

## 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

N° W21-782058

173508

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7338 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHAABAoui AZIZA

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : 06.61.09.12.72 Total des frais engagés : ..... Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Lala Myriem ALAOUI ELMHAMDI  
Spécialiste en Médecine Interne  
INRE : 091251587

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : CHAABAoui AZIZA Age : .....

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

Nature de la maladie : DREPANOCYTOSE

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 : 31/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : .....

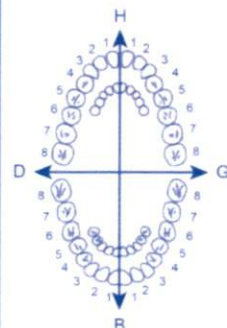
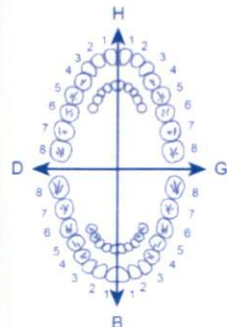


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/08/23	Van	facture	104/19,22	 728, Bd. Moudirouetta Casablanca - Tel: 0522 85 14 14 Fax: 0522 83 08 80
15/08/23				

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 Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE DAR SALAM

DEMANDE D'EXAMENS N° 0003376

Nom : CHOABLOU I Ch: 306

Prénom : AZIZA

Docteur : DR YOUNSI

Examen Demandé : NFS

Acid unique

Médecin Correspondant : DR EL YOUNSI

Le : 16/08/23

Signature

Dr. EL YOUNSI <sup>Médecin</sup>  
Hépatogastroentérologue  
203, Boulevard Zerkouni  
Tél: 0522 36.01 74  
Fax: 0522 36.01 74

23 + 09150424

1974



# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le 14 août 2023

Madame CHAABAOUI AZIZA

Clinique Dar Salam

FACTURE N°	20539
------------	-------

Analyses :

Acide urique (Cobas c311) -----	B	30	Total : B 30
---------------------------------	---	----	--------------

TOTAL DOSSIER	40,20 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quarante Dirhams et Vingt Centimes







# مختبر التحليلات الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 14/08/2023

Prélèvement reçu à 09:35

Edition du : 14/08/2023

Réf Clinique : 23H0915042

Madame CHAABAOU AZIZA

Né(e) le : 08/04//1974

Réf. : CDS 23H338

Chambre : 306

## Compte Rendu d'Analyses

### BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

Acide urique

: 36 mg/l  
214  $\mu$ mol/l

Normales

Antériorités

24 - 57

143 - 339

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES  
48, Boulevard Zerktouni - Casa  
Tél : 05 22 27 52 92 & 05 22 27 68 09  
Fax : 05 22 22 15 14  
E-mail : isolamsjoundy@gmail.com





# CLINIQUE DAR SALAM

DEMANDÉ D'EXAMENS N° 0003372

Nom : Aziza Ch: M. El A

Prénom : Chaabaoui

Docteur : .....

Examen Demandé : Na +

GOT + GPT + NFS

CRP

Medecin Correspondant : .....

Le : 11/08/2019  
Dr. EL YOUNSI  
Signature

203. 0522 36.01.80 / 74  
Tél: 0522 36.01.76



# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le 11 août 2023

Madame CHAABAOUI AZIZA

Clinique Dar Salam

FACTURE N° 20486

### Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
Protéine C réactive (COBAS C311) -----	B	100	Total : B 280

TOTAL DOSSIER

375,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Quinze Dirhams et Vingt Centimes





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 11/08/2023

Prélèvement reçu à 07:18

Edition du : 11/08/2023

Réf Clinique : 23H0915042

Madame CHAABAOUI AZIZA

Né(e) le : 08/04//1974

Réf. : CDS 23H277

Chambre : 302

### Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### GLOBULES ROUGES

Hématies	:	4,35	M/mm <sup>3</sup>
Hémoglobine	:	9,6 *	g/100ml
Hématocrite	:	27 *	%
- V.G.M.	:	62 *	μ <sup>3</sup>
- T.C.M.H.	:	22 *	pg
- C.C.M.H.	:	35 *	g/100 ml

