

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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° W21-713552

115439

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10327**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**AZZAB Othmane**

Date de naissance :

**06/11/1924**

Adresse :

**3 rue Rafael Pascal Res. Prod  
El Foufouh 2mn. C App 11 Casablanca**

Tél. : **06 66 493849**

Total des frais engagés : **10423,63** Dhs

Autorisation CNDPN° : **AA-215/2019**

**MUPRAS HAKIM**  
Cadre réservé au Médecin

Sachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

**ATIQUI Sanya**

Age : **37 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Hospitalisation**

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 :

**Casablanca**

Le : **10/06/2022**

Signature de l'adhérent(e) :





		cotation NGAP		
02/05/2022	C C	Liaadh	Anesthésiste Réanimateur Chirurgie de la Sourc	
20/05/2022	C C	G		
au 04/05/2022				
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1				
du 02/05/2022	Total Facture 100,13,63 Dh			
au 04/05/2022	Dix mille treize Dirhams et soixante trois centimes		CLINIQUE LA SOURCE 14, Rue TAKLEDINE (Ex. Berne) Casablanca - Tel: 0522 20 14 40 INPE 0920003369	
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1				

CIM-10						
Actes Paramédicaux				Opérations des assistants médicaux		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1						
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1						
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

		NGAP / NABM	facturé
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1			
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1			

### تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	لبي أو ممون التجهيزات L'heure ou financé par les fournisseurs des dispositifs
04/05/22	# 10,00 F	Pharmacie SYRIE Hay Al-Salam d'Inville N°42 Tél 0522 6 E:0015431
INPE et code à Barres 	INPE: 092054915	
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1		

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

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité



مصحة الماء

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hopitaux - 20 000 Casablanca  
RDV de Consultation d'Urologie(1er Etage)

Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41

Fax : 05 22 20 13 99

[www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma)

E-mail : [contact@cliniquelasource.ma](mailto:contact@cliniquelasource.ma)

REÇU N° 000010

BP [ ]

Service Consultation (URGENCES)

- Reçu de ATIQUI SAMYIA
- La somme de .....  
400,00

VISA Caisse

DR. CEF  
Anesthésiste - Réanimateur  
Clinique La Source

Date :

02-05-99

 <p>بيان تعويضات التأمين الإجباري الصحي</p> <p><b>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</b></p>	 <p>الضمان الاجتماعي CNS</p>	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire  REF : 610 2 06 : مرجع رقم Page : 1
<b>Référence structurée :</b> 220516238756043		Emis à Casablanca le : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span>
<b>Identifiant de la famille</b> <b>تعريف العائلة</b> N° d'immatriculation: 187211878 Règlement du mois : 05/2022 Mode de paiement : Virement		ATIQUI SAMYA RES RIAD EL FOUTOUH RUE RAFAEL MARECHAL IMM C APPT 11 CASABLANCA 2035
<b>Informations :</b>		<b>معلومات :</b>

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعرية المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس تعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
ATIQUI SAMYA										
080910097	02/05/2022	KCC	CLINIQUE LA SOURCE	8 288,53	7 500,00	1,00	1,00	7 500,00	70	5 250,00
080910097	02/05/2022	PJ	CLINIQUE LA SOURCE	1 000,00	550,00	1,00	2,00	1 100,00	70	700,00
080910097	02/05/2022	B	CLINIQUE LA SOURCE	725,00	1,10	500,00	1,00	550,00	70	385,00
080910097	02/05/2022	PH	PHARMACIE SYRIE	10,00	10,00	1,00	1,00	10,00	70	7,00
<b>Total remboursé pour SAMYA</b>										<b>6 342,00</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>6 342,00</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire 02/05/ AU 04/05/22

# CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P



# مصحة الماء

## ORDONNANCE

Casablanca, le 02/05/22

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

ENDO-UROLOGIE العلاج المنظاري  
LITHOTRITIE تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية  
CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال  
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء  
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى  
CENTRE DE LITHOTripsIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة  
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

