

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.

M22- 0056641

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LOUZI Mohamed

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : 21/93 HAY EL HANA Rue 35 Casab

Tél. : 0669907636 Total des frais engagés : 4379 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

OCEANIC CLINIC
Anesthésiste - Réanimateur
DR.BERRADA Jaafar - DR. NAOUAL FAKIR ID
INPE:091026003 DR. FARIK Jamal Aziz

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HYPOGLYCEMIE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : INH 80

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 : CASA Le : 08/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhession@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 à caractère personnel.

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
08/05/2013	(von Facture)			CLINIQUE Oceanimateur NAOUAL WA 09102600301

EXECUTION DESIGN PREFERENCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	OCE Anesthésie DR BERRADA JAD INPE 09102304 DR FARM	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACEUTICALS

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Biologie Médicale Clinique Yasmine ICE : 001638895000071 TP : 3401235	03/05/2023	B : 1395 P : 9663,95 DH	Laboratoire de Biologie Médicale Clinique Yasmine ICE : 001638895000071

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 :

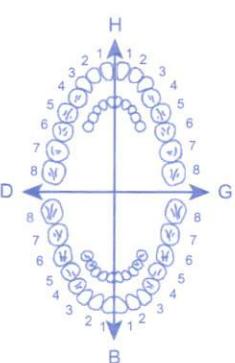
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

02/05/23

Mr. Souzi Mohamed

GCG

OCEANIC CLINIC
Anesthésite - Réanimateur
DR. BERRADA Jaafar - DR. NAOUAL WAHID
INPE:091025049 INPE:091026003
DR. FARIK Jamal Aziz

OCEANIC CLINIC
Anesthésite - Réanimateur
DR. BERRADA Jaafar - DR. NAOUAL WAHID
INPE:091025049 INPE:091026003
DR. FARIK Jamal Aziz



090004029

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Nom & Prénom : Abuji Mohamed

Âge : 40 ans Sexe : Homme

Médecin traitant & INP :

Secteur d'hospitalisation :

	D.E :	D.S :
MED		
REA		

OCEANIC CLINIC
Anesthésiste - Réanimateur
DR. BERRADA Jaafar - DR NAOUAL WAHID
INPE: 091025049 DR FARIK Jamal Aziz
INPE: 091025003

Facteurs de risque : Diabète

Antécédents med / chir : Hémangiome digestif Sur
ulcère

Motif d'hospitalisation : Hypoglycémie

Histoire de la maladie : Hypoglycémie en greffe
Sur hypoglycémie suite à une cure avec
l'admission

Traitements d'entrée : Sur glycémie G10% + Somnifères
et oxygène

Score GCS (Traumatisme crâniens, AVP, AVC,...) :

13/15 \times à l'admission. Object =

Examen clinique (en particulier cardiovasculaire et pulmonaire) :

CVG. Contraire. T flanc
HR 80. RAS. STAB = 14602 113 Bpm.

Résultats des examens paracliniques :

VGM C. &
ECG + Bolan.

Conclusion : Hypoglycémie

Traitement / Détails médicaments :

Sens glucos + aiguisez des admettants

Evolution : favorable

Autres informations :

N.B : Toujours joindre les copies des résultats des bilans biologiques et radiologiques réalisés.





مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

Casablanca Le : 03/05/2023

Facture N° 3893/23

Etablie par SAMIRA BAF/CAISSE

Page

1/1

Identification

N° Dossier : P3E031609

N° Identifiant : 23042513/23

Nom & Prénom : LOUZI MOHAMED

C.I.N. : B76584

Date Entrée : 03/05/2023

Date Sortie : 03/05/2023

Adresse :

Traitement : Hospitalisation en reanimation

Médecin : BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	-----	---------	------	------	---------

SEJOUR

Hospitalisation en soin intensif	1	1 000,00			1 000,00
					Total Rubrique : 1 000,00

IMAGERIE MEDICALE

Ecg	1	200,00			200,00
					Total Rubrique : 200,00

ANALYSE BIOLOGIQUE

Laboratoire yasmine	1	2 663,25			2 663,25
					Total Rubrique : 2 663,25

PHARMACIE

Pharmacie	1	108,76			108,76
					Total Rubrique : 108,76

PARTIE CLINIQUE :

