

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0046531

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1350 Société : 172019

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GUESSOUS DRIS

Date de naissance : 01 01 1940

Adresse : 21 Rue Rhaw HAYERRAHA Cas

Tél. : 0665151170 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : GUESSOUS DRIS Age : 79

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : condensation

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

RELEVÉ 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
15/08/23	Van facture		524.91	
16/08/23	N° 23017923			

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

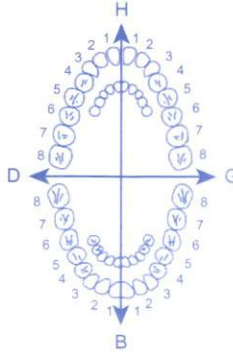
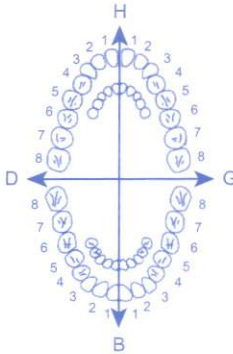
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D		G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D		G																
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																
		DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المستشفى الخاص
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

Casablanca, le : 15/08/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA

TÉL. : 05 22 05 40 40

FAX : 05 22 05 40 41

ICE : 002924279000042

DRISS GUESSOUS

ANESTHESIE - REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE

& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE

& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

- CRP

- U

- CREA

- NFS

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INPE: 060064839

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Casablanca, Le 15/08/2023

Résultat d'analyses

Code patient: M-23-08-0735-079

Dossier N°: 23017923

Convention: Clinique

Demandé par: DR YOYNESS EL BOUSTANI

Prélèvement du: 15/8/2023 13:50:15

Examen n°: 2242122

Nom : Mr GUESSOUS DRISS

Service : URGENCE

Chambre N°: UR40

Page 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION ET FORMULE SANGUINE

HEMATIES	5.02 Millions/mm ³	4.08 - 5.60
HEMOGLOBINE	14.5 g /100ml	12.9 - 16.7
HEMATOCRITE	43.7 %	38 - 49
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN	87.1 µ3	83 - 97
TAUX GLOBULAIRE MOYEN hb	28.9 pg	27.8 - 33.9
CONCENTRATION GLOB MOYENNE	33.2 g/dL	31 - 37
LEUCOCYTES	14 030 /mm ³	3800 - 10000
PLAQUETTES	229 000 /mm ³	140000 - 385000
FORMULE LEUCOCYTAIRE		
Polynucléaires Neutrophiles	93.4 % Soit 13 104 /mm ³	1710 - 7000
Polynucléaires Eosinophiles	0.0 % Soit 0.0000 /mm ³	0 - 300
Polynucléaires Basophiles	0.1 % Soit 14 /mm ³	0 - 100
Lymphocytes	2.8 % Soit 393 /mm ³	760 - 4500
Monocytes	3.7 % Soit 519 /mm ³	152 - 1200

BIOCHIMIE

UREE	0.67 g/l	0.15 - 0.50
	<11.16 mmol/l	2.50 - 8.33
CREATININE	6.93 mg/L	6.6 - 12.5
	<61.26	58.34 - 110.50
PROTEINE CREACTION Quantitative		
C.R.P Quantitative	19.3 mg/l	< 10

Hôpital Privé International de Casablanca
Le médecin biologiste
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INPE: 060064839

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

ICE : 002924279000042 RC : 119051 IF : 50575193 IP : 45000681 INPE : 060064839 RIB : 050780004010929193200177

LISTE DES EXAMENS LABORATOIRE

N° Dossier : 23017923

Patient : GUESSOUSDRISS

Date de naissance : 01/01/1944

Date d'arrivé : 15/08/2023 à 13:39:16

Code	Désignation	Code CNAM	Quotation en B	N° Bon
CREA	CREATININE	0111	30	02312968
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	0370	100	02312968
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	0216	80	02312968
U	UREE	0135	30	02312968
Nombre total B				240
Montant HT				359.100

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzaz et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Menni Quartier Maârif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50573393 - RC: 109051
N° E: 060064839



F A C T U R E

N° : 23019137

Du : 16/08/2023

Patient DRISS GUESSOUS

Prise en charge PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 15/08/2023

N° Dossier 23017923

Sortie 16/08/2023

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
CONSULTATION	1			0.00
ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE	1		800.00	800.00
			Sous-Total	800.00
RADIOLOGIE	1	TDM ABDO-PELVIENNE	1 500.00	1 500.00
			Sous-Total	1 500.00
LABORATOIRE	1	15/08/2023	359.10	359.10
			Sous-Total	359.10
PHARMACIE	1	PH	968.81	968.81
			Sous-Total	968.81
SEJOUR NORMAL	1	SE	600.00	600.00
			Sous-Total	600.00
Total clinique				4 227.91
DR FAHD CHAARA	1		400.00	400.00
DR KHADIJA LAMII	1		400.00	400.00
			Sous-Total	800.00
Total des autres prestations				800.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total brut :	5 027.91
Cinq mille vingt sept dirhams quatre-vingt onze centimes			Remise :	0.00
			Total net :	5 027.91
Matricule :	Adhérent :	Part organisme :		
Affiliation :	N° prise en charge :	Part patient		
CIN : B438230	Code clinique :			
ICE :				