Mr. Atsoui Soumya  
—  
Accord à l'hôpital d'adulte  
en chambre

D. CHICQUI Younes  
Anesthésiste - Réanimateur

**CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P**

**مصحة المسبح**



**ORDONNANCE**

Casablanca, le : 01/05/2022

**CERTIFICAT D'HOSPITALISATION**

جراحة المسالك البولية التنااسلية

**UROLOGIE**

endo-urologie      العلاج المنظاري  
lithotritie            تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

**CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE**

جراحة الأطفال

**CHIRURGIE PEDIATRIQUE**

جراحة النساء

**CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE**

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

**REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES**

مركز تفتيت الحصى

**CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE**

مركز الفحص بالأشعة

**CENTRE DE RADIOLOGIE**

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Nous soussignons CLINIQUE LA SOURCE,  
attestions par la présente que :

Mr, Mme, Mme : ATIGUI Samya  
a été admis(e) à la clinique la source :  
du 01/05/2022 au 04/05/2022

Fait pour servir et valoir ce que de droits.

SIGNATURE :

**CLINIQUE LA SOURCE**  
TAKI EDDINE (Ex. Berne)  
14 Rue Taki Eddine Casablanca - Tel.: 05 22 20 14 40  
INPE 090003369



14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca  
Tél. : 05 22 20 14 40 /41 - Fax : 05 22 20 13 99  
RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42/43  
www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

14، زنقة نفي الدين (بن سابقا)  
حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 20 13 99 - فاكس : 05 22 20 14 40/41  
موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43  
الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

03 mai 2022

Casablanca, le :

**COMPTE RENDU OPERATOIRE**

<u>Nom &amp; Prénom</u>	: ATIQUI Samya
<u>Age</u>	: 35 ans 10 mois
<u>Date de l'intervention</u>	: mardi 03 mai 2022
<u>Opérateur</u>	: Pr. E. M. MEZIANE
<u>Anesthésiste</u>	: Dr Benchekroun - Dr Chroqui
<u>R. C</u>	: Lithiase uretère droit.
<u>Indications</u>	: Lithotritie endoscopique

**C.R.O**

Sous loco-régionale + antibioprophylaxie. Dilatation du méat urétéral droit. Urétéroscopie jusqu'au contact de la lithiase son extraction par sonde de Dormia. est faite simplement ; recontrôle de l'uretère jusqu'aux cavités rénales .

Pr. MEZIANE El Mehdi  
Chirurgien - Urologue  
14, Rue Taki-Eddine - Casablanca  
Tél : 05 22 20 14 48

# CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux -20 000 Casablanca

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 -Fax : 05 22 20 13 99

RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

[www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma) E-mail : [contact@cliniquelasource.ma](mailto:contact@cliniquelasource.ma)



# مصحة المنهج

14 زنقة تقي الدين (برن سابقا )

حي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 13 99 - الفاكس: 05 22 20 14 40/41

موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف: 05 22 20 14 42/43:

الموقع الإلكتروني : [www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma) . البريد الإلكتروني : [contact@cliniquelasource.ma](mailto:contact@cliniquelasource.ma)

## FACTURE

N° : 1787 / 2022 du 04/05/2022

Nom patient ATIQUI SAMYA

Entrée 02/05/2022

PAYANT

Sortie 04/05/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

CHAMBRE	2.00	CH	500.00	1 000.00
SALLE D'OPERATION	80.00	K80	25.00	2 000.00
				<i>Sous-Total</i> 3 000.00
PHARMACIE	1.00		1 088.63	1 088.63
				<i>Sous-Total</i> 1 088.63
<b>Total Clinique</b>				<b>4 088.63</b>