3 972,01

HONORAIRES MEDICAUX

Dr. BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL(ANESTHESISTE REANIMATEUR)	1	400,00			400,00
					Total Rubrique : 400,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

400,00

TOTAL FACTURE

4 372,01

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Quatre mille trois cent soixante douze Dirhams et un Cts

Cachet et signature



Casablanca Le : 03/05/2023

Détail Facture N° 3893/23

A. Identification

N° Dossier : P3E031609

N° Identifiant : 23042513/23

Nom & Prénom : LOUZI MOHAMED

C.I.N. : B76584

Adresse :

Traitement : Hospitalisation en reanimation

Code	Qté	Unité	Prestations	Prix U.	Taux	Montant
PHARMACIE						
8412075	2		ANDOL 1G INJ	18,80		37,60
OME0123	3		OMEPRAZOL NORMON 40MG INJ(01)	23,72		71,16
Total Rubrique :						108,76
TOTAL DETAILS PRESTATIONS						108,76
TOTAL :						108,76

CLINIQUE YASMINE
 Bd. Sidi Abderrahmane
 Tél: 05 22 39 19 10 - Fax: 05 22 30 71 19
 06 63 60 92 29

Date : 03/05/2023

Ordonnance de Biologie

N° Dossier : P3E031609

Nom et Prénom : LOUZI MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1941

N°Identifiant : 23042513/23

Organisme : MUPRAS

Service : SERVICE Salle : 001 Lit : 01

Hémogramme : NFS + plq :

Bilan d'hémostase : TP : PDF : TCK : Fibrinogène : INR : D-dimères

Bilan Biochimique : Ionogramme Complet : Na⁺ : Mg⁺ : Protéines : Fer sérique :

Glycémie à jeun : Réserve alcaline : K⁺ : Ca⁺⁺ : Albumine : Ferritine :

Cl⁻ : Ph : Triglycérides : Cholest.total : HDL : LDL : Urée+créat :

Clairance de la créatinine : Bilirub. totale : Bilirubine directe : ALAT : ASAT :

Ph. alcalines : LDH : GammaGT : Hémoculture : ECBU : EPP :

Marqueurs Tumoraux

ACE : CA19-9 : CA15-3 : CA125 : AFP : Thyroglobuline :

PSA : Calcitonine : NSE : B2 microglobuline : B-HCG :

Autres : D-dimères .. Hémoglobine glycosylée .. Troponine ..

Médecin traitant :

Laboratoire de Biologie Médicale
Clinique Yasmine
ICE : 001638895000071
TP : 34810535

0RDO
M. LOUZI Mohamed
01-01-1941
A coller sur l'ordonnance
2304120030

FACTURE N° 2305030002
M. Mohamed LOUZI

Demande N° 2305030002

Date de l'examen : 03-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B15
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0104	Calcium	B30
0105	Chlore	B30
0111	Créatinine	B30
0235	D-DIMERES	B200
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0131	Potassium	B30
0133	Sodium	B30
0216	Numération formule	B80
0130	Protéines	B30
0132	Réserve alcaline	B40
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0236	Taux de prothrombine	B40
0149	Troponine	B250
0163	TSH	B250
0135	Urée	B30

Total des B : 1325

TOTAL DOSSIER : 2663.25 DH

 Laboratoire de Biologie Médicale
 Clinique Yasmine
 ICE : 001638895000071
 TP : 34810535

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

 Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijlmaisa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction
 Ain Diab, Station Hay Hassani ☎ 05 22 36 48 61 ☎ 05 22 36 03 98

Edition le Mercredi 03 Mai 2023 à 12:54

OCEANIC

Résultats de M. Mohamed LOUZI
Né(e) le 01-01-1941
Dossier : 2305030002

M. Mohamed LOUZI

Prélevé le : à heure non communiquée par
Dossier enregistré le: 03-05-2023 à 04:36
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Sysmex XN-1000i)

17-04-2023

Hématies

Hémoglobine	9.2	M/mm ³	(4.08–5.60)	3.36
Hématocrite	29.3	%	(38.0–49.0)	9.3
VGM	87.46	μ ³	(80.00–95.00)	28.9
TCMH	27.46	pg	(28.00–32.00)	86.01
CCMH	31.40	g/dl	(30.00–35.00)	27.68

