

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

- 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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-810909

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **05467**

Matricule : **05467** Société : **172536**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **172536**

Nom & Prénom : **AZIZ, Boukhatir**

Date de naissance : **06-05-68**

Adresse : **Onna Convent Town, Wijn, mm in Albi**

Tél. : **0661217353** Total des frais engagés : **24728,75** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **23 AOÛT 2023**

Nom et prénom du malade : **C. NINIA**

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

Nature de la maladie :

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 : **Albi** Le : **23/08/2023**


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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
Du 1 ^{er} 01 2023	voir facture			INP : 08000767
au 24 07 2023	fait		34728,71	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/7/23	383,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

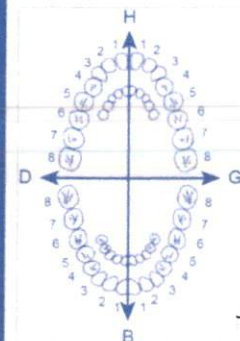
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

N° Dossier : H81073 Date : 26/7/23

Nom & Prénom : Brucklinis A212 N° Chambre : 215

Médecin traitant : Dr. Radji Couverture Médicale : _____

☐ NES

☐ TP

☐ UREE

☐ yGT

☒ Ionogramme Complet

☐ T3L

☐ ACE

☐ Autres : _____

☐ GLY

☐ BILI T/C

☐ T4L

☐ CA19-9

Polyclinique Atlas
 ACCUEIL
 27, Rue Jean Sartre - Casablanca
 Tél : 0522 27 94 54 - Fax : 0522 27 93 00

☐ Plaquettes

☐ TCK

☐ Crea

☐ PH.ALC

☐ Calcémie

☐ TSH us

☐ CA15-3

☐ Transa

☐ Triglycerides

☐ Phosphoremie

☐ a. FP

☐ CA125

☐ VS

☐ Groupage

☐ Choïsterol

☐ AC Urique

Signature _____

Le 24-07-23

7480x2 Boukhris Aziz

① Mégaflex SW 8

S.V 1cp x 2j x 10j

② Tiberal SW 8

41,00x2

S.V 1cp x 2j x 10j

NEOFORTAN® 160 mg
 PPV 98DH80
 EXP 12/2025
 LOT 2D023 10

③ Acis 20

52,80

S.V 1cp x 2j x 10j

④ Neofortan 160

98,80

1cp x 2j x 10j

S.V

383,00

Polyclinique Atlas
ACCUEIL

27, Rue Jean Jaures - Casablanca
 Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

LOT 220197
EXP 09/2024
PPV 52.80DH

OEDDES[®]
——
oméprazole

108 g
Microgranules gastro-résist

LOT: 0230017A
PER: 03/2026
PPV: 41DH00

سازگار

عن طريق الفم

تيدازول

(أوريندازول)

500
مليغرام

Tidaz® 500 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 10



6 118000 440420

10

أقراص مغلفة

LOT: 0230017A
PER: 03/2026
PPV: 41DH00

سازگار

عن طريق الفم

تيدازول

(أوريندازول)