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INPE: 060064839

OBSERVATION

Médecin :

Date et heure :

Antécédents : sd dementiel

Motif d'hospitalisation :

Constipation

Traitement habituel :

Alimentine 10mg cp

Hôpital Privé International de Casablanca
 Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
 et Rue Ben Jilali Quartier Maârif Casablanca N°8
 Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
 ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
 INPE: 060064839

Examen clinique :

Patient qui se présente pour dls
 Abdo avec constipation depuis 9j,
 sans vomissements. Nourriture
 12/jas à 15/08/2023

A l'examen patient stable HD

à l'examen Abdo :
 dls à la palpation +
 Ballonnement A

Au Bilan : Hb 14,5g/l
 leucocyte 94000/mm³
 Plq 229 000/mm³

Urée, Cr: 0,67g/l
 creat 6,93mg/l

CRP: 19,3 mg/l
 Au TDR : distension en avant du abdomen

Allergie (s) :

TA :

Pouls :

T° :

Saturation :

Poids :

Taille :

Examens demandés :

Radiologie :

Hôpital Privé International de Casablanca
 Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
 et Rue Ben Jilali Quartier Maârif Casablanca N°8
 Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
 ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
 INPE: 060064839

Biologie :



CAT: SS 1.5L/24h
 2 Oeden 20mg inj/j
 3 Cléprame inj x 3/j
 4 Spasfon inj x 3/j
 5 Zetax microdau x 2/j

Lavage rectale
 1 Flagyl 500mg inj 2/j

Anna Cardia

Le 16/08/23
 Dr Y. CHAFI

Patient âgée de 79 ans;

FDACM: l'âge, le sexe

HTA = ϕ ; Di = ϕ

profil lipidique à déterminer

ATCD: Alzheimer sous traitement depuis 1 an

tabagisme actif

personnalité une dépression stade II-III de la NYHA

Malade D. Hémicéphale ni hypotension

Sp: Patient ancien, ATE

Ta = 120/70 mmHg; FC = 70 bpm

Examen: BRP négatif; rythme régulier

Malade souffrant de BPOC

Malade souffrant d'ICD; Ghe

Hôpital Privé International de Casablanca
 Angre Bd: Dr Anzarane et Abou Jshab Shirazi
 et Rue Ben Jilali Quartier Maârif Casablanca N°8
 Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
 ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
 INPE: 060064839

ECG: NRS à 69 bpm

PR limite alt St

VRB bien

Pas de trouble de conduction ni repolarisation

ETT: Un compte rendu

CMT

① Préci Couronographique après stabilisation

② Bilan de FDACM: GJ; HbA1c; Bilan lipidique

③ nous recontacter après stabilisation

Hôpital Privé International de Casablanca
 Angre Bd: Dr Anzarane et Abou Jshab Shirazi
 et Rue Ben Jilali Quartier Maârif Casablanca N°8
 Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
 ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
 INPE: 060064839

16/08/23.

patient suivi pour déviation, admis pour embolisation d'hypos
9 j.B.

patient conscient, stable vital

hypertension à 160/90 / CRP à 19,3

patient sous flagyl

TDM : Distension colique colopne sur fœcale

→ prévoir lavement rectaux, Forstmann lavement et voir avec
la famille la suite.

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abdou Moukoko Skirazi
et Rue Ben Menni Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 00 / 05 22 05 40 40
ICE: 00292427900042 - IF: 50575193 - RC: 109851
INPE: 060064839



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 16/08/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA

TÉL.: 05 22 05 40 40

FAX : 05 22 05 40 41

ICE : 002924279000042

DRISS GUESSOUS

ANESTHESIE - REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

Echocardiographie

trans Thoracique

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INPE: 060064839

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

معدة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le **Le 16/08/2023**

NOM/PRENOM: Mr DRISS GUESSOUS

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, non hypertrophié, siège d'une hypokinésie de la paroi IS, AL à l'étage B+M, FE=52 %
- Pressions de remplissage VG non élevées.
- Massif auriculaire non dilaté.
- Valve mitrale légèrement épaissie, légèrement remanié, IM minime, pas de sténose
- Valve aortique tricuspide, siège d'une fuite minime.
- VD non dilaté, de bonne fonction systolique longitudinale
- IT minime estimant les PAPS à $18 + 3 = 21$ mmHg
- VCI non dilatée, compliant.
- Pas d'épanchement péricardique.

