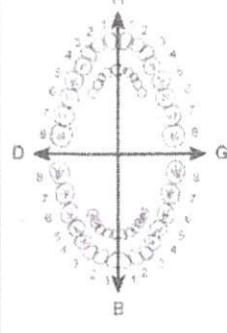
VOLET ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				Coefficient des travaux [REDACTED]
				Montants des soins [REDACTED]
				Début d'exécution [REDACTED]
				Fin d'exécution [REDACTED]
O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux [REDACTED]
	H 25533410 00000000	G 21433850 00000000	B 00000000 25533411 11433553	Montants des soins [REDACTED]
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la prothèse			Date du devis [REDACTED]
				Date de l'exécution [REDACTED]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
DELEGATION MÉDICALE CASA-ANFA
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL
MOULAY YOUSSEF

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المندوبية الطبية الدار البيضاء - أنفا
المركز الاستشفائي الإقليمي
مولاي يوسف



ORDONNANCE

Date : 02-10-21

N^o : Benozaq Omer

Suspicion de
Covid 19.



Faire SWI test PCR.

Dr. F. OUTLIOUA
Spécialiste ORL et Chirurgie
Cervico-Faciale



ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
DELEGATION MÉDICALE CASA-ANFA
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL
MOULAY YOUSSEF

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المندوبية الطبية الدار البيضاء - أنفا
المركز الاستشفائي الإقليمي
مولاي يوسف



ORDONNANCE

Date : 02.10.24

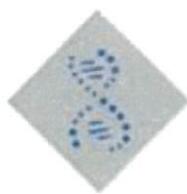
Benazzig Omar

Cond. 19 +

Dr. F. OULIOUA

Spécialiste ORL et Chirurgie
Cervico - Faciale





LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur :

CIN: BJ413680

Passport :

Correspondant : RAM

Edition du: 20-11-2021 à 09:20

Dossier N° : 2110020080 –

MR OMAR BENAZIZ

Né(e) le : 07-07-1993

Prélevé : reçu le 02-10-2021

à 08:19

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
BIOLOGIE MOLECULAIRE			

Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus / TaqPath ThermoFisher

Nature de prélèvement: nasopharyngé.

RESULTATS: POSITIF

CT Rdrp:26.76

CT N:23.42

CT E:24.52

INTERPRETATION: POSITIF: Présence de l'ARN viral compatible avec une excréition virale significative

Validé le : 02-10-2021

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COVID 19. Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l'environnement.

L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.

Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie du COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage du COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.



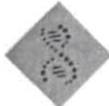
Page 1 sur 2

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :

7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48 Email: contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 8844103 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biogiste : 097167290 ;



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 02-10-2021

FACTURE N° 000217944

Nom, Prénom du patient : Mr OMAR BENAZIZ

Date de l'examen : 02-10-2021

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2110020080

Médecin demandeur :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	DECLARATION Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	0 -	HN

Total des BHN : 350

Montant total en chiffre : 350DHS

Montant Total en lettres : trois cent cinquante dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



مركز المستشفيات للتحاليل الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 07/10/21 à 13h03
Edité le : 11/11/21 à 20h47

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 2

BIOCHIMIE

NORMES

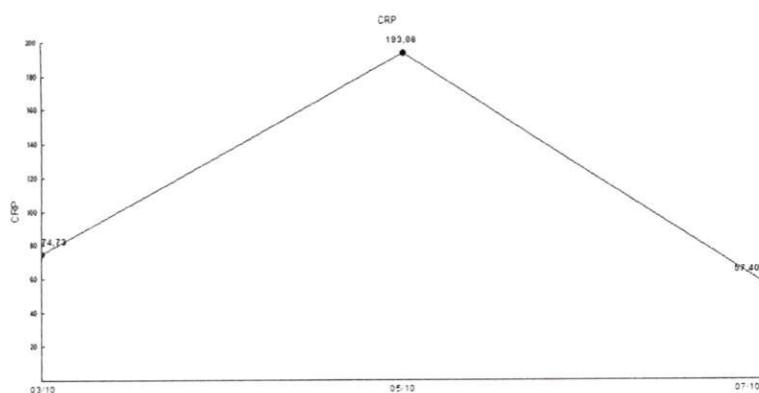
ANTECEDENTS

C.R.P. us : PROTEINE C-REACTIVE ULTRA-SENSIBLE

(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 - ROCHE)

C.R.P us 57,40 mg/L (< 6.0)

05/10/21 : 193.08



Remarques

La Procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,).