Leucocytes

Poly.Neutrophiles	6 400	/mm ³	(3 800–10 000)	6 660
soit	80.00	%		69.90
Poly.Eosinophiles	5 120	/mm ³	(1 600–5 900)	4 655
soit	1.90	%		3.20
Poly.Basophiles	122	/mm ³	(30–500)	213
soit	0.30	%		0.30
Lymphocytes	19	/mm ³	(0–90)	20
soit	12.50	%		18.00
Monocytes	800	/mm ³	(1 070–4 100)	1 199
soit	5.30	%		8.60
Soit	339	/mm ³	(230–710)	573
Plaquettes	243 000	/mm ³	(140 000–385 000)	261 000

Laboratoire de Biologie Médicale

Clinique Yasmine

ICE : 001638895000071

Dossier validé biologiquement par : Docteur Sara AATFAOUI

TP : 34810535

Page 1 / 4

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction
Ain Diab, Station Hay Hassani ☎ 05 22 36 48 61 ☎ 05 22 36 03 98

2305030002 – M. Mohamed LOUZI- né(e) le 01-01-1941

HEMOSTASE

Temps de Quick
(Coagulométrique) 11.3 sec

(<14)

Taux de Prothrombine:
(Coagulométrique) 100 %

(>70)

I.N.R: 1

Zones thérapeutiques habituelles sous AVK :

- Prévention et traitement des thromboses veineuses, des embolies pulmonaires ou systémiques: 2 à 3 (cible:2,5)
- Prothèses valvulaires mécaniques en position tricuspidale et prothèses biologiques : 2 à 3 (cible:2,5)
- Prothèses valvulaires mécaniques mitrale ou aortique. embolies systémiques récidivantes: 3 à 4,50 (cible :3,7)

Recommandations :

Après un changement de posologie, le premier contrôle de l'INR doit être fait 3 jours après la modification.

SI TP<10% et /ou INR>8 APPELER D'URGENCE VOTRE MEDECIN TRAITANT.

Temps de céphaline activée :

Temps Témoin
(coagulométrique) 28.0 sec

(<38)

Temps Patient
(coagulométrique) 23.2 sec

Ratio (Malade/ témoin)

0.77

Valeurs de référence du Ratio :

- ×– Nourrissons jusqu'à 1 an : <1.49
- ×– Enfants 1 à 17 ans : <1.40
- ×– Adultes : <1.20

D-Dimères
(ARCHITECT Ci 4100 Abbott) 494.00 ng/ml

(<500.00)

Laboratoire de Biologie Médicale

Clinique Yasmine

ICE : 001638895000071

Dossier validé biologiquement par : Docteur AATFAOUI Sara

Page 2 sur 4

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

2305030002 – M. Mohamed LOUZI- né(e) le 01-01-1941

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Architect Abbott)	134	mmol/l	(136–145)
Potassium (Architect Abbott)	3.5	mEq/l	(3.5–5.1)
Chlore (Architect Abbott)	102.08	mmol/l	(98–107)
Réserve alcaline (Architect Abbott)	21.1	mmol/l	(22.0–29.0)
Protéines totales (Architect Abbott)	57.78	g/l	(64–83)
Calcium (Architect Abbott)	87.99	mg/l 2 mmol/l	(88–100) (2–3)
Hémoglobine glyquée A1c: (HPLC – Tosoh GX)	6.1	%	

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

4 - 6 %	Intervalle non diabétique (sujet normal)
< 6.5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
7 - 10 %	Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
> 10 %	Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Urée (Architect Abbott)	0.28 4.66	g/l mmol/l	(0.18–0.55) (3.00–9.16)	0.21 17-04-2023
Créatinine (Architect Abbott)	9.30 82.2	mg/l μmol/l	(7.20–12.50) (63.6–110.5)	9.17 17-04-2023
Transaminase GOT (ASAT) (Architect Abbott)	17	U/l	(<40)	12 17-04-2023
Transaminase TGP (ALAT) (Architect Abbott)	9	U/l	(<55)	11 17-04-2023

Laboratoire de Biologie Médicale
Clinique Yasmine
ICE : 001638895000071
Dossier validé biologiquement par : Docteur AATFAOUI Sara
TP. 34810535

Page 3 sur 4

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction Ain Diab, Station Hay Hassani ☎ 05 22 36 48 61 ☎ 05 22 36 03 98