500
مليغرام

Tidaz® 500 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 10



6 118000 440420

10

أقراص مغلفة

74,80

500

10

10 حبات
علبية

مكشافا كس
سيبروفلو كساسين

عن طريق الفم



Megaflux® 500 mg



10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610

74,80

500

10

10 حبات
علبية

مكشافا كس
سيبروفلو كساسين

عن طريق الفم



Megaflux® 500 mg



10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610

F A C T U R E

N° 3 393 / 2023 du 24/07/2023

Nom patient	BOUKHRIS AZIZ	Entrée	Sortie
		17/07/2023	24/07/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RECTOSCOPIE F/SALLE	1,00	K	1 060,00	1 060,00
CHAMBRE DOUBLE	2,00		650,00	1 300,00
T.D.M AP	1,00	Z	1 875,00	1 875,00
BLOC OPERATOIRE	1,00	K	4 500,00	4 500,00
AIDE MED. INF. K5	7,00		150,00	1 050,00
SOINS INTENSIFS	5,00		1 000,00	5 000,00
			Sous-Total	14 785,00
PHARMACIE	1,00		5 398,75	5 398,75
			Sous-Total	5 398,75
Total Frais Clinique				20 183,75
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. EQUIPE REANIMATEURS (rea usi)	5,00	K	500,00	2 500,00
DR. LHAJOUY HAYAT (radiologue)	1,00		625,00	625,00
DR. MAAZOUZ KELTOUM (gastro enterologue)	1,00		1 060,00	1 060,00
DR. ANESTHESISTE REAN (anesth. rea)	1,00	2V2	2 000,00	2 000,00
DR. EQUIPE CHIRURGIEN (chir.générale/co)	1,00		8 000,00	8 000,00
			Sous-Total	14 185,00
LABIOMED (biologie)	1,00		360,00	360,00
			Sous-Total	360,00
Total prestations externes				14 545,00

Polyclinique Atlas
 ACCUEIL
 27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
 Tél: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 90 00

Total général 34 728,75

J'ai reçue la présente facture à la somme de :
 TRENTE-QUATRE MILLE SEPT CENT VINGT-HUIT DIRHAMS SOIXANTE-QUINZE CENTIMES

Chèque

Total encaissé

Solde

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	BOUKHRIS AZIZ	N° Facture	3 393	H810723
-------------	---------------	------------	-------	---------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ANDOL INJ 1G INJ (01)	20	18,80	376,00
ATROPINE 1MG	1	5,00	5,00
CLOPRAME 10mg INJ (10)	21	1,39	29,19
EPHEDRINE 3% INJ (10)	1	9,28	9,28
ESMERON 50mg INJ (01)	1	48,50	48,50
FENTANYL 0.5mg/10m INJ (10)	1	19,21	19,21
FLUIDES MEDICAUX AG par Mn (001)	70	5,00	350,00
G 5% 500 ML POCH INJ (01)	5	22,50	112,50
GENTAMYCINE 160M INJ (06)	6	17,73	106,38
LARGACTIL 25 mg INJ (05)	1	8,36	8,36
LIDOCAINE GEL (01)	1	20,10	20,10
LIDOCAINE 2% INJ (01)	1	10,30	10,30
METRONIDAZOLE 500 MG INJ (01)	22	13,60	299,20
MIDAZOLAM 5MG/5ML INJ (10)	1	7,87	7,87
MORPHINE 10mg AMP (10)	2	4,58	9,16
NO-SPA 40 mg INJ (05)	13	4,00	52,00
NOVEX 0,4 INJ (06)	8	38,33	306,64
OMEPRAZOLE 40MG INJ (01)	3	29,75	89,25
PERIOLIMEL N4/20 INJ (01)	1	586,15	586,15
PROPOFOL-LIPURE 1%	2	35,17	70,34
PROPOFOL-LIPURE 1%	1	175,86	175,86
PROSTIGMINE 0,5 MG INJ (06)	3	4,25	12,75
SER SALE 1L POCH 1000 ML INJ (01)	4	14,70	58,80
SER. SALE 0.9% PO 500ml INJ (01)	12	21,00	252,00
SPECTRUM IV 200MG INJ (01)	13	45,10	586,30
TRIAxon CEFTRIAX 1G INJ (01)	1	66,80	66,80
ULTRAVIST 300/ 100ML SOLUTIO (01)	1	275,01	275,01
Sous-Total médicaments			3 942,95
ALCOOL /SERVICE/PATIENT (001)	1	10,00	10,00
BANDE DE GAZE 10 CM (001)	1	5,00	5,00
BANDELETTES FIA BIOMED (050)	28	5,00	140,00
BETADINE / PATIENT 125 ML (001)	1	15,60	15,60
CACHE CAMERA JETABL (001)	1	60,00	60,00
CD (012)	1	50,00	50,00
COMPRESSES PATIENT (001)	16	2,50	40,00
COTON HYDROPHIL/PATIENT (001)	1	10,00	10,00
DRAIN DE REDON-16 PETERS (001)	2	13,80	27,60
ELECTRODES ADULTE (001)	3	5,00	15,00
ETHICRIN 3/0 CT24 CT (001)	1	50,00	50,00
GANT JETABLE	44	5,00	220,00
GANT STERILE 7,5 (001)	3	12,00	36,00
INTRANULE BLEU 22 GA (001)	1	20,00	20,00
INTRANULE ROSE 20 GA (001)	7	20,00	140,00
LAME BIS -11 S-MORT (001)	2	5,00	10,00
LAME DE DELBER /PATIENT (001)	1	45,00	45,00
LANCETTE (050)	28	1,20	33,60
LUNETTE A O2 (001)	2	20,00	40,00
PERFUSEUR (001)	2	20,00	40,00
PERFUSEUR AVEC ROBINET (001)	1	25,00	25,00
POCHE ALTERN ILEOSTOMI 70 (001)	1	80,00	80,00
RASOIR (001)	1	10,00	10,00
SAC A URINE (001)	3	15,00	45,00