L'Interleukine-6 (IL-6) est également disponible en routine.

Dr MALIKA BENKIRAN



stationnement assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 07/10/21 à 13h03
Edité le : 11/11/21 à 20h47

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

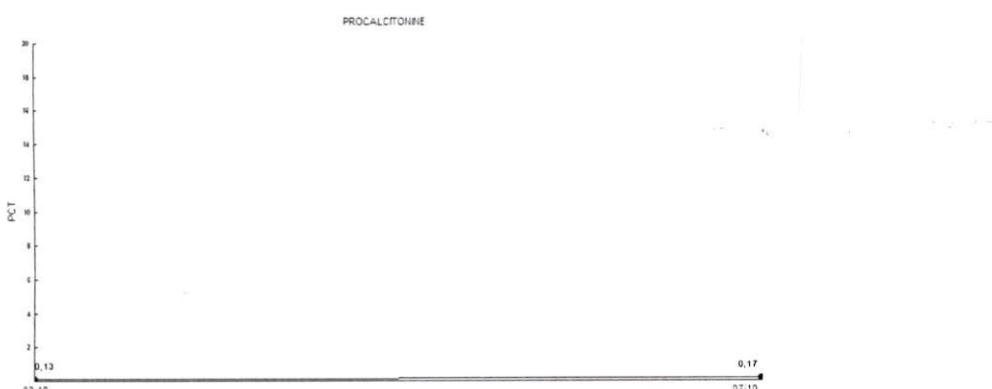
Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 2

P.C.T. : PROCALCITONINE

(Technique Chimiluminescence BRAHMS COBAS 6000 - ROCHE)

P.C.T 0,17 ng/mL (N : < 0.5) 03/10/21 : 0.13



Remarques :

- Sujets normaux : < 0.5
- Processus inflammatoires chroniques et maladies auto-immunes, infections virales : < 0.5
- Infections bactériennes localisées peu sévères à modérées : < 0.5
- SIRS, traumatismes multiples, brûlures : 0.5 - 2.0
- Infections bactériennes sévères, sepsis, défaillances multi-viscérales: > 2

Dr MALIKA BENKIRAN



Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 03/10/21 à 14h24

Édité le : 05/10/21 à 17h36

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 4

MARQUEURS CARDIO-VASCULAIRES

NORMES

ANTECEDENTS

TROPONINE Ic < 0,10 ng/mL (N : < 0.50)

(Technique Immuno-turbidimétrique sur COBAS 6000 - Roche)

Remarques

Une valeur seuil de 0.50 ng/mL de cTnI est recommandée pour le diagnostic d'un IDM.

(sensibilité de 96 % et spécificité 94 %)

Autres examens disponibles pour la Cardiologie (S.O.B.) :

- BNP
- D-DIMERES
- MYOGLOBINE
- CK-MB

D-DIMERES 779 ng/mL (N : < 500)

(Technique d'Immunoassay sur AIA de TOSOH)

Remarque :

Un taux inférieur à 500 ng/mL exclut toute Maladie Thrombo-embolique Profonde.

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
④ Fax: 05 22 20 35 15

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
④ Fax: 05 22 20 35 15

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 03/10/21 à 14h24
Edité le : 05/10/21 à 17h36

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 4

HEMATOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

HEMATIES.....	4,55	M/mm ³	(4.2 à 5.7)
Hémoglobine.....	14,5	g/dL	(14.0 à 17.0)
Hématocrite.....	40,9 %		(40 à 52)
V.G.M.....	89,9	f1	(80 à 95)
T.G.M.H.....	31,9	pg	(28 à 32)
C.G.M.H.....	35,5	%	(30 à 35)
LEUCOCYTES.....	8 780	/mm ³	(4000 à 10000)
Polynucléaires neutrophiles..	72,7	%	(40 à 75)
soit...	6 383	/mm ³	(2000 à 7500)
Lymphocytes.....	21,0	%	(20 à 45)
soit...	1 844	/mm ³	(1500 à 4000)
Monocytes.....	3,8	%	(2 à 8)
soit...	334	/mm ³	(200 à 800)
Polynucléaires éosinophiles..	2,3	%	(1 à 4)
soit...	202	/mm ³	(100 à 600)
Polynucléaires basophiles....	0,2	%	(0 à 1)
soit...	18	/mm ³	(0 à 150)
PLAQUETTES.....	227	Mille/mm ³	(150 à 450)
Volume Plaquettaire Moyen ...	10,3	fL	(N : 7.2 à 11.1)

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 03/10/21 à 14h24
Edité le : 05/10/21 à 17h36

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire
03/10/21

Page : 3 / 4

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

C.R.P. us : PROTEINE C-REACTIVE ULTRA-SENSIBLE

(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 - ROCHE)

C.R.P us 74,73 mg/L (< 6.0)

Remarques

La Procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3-Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4-Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- 5-Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,).