2305030002 – M. Mohamed LOUZI- né(e) le 01-01-1941

BILAN ENDOCRINIEN

T.S.H. ultra sensible

(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

2.806 mUI/l

(0.400–4.000)

Age	TSH µUI/ml
1–4 Jours postnataux	1–39
1–4 semaines postnatales	1.7–9.1
Adultes	0.35–4.94

Après 1 Mois = Normes adultes

Une possible valeur basse lors du 1^{er} trimestre de la grossesse (5% des cas) coïncident avec l'élévation de l'hCG (activité <<TSH-like >>)

MARQUEURS CARDIAQUES

TROPONINE – Ic ultra sensible

(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

8.4 ng/l

(4–12)

Interprétation : (Valeurs en ng/L)

Risque	Femme	Homme
Faible	<4	<6
Modéré	>=4 à <=10	>=6 à <=12
Elevé	>10	>12

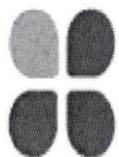
Laboratoire de Biologie Médicale
 Clinique Yasmine
 ICE : 001638895000071

TP : 34810535
 Dossier validé biologiquement par : Docteur AATFAOUI Sara

Page 4 sur 4

DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H À 19H - LE SAMEDI 7H À 16H - LA GARDE 24/24 ET 7/7 DE 19H À 7H DU MATIN

📍 Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijlmaassa, Hay El Hana, Casablanca - Pour accéder : Tram Ligne 2 direction Ain Diab, Station Hay Hassani ☎ 05 22 36 48 61 ☎ 05 22 36 03 98



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



BILLET DE SORTIE

N° Admission : P3E031609

Nom et Prénom : LOUZI MOHAMED

Médecin traitant : BERRADA J+FARIK J+WAHID NAWAL

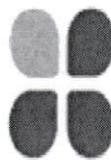
Prise en charge :

Date Entrée : 03/05/2023

Date Sortie : 03/05/2023

Visa	Médecin	Administration	Surveillante

CLINIQUE YASMINE
Bd. Sidi Abderrahmane
Tel: (+212) 5 22 39 69 60 / (+212) 5 22 39 71 19
Fax: (+212) 5 22 39 69 60 / (+212) 5 22 39 71 19
e-mail: contact@cliniqueyasmine.com



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

DATE: 03/05/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Dr. BERRADA J+FARIK

Adresse Professionnelle:

Ville Professionnelle :

Tél :

Spécialité : ANESTHESISTE REANIMATEUR

I.C.E. :

I.F. :

Taxe Prof. : .

N° C.N.S.S. :

N° Facture : 3893/23

N° Dossier : P3E031609

Patient : LOUZI MOHAMED

Montant honoraire : 400.00

OCEANIC CLINIC
Anesthésiste - Réanimateur
DR.BERRADA Jaafar - DR. NAOUAL WAJID
INPE:091025049 INPE:091026003
DR. FARIK Jamal Aziz

ID: 2012010100041502
Nom: _____
Age: _____
Sexe: _____

01-01-2012 00:04:05

Fréq. vent: 72 bpm
Intervalle PR: 256 ms
Durée QRS: 158 ms
Interv. QT/QTc: 460/481 ms
Axes P/QRS/T: 61/-32/14 deg
QTc:Hodges

72 bpm
256 ms
158 ms
460/481 ms
61/-32/14 deg

Rythme sinusal avec ESV avec bloc A-V du 1er degré
--- Interprétation sans connaître le sexe/l'âge du patient ---
Envisager une anomalie atriale gauche
BBD avec bloc fasciculaire antérieur gauche
Anomalie de l'onde T inférieure est non-spécifique

ECG abnormal

Diagnostic non confirmé.