Références  
(20 ans à 50 ans)

09/08/2023

3,7 - 4,87	4,31
10,6 - 13,5	9,6
32,9 - 41,2	27
77,7 - 93,7	
25,3 - 30,9	
31 - 34,1	

#### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes : 11 800 \* /mm<sup>3</sup>

4370 - 9680 12600

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	:	86,0 *	%
		10 148	/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,0	%
		0	/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Basophiles	:	0,0	%
		0	/mm <sup>3</sup>
Lymphocytes	:	8,0 *	%
		944	/mm <sup>3</sup>
Monocytes	:	6,0	%
		708	/mm <sup>3</sup>

42,5 - 73,2
2000 - 7150
< 3
30 - 270
< 0,7
10 - 50
18,2 - 47,4
1160 - 3180
4,3 - 11
290 - 710

#### PLAQUETTES

Résultat : 638 000 \* /mm<sup>3</sup>

150000 - 500000 480000

#### CONCLUSION

Anisochromie à tendance microcytaire  
Thrombocytose







# مختبر التحليلات الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 11/08/2023

Prélèvement reçu à 07:18

Edition du : 11/08/2023

Réf Clinique : 23H0915042

Madame CHAABAOUI AZIZA

Né(e) le : 08/04/1974

Réf. : CDS 23H277

Chambre : 302

## Compte Rendu d'Analyses

### BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

		Normales	Antériorités
Transaminases - SGOT / ASAT	: 162 * UI/l	< 32	107
Transaminases - SGPT / ALAT	: 263 * UI/l	< 33	159

### IMMUNO / SEROLOGIE

(Technique sur COBAS C311)

Protéine C réactive	: 140 * mg/l	< 5	144
---------------------	--------------	-----	-----





CLINIQUE DAR SALAM

DEMANDE D'EXAMENS N° 0003374

Mme CHAABACUI Aziza  
Né le : 08/04/1974  
Admis le : 09/08/2023 15h04  
Org : MUPRAS



23H09150424

Ch: 3064

Examen Demandé: NFS - CRP

plaquette - Transaminase  
- 800

Medecin Correspondant:

Le:

Dr. EL YOUNSI Mustapha  
Hepato Gastro  
203, Avenue 11, 20230176  
Téléphone: 0527 36.01.74  
Fax: 0527 36.01.74



# مختبر التحليلات الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le 14 août 2023

Madame CHAABAOUI AZIZA

Clinique Dar Salam

FACTURE N°	20535
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Gamma -G.T. (COBAS C311) -----	B	50	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
Protéine C réactive (COBAS C311) -----	B	100	Total : B 330
TOTAL DOSSIER		442,20 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Deux Dirhams et Vingt Centimes







# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 14/08/2023

Prélèvement reçu à 07:16

Edition du : 14/08/2023

Réf Clinique : 23H0915042

Madame CHAABAOUI AZIZA

Né(e) le : 08/04//1974

Réf. : CDS 23H334

Chambre : 306

### Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Références An'érriorités  
(20 ans à 50 ans)

11/08/2023

#### GLOBULES ROUGES

Hématies	:	4,61	M/mm <sup>3</sup>
Hémoglobine	:	10,1	* g/100ml
Hématocrite	:	29	* %
- V.G.M.	:	63	* μ <sup>3</sup>
- T.C.M.H.	:	22	* pg
- C.C.M.H.	:	35	* g/100 ml

3,7 - 4,87	4,35
10,6 - 13,5	9,6
32,9 - 41,2	27
77,7 - 93,7	
25,3 - 30,9	
31 - 34,1	

#### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes : 17 270 \* /mm<sup>3</sup>

4370 - 9680 11800

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	:	90,0	* %
		15 543	/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,0	%
		0	/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Basophiles	:	0,1	%
		17	/mm <sup>3</sup>
Lymphocytes	:	7,0	* %
		1 209	/mm <sup>3</sup>
Monocytes	:	3,0	* %
		518	/mm <sup>3</sup>