PR. MEZIANE... (urologue)	80.00	K80	50.00	4 000.00
DR. CHROQUI&BENCHERKRO (anesth& reanimat)	40.00	k40	30.00	1 200.00
				<i>Sous-Total</i> 5 200.00

LB. MOZART ()	1.00		725.00	725.00
				<i>Sous-Total</i> 725.00

**Total Autres prestations** 5 925.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DIX MILLE TREIZE DIRHAMS SOIXANTE-TROIS CENTIMES

**Total** 10 013.63

CLINIQUE LA SOURCE  
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 14 40  
INPE 090003369

**CLINIQUE LA SOURCE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 04/05/2022

Références

I 795 / PAYANT

Entrée / Sortie : 02/05/2022 - 04/05/2022

**Le Pr. MEZIANE...**

présente à Mme ATIQUI SAMYA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
4 000,00 Dhs QUATRE MILLE DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

*Cachet et signature***CLINIQUE LA SOURCE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 04/05/2022

Références

I 795 / PAYANT

Entrée / Sortie : 02/05/2022 - 04/05/2022

**Le Dr. CHROQUI&BENCHERKOUNE**

présente à Mme ATIQUI SAMYA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
1 200,00 Dhs MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

*Cachet et signature*

# CLINIQUE LA SOURCE

ANNEXE PHARMACIE

# مصحة المسبح

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux -20 000 Casablanca  
Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99

RDV de Consultation d'Urologie (1<sup>re</sup> Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43  
www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

Produit

ANDOL INJ 1G FLA (01)

BUPIVACAINE 0,5 INJ 05F

KEFZOL 1g inj (01)

MORPHINE SOTHEMA 10MG/ (010)

NO-SPA 40MG/2 ML inj amp (05)

OEDES 40 MG INJ 5F

PROFENID IV 100 mg fla (50)

14، زنقة تقي الدين (بن سابقا)  
حي المستشفى 20 000 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 20 13 99  
موعد لزيارة المسالك البولية الطلاق الأول - الهاتف:  
contact@cliniquelasource.ma البريد الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma  
الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma

N° Facture 1 795

05 22 20 14 42 / 43

Quantité

05 22 20 14 40 / 41

Unitair

05 22 20 13 99

Montant

## Sous-Total médicaments

7	18,80	131,60
1	31,20	31,20
2	18,70	37,40
1	4,58	4,58
2	6,40	12,80
1	49,80	49,80
5	4,90	24,50
		<b>291,88</b>

AIGUILLE DE RACHIS G25 (001)	1	170,00	170,00
BANDELETTE ON CALL (050)	2	5,10	10,20
GANTS EXAMENS NITRILE (200)	48	1,35	64,80
GANTS STERILES 7.5 sans p (001)	1	15,00	15,00
GANTS STERILES 8 sans p (001)	3	15,00	45,00
GAZES CHINOISES 0.65	10	6,00	60,00
HOUSSE CAMÉRA (001)	1	100,00	100,00
INTRANULES BLEUES g 22 (001)	5	6,00	30,00
LANCETTE ON CALL PLUS 100 (100)	2	1,30	2,60
PERFUSEURS AVEC ROBINET	2	10,00	20,00
SAC A URINE AV ROBINET (001)	1	8,00	8,00
SERINGUES HYPODERMIQUE 10CC	4	4,00	16,00
SERINGUES JET 05CC (001)	1	4,00	4,00
SERINGUES JET 20CC (001)	1	4,00	4,00
SONDES FOLEY ch 16 (001)	1	40,00	40,00
SSALE B20 POCHE 0,9% 500 ml (001)	7	24,10	168,70
SSALE NA SOFLEX 1L 0,9% (001)	1	26,78	26,78
SSALE PERF ISO 9 PM 500 ml (012)	1	11,67	11,67
		<b>796,75</b>	

## Sous-Total consommable médical

Total pharmacie 1 088,63

CLINIQUE LA SOURCE  
14, Rue TAKI EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - Tel: 05 22 20 14 40  
N° 090003369