L'Interleukine-6 (IL-6) est également disponible en routine.

P.C.T. : PROCALCITONINE

(Technique Chimiluminescence BRAHMS COBAS 6000 - ROCHE)

P.C.T 0,13 ng/mL (N : < 0.5)

Remarques :

- Sujets normaux : < 0.5
- Processus inflammatoires chroniques et maladies auto-immunes, infections virales : < 0.5
- Infections bactériennes localisées peu sévères à modérées : < 0.5
- SIRS, traumatismes multiples, brûlures : 0.5 - 2.0
- Infections bactériennes sévères, sepsis, défaillances multi-viscérales: > 2

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HOPITAUX * CBH *
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 380 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



stationnement
assuré

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 03/10/21 à 14h24
Edité le : 05/10/21 à 17h36

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire

Page : 4 / 4

FERRITINE 174,00 ng/ml (N : 30 à 400)
(Technique Electrochimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

ENZYMOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

LDH : LACTATE DESHYDROGENASE
(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

LDH 252 UI/L (N : 135 à 225)

HEMOSTASE

NORMES

ANTECEDENTS

FIBRINOGENE 4,61 g/L (N : 2.0 à 4.0)
(Automate ACL ELITE PRO Instrumentation Laboratory)

Dr BIOLOGISTE

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
④ Fax: 05 22 20 35 15

*CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel GROS - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
④ Fax: 05 22 20 35 15*

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

ROYAUME DU MAROC
MINISTERE DE LA SANTE
DELEGATION MEDICALE CASA-ANFA
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL
MOULAY YOUSSEF



الى
نسمة البيضام آننا
لشنان الحموي مولاي يوسف

ORDONNANCE

06-10-21

Dr Benazziz

CR 2

Procalcitonine

CENTRE DE
DES HOPITAUX
Rue du Colonel G...
05 22 20 35 35
Fax 05 22 20 35 15

Dr. F. OULIOUA
Spécialiste ORL et Chirurgie
Cervico-Faciale



ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
DELEGATION MEDICALE CASA-ANFA
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL
MOULAY YOUSSEF



الملكة المغربية
وزارة الصحة
المندوبية الطبية الدار البيضاء - آنفا
المركز الاستشفائي الإقليمي
مولاي يوسف

ORDONNANCE

Date : 09/01/2010 - 21

DR. F. OULIOUA
Spécialiste ORL et Chirurgie
Service ORL et Chirurgie
Benzagig Omer

- NFS + Rp
- CRP - Procalcitonine
- D. Liqués - Fibri nogène
- Fibrinogène - LDH.
- Haptosémine

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX * CBH
3 Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tel: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 86 74
Fax: 05 22 20 35 15

Dr. F. OULIOUA
Spécialiste ORL et Chirurgie
Cervico-Faciale

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 10887 0000 70 Code INPE: 093062362



093062362

FACTURE No : 171652

Casablanca, le : 11/11/2021

Analyses effectuées le .. : 07/10/21 à 13h03
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : Mr. BENAZIZ OMAR
Code Patient : 346593

BILAN :

1 CRP CRP B 100
2 PCT PROCALCITONINE HN 500

TOTAL B : 100

TOTAL HN : 500

0

MONTANT : 829,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 829,00 DH

somme de : 829.00 D

Dr Mounia BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux Casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 062 38 03 39

CENTRE
DES HÔPITAUX
38 Rue du Caire
Tél: 05 22 20 35 35 Fax 05 22 20 35 15

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 10887 0000 70 Code INPE: 093062362



093062362

FACTURE No : 169779

Casablanca, le : 11/11/2021

Analyses effectuées le .. : 03/10/21 à 14h24
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : Mr. BENAZIZ OMAR
Code Patient : 346593

BILAN :

1	TROP	TROPONINE IC	B	250
2	DDIM	D-DIMERES	HN	450
3	NFP	NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B	80
4	CRP	CRP	B	100
5	PCT	PROCALCITONINE	HN	500
6	FERR	FERRITINE	B	250
7	LDH	LDH	B	50
8	FIB	FIBRINOGENE	B	40

TOTAL B : 770

TOTAL HN : 950

0

MONTANT : 2329,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2329,80 DH

Dr M. BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablancais
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39