1/s 10 mm/mV

50 Hz

RDB 150 Hz

clinique yasmine

02/02/00/V28.4.1

SN FN-4A001096

2012010100041502

01-01-2012 00:04:05

Fréq. vent.
Intervalle PR
Durée QRS
Interv. QT/QTc
Axes P/QRS/T
QTc:Hodges

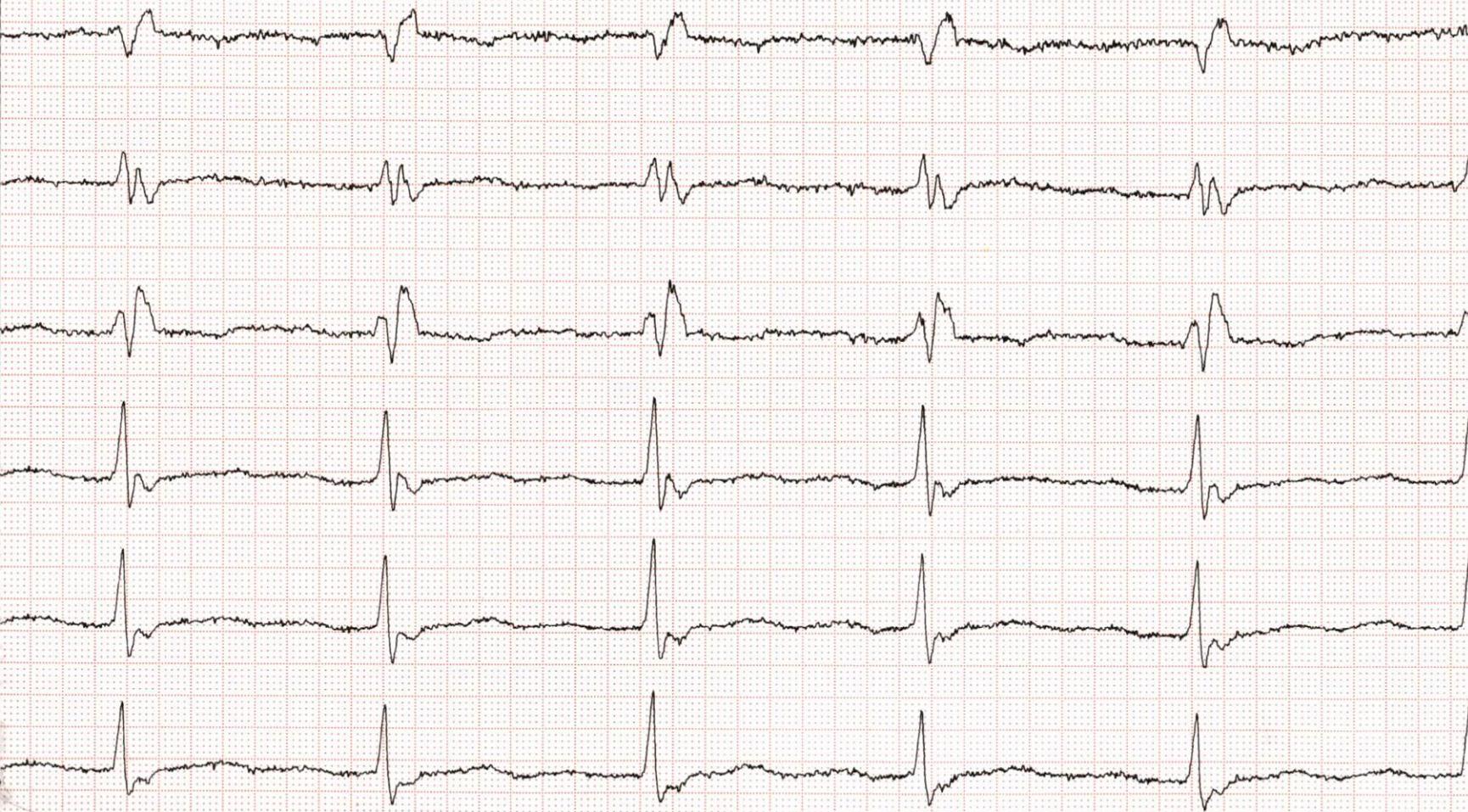
72 bpm
256 ms
158 ms
460/481 ms
61/-32/14 deg

Rythme sinusal avec ESV avec bloc A-V du 1er degré
--- Interprétation sans connaître le sexe/l'âge du patient ---
Envisager une anomalie atriale gauche
BBD avec bloc fasciculaire antérieur gauche
Anomalie de l'onde T inférieure est non-spécifique

ECG abnormal

Diagnostic non confirmé.

Loutz N



50 mm/s

10 mm/mV

50 Hz

RDB 150 Hz

clinique yasmine

02.02.00/V28.4.1

SN:FN-4A001096