ORDONNANCE

Casablanca, le : 02/05/22

جراحة المسالك البولية التناسلية  
UROLOGIE

Mme. Atiqi Somya

ENDO-UROLOGIE العلاج المنظاري  
LITHOTRITIE تفتيت الحصى

CHIRURGIE GENERALE الجراحة العامة و المنظارية

COELIO-CHIRURGIE جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE جراحة النساء

الانعاش و جميع  
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى  
CENTRE DE LITHOTripsie

EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة  
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

NFS, Plq.

C.R.P.

E.C.B.U.

Groupage Rhesus

Tp, T.c.k.

Anesthésiste - Réanimateur  
Clinique La Source

LABORATOIRE MOZART  
Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI  
BIOLOGISTE  
1, RUE MOZART - CASABLANCA  
TEL: 05 22 20 14 40 / 41 - FAX: 05 22 20 13 99 - E-mail : Contact@cliniquelasource.ma

# LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92  
N° R.C/ 272918 - N° I.F : 827626 - Patente : 35600334  
ICE : 000441620000082 - INPE : 097158778

## FACTURE N° : 220001212

CASABLANCA le 02-05-2022

Mme ATIQUI Samya  
Clinique la source

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
	TCK	B	40
0216	Examen cytobactériologique des urines	B	150
0236	Numération formule	B	80
0229	Taux de prothrombine	B	40
DEPLS	Groupe ABO Rhésus	B	60
0370	DÉPLACEMENT SOURCE	E	55
0111	CRP (Protéine C réactive)	B	100
	Créatinine	B	30

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 725.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent vingt-cinq dirhams

LABORATOIRE MOZART  
DE BOUCHRA MEKOUM TAZI  
BIOLOGISTE  
1, RUE MOZART CASABLANCA  
TÉL. 05.22.36.97.91 - FAX : 36.97.92



**Dr Bouchra Mekouar Tazi**

Biologiste diplômée de la faculté René Descartes Paris V

DIS de Biochimie, Hématologie, Bactériologie et Virologie, Immunologie, Parasitologie et Mycologie

DU Assurance Qualité en biologie médicale de l'université Paris V

**Date du prélèvement :** 02-05-2022

**Code patient :** 2205002

**Né(e) le :** 01-01-1985

**Edité le :** 03-05-2022



**Mme ATIQUI Samya**

Dossier N° : 2205002

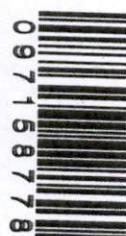
Prescripteur :

Organisme : Clinique la source  
 4 eme

## HEMATOLOGIE

### **HEMOGRAMME – Automate Sysmex XS 1000i –**

<b>Hématies :</b>	4.31	M/mL	(3.90–5.40)
Hémoglobine :	12.5	g/dL	(12.0–15.6)
Hématocrite :	37.0	%	(35.5–45.5)
VGM :	85.85	fL	(80.00–99.00)
TCMH :	29.00	pg	(27.00–33.50)
CCMH :	33.78	g/dL	(28.00–36.00)
<b>Leucocytes :</b>	8 990	/mm <sup>3</sup>	(3 900–10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	60.20	%	
Soit:	5 412	/mm <sup>3</sup>	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	27.60	%	
Soit:	2 481	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)
Monocytes :	8.80	%	
Soit:	791	/mm <sup>3</sup>	(<900)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.80	%	
Soit:	252	/mm <sup>3</sup>	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	0.60	%	
Soit:	54	/mm <sup>3</sup>	(0–150)
<b>Plaquettes :</b>	269 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)



*LABORATOIRE MOZART  
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI  
 1, RUE MOZART - 20050 CASABLANCA 1  
 TEL: 05 22 36 97 92 - FAX: 05 22 36 97 92*

**Dr Bouchra Mekouar Tazi**

Biologiste diplômée de la faculté René Descartes Paris V

DIS de Biochimie, Hématologie, Bactériologie et Virologie, Immunologie, Parasitologie et Mycologie

DU Assurance Qualité en biologie médicale de l'université Paris V

2205002 – Mme Samya ATIQUI

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine

**Taux :**

(Technique chronometrique–Start Max–)

100 %

(70–100)

**Temps de Quick :**

*Temps du témoin*

13.20 sec.