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient BOUKHRIS AZIZ	N° Facture 3 393	H810723
----------------------------------	-------------------------	---------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
SERINGUE INSULI (001)	2	3,00	6,00
SERINGUE 05 CC	2	5,00	10,00
SERINGUE 10 CC (001)	15	5,00	75,00
SERINGUE 20 CC (001)	1	10,00	10,00
SONDE D.INT.CH 7 (001)	1	27,00	27,00
SONDE FOLEY CH 18 (001)	1	20,00	20,00
SONDE SALEM PETERS CH 18 (001)	1	50,00	50,00
SPARADRAP LEUKOPLAST/ PATIEN (001)	1	10,00	10,00
VICRYL 1 CT 36 (001)	1	80,00	80,00
Sous-Total consommable médical			1 455,80

(*) Conditionnement hospitalier

Total pharmacie **5 398,75**

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
 27, Rue Jean Jaures - Casablanca
 Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

LE 18 AOUT 2023

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Date d'entrée : 17/07/2023

Date de sortie : 24/07/2023

Mr BOUKHRIS AZIZ, né en 1968, admis à la clinique pour prise en charge d'une poussée de sigmoïdite.

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Douleurs de la fosse iliaque gauche d'installation brutale associées à des nausées vomissements, le tout évoluant dans un contexte de conservation de l'état général.

EXAMEN A L'ADMISSION :

- Patient en assez bon état général
- Constantes hémodynamiques : PA = 125/70, FC = 95 bpm, Dextro® = 1,20 g/L, FR à 14 c/min, SpO2 = 92%.
- Abdomen souple avec une défense de la fosse iliaque gauche
- Auscultation pleuropulmonaire et cardiovasculaire : sans particularités
- Apyrétique

EXAMENS COMPLEMENTAIRES:

Après mise en condition, monitoring et stabilisation hémodynamique, un complément de bilan a été demandé :

- Bilan sanguin
- TDM abdomino-pelvienne.
- Rectoscopie sous neurolept

Dr. H. DRISSI QATOUNI
Anesthésiste - Réanimateur

TRAITEMENT :

La conduite à tenir a été symptomatique:

- Repos digestif
- Apport hydro électrolytique de base
- Bi antibiothérapie intraveineuse
- Traitement antalgique et anti émétique
- Thromboprophylaxie
- Protection gastrique
- Vessie de glace sur la fosse iliaque gauche

EVOLUTION :

Le patient a été admis en soins intensifs pour réhydratation, repos digestif et biantibiothérapie intraveineuse.

Devant la persistance de la fièvre et l'augmentation de la CRP, un scanner de contrôle a été réalisé objectivant une majoration du pneumopéritoine avec présence de 2 de collections.