42,5 - 73,2
2000 - 7150
< 3
30 - 270
< 0,7
10 - 50
18,2 - 47,4
1160 - 3180
4,3 - 11
290 - 710

#### PLAQUETTES

Résultat : 952 000 \* /mm<sup>3</sup>

150000 - 500000 638000

#### CONCLUSION

Thrombocytose  
Anisochromie à tendance microcytaire  
Anisocytose+



48, Boulevard Zerkouni - Casablanca - Tél.: 05 22 27 52 92 & 05 22 27 68 09 - Fax : 05 22 22 15 14 - E-mail : isolamsjoundy@gmail.com

R.C. 73319 - I.F. 1050099 - Patente N° 34206655 - ICE N° 001652159000067



INPE:093000586



# CLINIQUE DAR SALAM

DEMANDE D'EXAMENS N°

0003366

Mme CHAABAOUI Aziza

Né le : 08/04/1974

Admis le : 09/08/2023 15h04

Org : MUPRAS



23H09150424

Ch:

302

Docteur :

Dr. EL YOUNSI Mustapha  
Hepato Gastro Entérologue  
203, Boulevard de l'Indépendance  
Tél: 0522 36.01.80 / 74  
Fax: 0522 36.01.74

Examen Demandé :

NFS: Hb, CRP, Urée, Creat  
LDH, EPR, ECG, Trans

Medecin Correspondant :

Le :

09/08/23

Signature  
Dr. EL YOUNSI Mustapha  
Hepato Gastro Entérologue  
203, Boulevard de l'Indépendance  
Tél: 0522 36.01.80 / 74  
Fax: 0522 36.01.74



# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le 9 août 2023

Madame CHAABAOUI AZIZA

Clinique Dar Salam

FACTURE N° 20436

### Analyses :

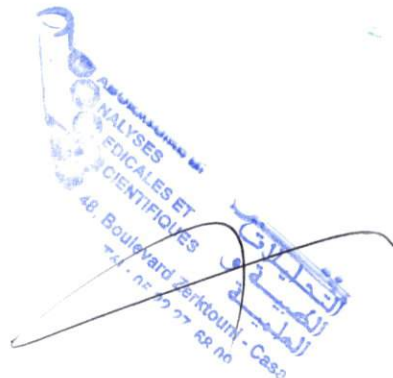
Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée (COBAS C311) -----	B	30	
Créatinine (COBAS C311) -----	B	30	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
CPK (Créatine phosphokinase) COBAS C311 -----	B	100	
L.D.H (Lactate Déshydrogénase) COBAS -----	B	50	
Protéine C réactive (COBAS C311) -----	B	100	
Examen cytobactériologique des urines -----	B	90	
Antibiogramme -----	B	60	Total : B 640

TOTAL DOSSIER

857,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Cinquante Sept Dirhams et Soixante Centimes







# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 09/08/2023  
Prélèvement reçu à 15:51  
Edition du : 09/08/2023  
Réf Clinique : 23H0915042

Madame CHAABAOUI AZIZA  
Né(e) le : 08/04/1974  
Réf. : CDS 23H227  
Chambre : 302

### Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### Références

(20 ans à 50 ans)

#### GLOBULES ROUGES

Hématies	:	4,31	M/mm <sup>3</sup>
Hémoglobine	:	9,6 *	g/100ml
Hématocrite	:	27 *	%
- V.G.M.	:	63 *	μ <sup>3</sup>
- T.C.M.H.	:	22 *	pg
- C.C.M.H.	:	35 *	g/100 ml

3,7 - 4,87
10,6 - 13,5
32,9 - 41,2
77,7 - 93,7
25,3 - 30,9
31 - 34,1

#### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes : 12 600 \* /mm<sup>3</sup>