13.20 sec.

**INR(Indice Normalized Ratio)**

1.00

**Zone thérapeutique sous AVK :**

-Thromboses veineuses , embolies ,arythmies cardiaques : INR :2 à 3

-Prothèses valvulaires mécaniques et embolies systématiques récidivantes : INR :3 à 4

-Risque hémorragique : INR>5

### Temps de céphaline kaolin

(Technique Chronometrique–Start Max–)

**TCK patient :**

33.7 sec.

**TCK témoin :**

29.0 sec.

## BIOCHIMIE SANGUINE

Cobas c 311 –Roche–

**Créatinine**

(Dosage colorimétrique )

8.80 mg/L

77.9  $\mu$ mol/L

(3.00–11.00)

(26.6–97.4)

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Immunoturbidimétrie)

4.40 mg/L

(0.00–5.00)

**LABORATOIRE MOZART**  
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI  
 1, RUE MOZART - CASABLANCA  
 TÉL: 3607-99991 - FAX: 06-97-92-92






**Dr Bouchra Mekouar Tazi**

Biologiste diplômée de la faculté René Descartes Paris V

DIS de Biochimie, Hématologie, Bactériologie et Virologie, Immunologie, Parasitologie et Mycologie

DU Assurance Qualité en biologie médicale de l'université Paris V

2205002 – Mme Samya ATIQUI

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO

A

Rhésus (D)

Positif

## MICROBIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Nature du prélèvement

2ème jet

Aspect des urines :

Jaune pâle clair

Culot de centrifugation :

Minime

Cellules épithéliales :

Rares

Cellules rondes :

Absence

Leucocytes :

2 /mm<sup>3</sup> (<>10)

Hématies :

5 /mm<sup>3</sup> (<5)

Cylindres :

Absence

Cristaux :

Présence de cristaux de Phosphate amorphe de calcium .

Parasites :

Absence

Flore microbienne :

Absence de germes visibles

### BACTERIOLOGIE

Uricult :

<10<sup>3</sup> UFC/ml.

Cled et milieux usuels

Stériles

Milieu de Sabouraud

stérile

Validé par : Dr MEKOUEAR TAZI  
 Dr BOUCHRA MEKOUEAR TAZI  
 LABORATOIRE MOZART  
 1, RUE MOZART  
 TEL: 05 22 36 97 90 - Fax: 05 22 36 97 92



# CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P



# مصحة المنبع

## ORDONNANCE

٢٤/٥/٢٠٢٢

Casablanca, le : .....

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

ENDO-UROLOGIE العلاج المنظاري  
LITHOTRITIE تفتيت الحصى

الجراحة العامة و المنظارية  
CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال  
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء  
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش و جميع  
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى  
CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة  
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

Art CNE Samya.

10,00

Andal



Dr. Samir BENCHEKROUN  
Anesthésiste Réanimateur  
Clinique la Source  
Tél. 05 22 20 14 40



مصحة سوريان  
Pharmacie SYRIE  
Hay Hassan INAM  
d'Inville N°42 Casablanca  
Tél 0522 61 38 38  
E: 001543263000092

زنقة نقي الدين (بن سابقا) حي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء -

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41 - Fax: 05 22 20 13 99 - [Www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma) - E-mail : [Contact@cliniquelasource.ma](mailto:Contact@cliniquelasource.ma)

RDV De Consultation D'Urologie (1ere Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P - I.f. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T.P. : 36225867