Une cœlioscopie a été réalisée pour lavage et drainage.

Après régression de la douleur et retour à l'apyrexie, réalimentation orale progressive.

L'état de santé du patient avait nécessité une hospitalisation de cinq jours en soins intensifs et deux jours en chambre.

Dr. H. MESSI GATOUNI
Anesthésiste - Réanimateur
Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Téléphone : 0212 522 27 94 94 | Fax : 0212 522 27 90 00

Le: 10.07.2023

- Mx: BOUKHRIS A212

TDM

abdomino-Pelvienn

Dr. H. ELHASSI GATTOUMI
Anesthésiste - Réanimateur

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél.: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 90 00

TDM ABDOMINO- PELVIENNE

- **Technique :** Acquisition hélicoïdale en coupes fines avec reconstructions sagittales et coronales avec injection de PDC
- **Résultats :**
- Epaississement pariétal circonférentiel et régulier de la charnière recto-sigmoïdiennes, mesurant 11 mm d'épaisseur maximale
- Il s'y associe une infiltration de la graisse tout autour et la présence de deux collections en regard du pédicule iliaque gauche, hypodenses, rehaussées en périphérie après injection de PDC, mesurant 40x34mm et 16x38mm
- Epanchement péritonéal de faible abondance pelvien
- Pneumopéritoine de moyenne abondance, péri hépatique, péri splénique et mésentérique
- Foie de taille, de contours réguliers, de densité homogène et hypodense, sans lésion nodulaire circonscrite notable
- VB d'aspect TDM normal
- Absence de dilatation des VBIH et VBP
- TP de calibre normal, perméable
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Nodule du bras interne de la surrénale gauche (-7.4UH), mesurant 13.6 mm
- Surrénale droite d'aspect normal
- Reins de taille normale, de contours réguliers, sécrétant sans les délais normaux, sans dilatation des cavités excrétrices, sans image lithiasique
- Petits kystes rénaux corticaux simples
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Appendice latérocaecale d'aspect normal
- Dolichocôlon avec stase stercorale
- La vessie de bonne capacité, à paroi fine
- Prostate d'aspect normal
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.
- Hernie inguinale droite, à contenu épiploïque, dont le collet mesure 23 mm et ébauche d'hernie inguinale gauche
- Lame d'épanchement pleural bilatéral

Conclusion :

- Aspect TDM en faveur d'une sigmoïdite compliquée d'abcès et de perforation
- Adénome de la surrénale gauche
- Hernie inguinale droite à contenu épiploïque et petite hernie inguinale gauche à contenu épiploïque

Cordialement

Polyclinique Atlas
 27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
 Tél : 05 22 27 40 43
 RADIOLOGIE
 DOCTEUR LAHOUHAYAT
 Médecin Radiologue

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
- Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 20 juillet 2023

Monsieur BOUKHRIS AZIZ

Clinique Atlas ICE 001599477000073

FACTURE N°	56203
------------	-------

Analyses :			
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Déplacement -----	B	21	Total : B 241
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		360,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois Cent Soixante Dirhams



Transmission par mail, signature électronique.

Monsieur BOUKHRIS AZIZ

Dossier N° : CATL23561832



Dossier ouvert le : 20/07/23 Prélèvement reçu à 08:12 - Edité le : 20/07/23

Page N° 1/1

BIOCHIMIE

UREE (Cobas C6000)	:	0,33	g/l	0,15 à 0,50
	:	5,49	mmol/l	2,49 à 8,32
* CREATININE (Cobas C6000)	:	13,6	mg/l	6 à 13
	:	120	μmol/l	54 à 117

IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM (Na+) (Potentiométrie Cobas C6000)	:	139	m.eq / l	135 à 150
POTASSIUM (K+) (Potentiométrie Cobas C6000)	:	4,2	m.eq / l	3,6 à 5,4
CHLORE (Cl -) (Potentiométrie Cobas C6000)	:	102	mmol/l	95 à 108
RESERVE ALCALINE (Cobas C6000)	:	27	m.eq / l	21 à 29
PROTEINES TOTALES (Cobas C6000)	:	66	g/l	60 à 80
CALCIUM PLASMATIQUE (Cobas C6000)	:	87	mg/l	86 à 107
	:	2,18	mmol/l	2,15 à 2,67

Signature électronique
Dr. J. ELMANJRA
Laboratoire d'Analyses Médicales
et de Biologie de la Reproduction
Date: 20/07/23 à 13:51:55

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
- Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 20 juillet 2023

Monsieur BOUKHRIS AZIZ

Clinique Atlas ICE 001599477000073

FACTURE N° 56203

Analyses :

Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Déplacement -----	B	21	Total : B 241

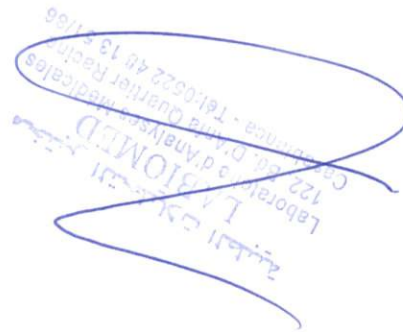
Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

360,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois Cent Soixante Dirhams



POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 24/07/2023

Références 3 393 / PAYANT

Entrée / Sortie : 17/07/2023 - 24/07/2023

Le Dr. LHAJOUÏ HAYAT

présente à Mr BOUKHRIS AZIZ

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
625,00 Dhs SIX CENT VINGT-CINQ DIRHAMS

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

DOCTEUR LHAJOUÏ HAYAT
Médecin RadiologuePolyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tél : 0522 27 90 94 - Fax : 0522 27 90 00
Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 24/07/2023

Références 3 393 / PAYANT

Entrée / Sortie : 17/07/2023 - 24/07/2023

Le Dr. MAAZOUZ KELTOUM

présente à Mr BOUKHRIS AZIZ

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 060,00 Dhs MILLE SOIXANTE DIRHAMS

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

Dr. MAAZOUZ Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
et Oncologie digestive
134 Bd. Bir Anzarane - Rte Ahmed Eljounari
Imme. Aya, 1er étage - Apt. N°3 - Maarif
Tél : 05 22 99 47 30 - INE/09.11.66.777Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tél : 0522 27 90 94 - Fax : 0522 27 90 00
Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 24/07/2023

Références 3 393 / PAYANT

Entrée / Sortie : 17/07/2023 - 24/07/2023

Le Dr. ANESTHESISTE REANIMATEUR

présente à Mr BOUKHRIS AZIZ

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
2 000,00 Dhs DEUX MILLE DIRHAMS

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

Dr. H. IDRIS CATOUNI
Anesthésiste - Réanimateur
Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

Le : 24/07/2023

Références 3 393 / PAYANT

Entrée / Sortie : 17/07/2023 - 24/07/2023

Le Dr. EQUIPE CHIRURGIENS

présente à Mr BOUKHRIS AZIZ

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
8 000,00 Dhs HUIT MILLE DIRHAMS

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

الدكتور نور الدين الراضي
Dr. N. RADHI
Chirurgien
Clinique Atlas - Casa

Cachet et signature

Le : 24/07/2023

Références 3 393 / PAYANT

Entrée / Sortie : 17/07/2023 - 24/07/2023

Le Dr. EQUIPE REANIMATEURS

présente à Mr BOUKHRIS AZIZ

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
2 500,00 Dhs DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

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

Dr. H. IDRISSI GATOUNI
Anesthésiste - Réanimateur
Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 64 94 - Fax : 0522 27 60 00

Cachet et signature

RESCTOSIGMOIDOSCOPIE

BOUKHRIS Aziz

Casablanca le, 18/07/2023

Opérateur : Dr Maazouz
Appareil : Olympus
Anesthésie : Dr Benny
Lieu : Clinique Atlas