⇒ Compléter par coronarographie

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INRE: 060064839

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INRE: 060064839



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 15/08/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA

TÉL.: 05 22 05 40 40

FAX : 05 22 05 40 41

ICE : 002924279000042

DRiss gue ssous

ANESTHESIE - REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

TDM ABDO - pelvienne

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INPE: 060064839

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مصحة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le :

Casablanca, le 15 Août 2023

Nom et prénom: GUESSOUS DRISS

N° Dossier : 23017923

TDM ABDOMINO-PELVIENNE

TECHNIQUE : acquisition spiralee en coupe millimétrique par un scanner multi barrette avant et après injection du PCI avec reconstructions MPR.

RESULTATS :

- Distension du rectum à contenu aérique arrivant à 9 cm de diamètre maximal en amont d'un fecalome important.
- Distension du cadre grélique à contenu aérique, sans individualisation de zone de perte de calibre arrivant à 3 cm de distension maximale.
- Foie de densité homogène, de taille normale et de contours réguliers.
- VB non vue.
- Absence de dilatation des voies biliaires ou d'image lithiasique de la VBP.
- VSH et vaisseaux portes libres est sans anomalies.
- Rate homogène et de taille normale.
- Pancréas homogène et de taille normale
- Les surrénales et les reins sont sans anomalies
- Absence d'épanchement intra péritonéale ou d'adénopathie abdominale profonde.
- La vessie est à parois fine et régulière et de densité homogène.
- La prostate est de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène.
- Absence d'anomalie pelvienne.

CONCLUSION :

Distension du rectum en amont d'un fecalome.

Distension du cadre grélique sans individualisation de zone de perte de calibre.

Merci de votre confiance

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (HPIC)
Service Radiologie

Hôpital Privé International de Casablanca du groupe CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

Tél.: 05 22 05 40 40 - Fax : 05 22 05 40 41 - Email : contact.hpica@cimsante.com - ICE : 002924279000042

DÉTAIL PHARMACIE CUMULÉ

N° Dossier : 23017923 Patient : GUESSOUS DRISS

Code article	Désignation article	Quantité	Prix total
MEDICAMENTS			
1100439	CLOPRAME 10 mg INJ	4	5.60
1100783	FORTTRANS Sch (04)	4	142.20
1101135	METRONIDAZOLE500 MG/100ML Poche (01)	6	81.60
1101277	OEDES 40 MG INJ (05)	1	49.80
1101593	SPASFON INJECTABLE	4	17.40
1102216	RECTOLAX ADULTES	3	39.75
PANSEMENT			
1500067	SPARADRAP 10MX10CM	1	9.00
1500119	TEGADERME INTRAVEINEUSE 6CMX7CM	2	7.72
1500120	COMPRESSE STERIL 10X10	3	15.12
PHARMACIE BLANCHE			
1700034	ALESES JETABLES	3	26.07
PRODUIT DE CONTRAS			
1900002	ULTRAVIST* 300/100ml FI (01)	1	415.00
USAGE UNIQUE			
2300273	GANT STERIL 7	1	12.00
2300449	SERINGUE 10ML	3	12.00
2300455	SERINGUE 50ML AVIS	1	18.00
2300550	SONDE RECTALE (01)	1	100.00
2300766	COUCHE ADULTE	3	17.55
Total:			968.81

Hôpital Privé International de Casablanca
 Angle bd-Bir Anzarane et Abou Ikhak Shirazi
 et Rue Ben Jilani Quartier Makrif Casablanca N°8
 Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
 ICE: 00292474900042 - IF: 54325193 - RC: 109051
 N°PE: 060064829

NOTE D'HONORAIRES

Facture : 23019137 Référence: PAYANT

Le DR KHADIJA LAMII

Présente à **GUESSOUS DRISS**

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de :

400.00 Dhs (Quatre cents dirhams)

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Elhak Shiraoui
et Rue Ben Jilal, Quartier Makhf Casablanca
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279005557 - IF: 50575193 - RC: 10905
IMPE: 000004839
16/08/2023



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé · Casabalanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

معدة متعددة الاختصاصات

NOTE D'HONORAIRE

Casablanca, le :

Je soussigné : DR FAHD CHAARA

Certifie que M^{lle} / Mr DRISS GUESSONS

Présente :

Et nécessite :

Cotation K : 400.00 DH

Indication : Quatre - cents DIRHAMS

Durée de séjour :

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
NPE: 060064839

Duplicata

BON DE SORTIE N° 23022469

Nom et prénom	N° Dossier	N° Facture	N° Chambre
GUESSOUS DRISS	23017923 	23019137	430

Admie le : 15/08/2023 Sortie le: 16/08/2023

Le patient est autorisé à sortir après avoir réglé son dossier

L'autorisation de sortie est délivrée par Mr/Mme : FAKIR.M

Émis par : FAKIR.M

Signature

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Berthier Quartier Makrif Casablanca N°8
Tél: 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - IF: 50575193 - RC: 109051
INPE: 060064839