Clinique

diverticulite compliquée

Examen

anus pas de LAP
rectum sain tapisse de selles
progression jusqu'à 30 cm de la MARGE anale où on retrouve des diverticules compliqués inflammatoires

Conclusion

sigmoidite diverticulaire dans les limites de l'absence de préparation

Dr. Maazouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
et oncologie digestive
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Eljoumani
Imm. Aya, 1er étage, Appt. N°3 - Madrit
Tél : 05 22 99 41 30 - 09 11 66 77

COMPTE RENDU OPERATOIRE.

❖ NOM	: Mr BOUKHRIS
❖ PRENOM	: AZIZ
❖ AGE	: Né en 1968
❖ CHIRURGIEN	: Dr. RADHI N
❖ MEDECIN ANESTHESISTE	: Dr. EL BENNY
❖ DATE	: 19/07/2023.
❖ CLINIQUE	: ATLAS

Renseignement clinique :

❖ Sigmoidite .

Titre d'intervention :

❖ Drainage sous cœlioscopie.

Compte rendu détaillé :

- ❖ Sous anesthésie générale.
- ❖ Insufflation à 12 mm Hg.
- ❖ Introduction de 03 trocars.
- ❖ Découverte d'une perforation sur le sigmoïde face postérieure versant interne avec un épanchement.
- ❖ Lavage abondant.
- ❖ Mise en place d'une lame de delbet et d'un drain de Redon CH16.
- ❖ F.O.T.

Signature : Dr RADHI N.
Chirurgien
Clinique Atlas-Casa

LE 18 AOUT 2023

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Date d'entrée : 17/07/2023

Date de sortie : 24/07/2023

Mr BOUKHRIS AZIZ, né en 1968, admis à la clinique pour prise en charge d'une poussée de sigmoïdite.

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Douleurs de la fosse iliaque gauche d'installation brutale associées à des nausées vomissements, le tout évoluant dans un contexte de conservation de l'état général.

EXAMEN A L'ADMISSION :

- Patient en assez bon état général
- Constantes hémodynamiques : PA = 125/70, FC = 95 bpm, Dextro® = 1,20 g/L, FR à 14 c/min, SpO2 = 92%.
- Abdomen souple avec une défense de la fosse iliaque gauche
- Auscultation pleuropulmonaire et cardiovasculaire : sans particularités
- Apyrétique

EXAMENS COMPLEMENTAIRES:

Après mise en condition, monitoring et stabilisation hémodynamique, un complément de bilan a été demandé :

- Bilan sanguin
- TDM abdomino-pelvienne.
- Rectoscopie sous neurolept

Dr. H. DRISSI QATOUNI
Anesthésiste - Réanimateur

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 17/07/2023 Heure 15:54

Nom et Prénom du patient Mr BOUKHRIS AZIZ

Age ou Date Naissance 56 - 06/03/1968

N° Cin du patient ou du tuteur BE436527

Adresse CASA GREEN TOWN ILO 11 IMM 11 APTT 03 VILLA VERTE BOUSK

Téléphone 06 61 22 25 06

Personne à appeler en cas d'urgence 06 61 21 73 59

Médecin traitant RADHI NOUREDDINE

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 7
7,00

Motif d'hospitalisation PERITONITE APPENDICICULAIRE

Affiliation à une couverture maladie OUI

Dr. Radhi N. RADHI
Chirurgien
Clinique Atlas-Casa

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT - R.A.M / MUP

Nom et prénom du signataire :

Signature

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tél: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 90 00

Dr. M. Boukhris
Polyclinique Atlas
ACCUEIL
134, Bd. Hassan II - Casablanca
Tél: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 90 00

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 24/07/2023

Heure 11:35

Durée d'hospitalisation (jours)

7

Nom et prénom du signataire

Signature