4370 - 9680

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	:	79,0 *	%
		9 954	/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,0	%
		126	/mm <sup>3</sup>
Polynucléaires Basophiles	:	0,0	%
		0	/mm <sup>3</sup>
Lymphocytes	:	15,0 *	%
		1 890	/mm <sup>3</sup>
Monocytes	:	5,0	%
		630	/mm <sup>3</sup>

42,5 - 73,2
2000 - 7150
< 3
30 - 270
< 0,7
10 - 50
18,2 - 47,4
1160 - 3180
4,3 - 11
290 - 710

#### PLAQUETTES

Résultat : 480 000 /mm<sup>3</sup>

150000 - 500000

#### CONCLUSION

Anisochromie à tendance microcytaire  
Anisocytose+

#### BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

Urée : 0,17 g/l  
2,83 mmol/l

#### Normales

0,17 - 0,48  
2,83 - 8,07





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 09/08/2023

Prélèvement reçu à 15:51

Edition du : 09/08/2023

Réf Clinique : 23H0915042

Madame CHAABAOUI AZIZA

Né(e) le : 08/04//1974

Réf. : CDS 23H227

Chambre : 302

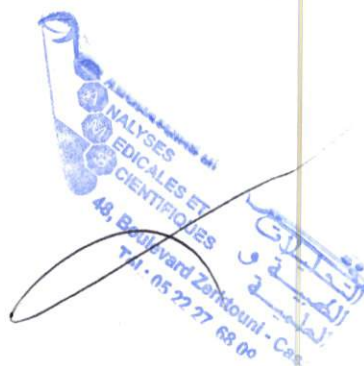
### Compte Rendu d'Analyses

			Normales
Créatinine	:	7 mg/l 62 $\mu$ mol/l	5 - 9 44 - 80
Transaminases - SGOT / ASAT	:	107 * UI/l	< 32
Transaminases - SGPT / ALAT	:	159 * UI/l	< 33
Créatine Phosphokinase (C P K)	:	35 UI/l	< 170
L.D.H.	:	540 * UI/l	135 - 214

### IMMUNO / SEROLOGIE

(Technique sur COBAS C311)

Protéine C réactive	:	144 * mg/l	< 5
---------------------	---	------------	-----





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 09/08/2023

Prélèvement reçu à 15:51

Edition du : 11/08/2023

Réf Clinique : 23H0915042

Madame CHAABAOU AZIZA

Né(e) le : 08/04/1974

Réf. : CDS 23H227

Chambre : 302

24/08

### Compte Rendu d'Analyses

## BACTERIOLOGIE

### CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES

#### Références

Aspect : Légerement Trouble.  
Couleur : Jaune  
Culot : Modéré.

#### Examen chimique

Protéines : Absence.  
Glucose : Absence.

#### Examen cytologique

Hématies : Rares.  
Leucocytes : 6 /mm3  
Cellules épithéliales : assez nombreuses  
Cristaux : Absence.  
Cylindres : Absence.  
Parasites : Absence.

< 10

#### Bactériologie

Examen après coloration de Gram : Il n'a pas été vu de germes.  
Cultures sur milieux usuels : Demeurées stériles.







# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

## F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202306762	15/08/2023	Mme CHAABAOUI Aziza	Payant	09/08/2023	15/08/2023

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
CHAMBRE SIMPLE			6	400,00	2 400,00
PHARMACIE			1	3 604,02	3 604,02
TOTAL CLINIQUE					6 004,02

### AUTRES PRESTATIONS

TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE			1	2 500,00	2 500,00
DR. EL YOUNSI MUSTAPHA(Gastrologue)	gratuit		1	0,00	0,00
DR. ALAOUI ELMHAMDI LALA MYRIEM(Infectiologue)	v2		1	200,00	200,00
LABO LAMS		B	1	1 715,20	1 715,20
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					4 415,20

Arrêtée la présente facture à la somme DIX MILLE QUATRE CENT DIX-NEUF DIRHAMS VINGT-DEUX CENTIMES	TOTAL GENERAL	10 419,22
---	---------------	-----------

Payé en Espèce  
Le: 15/08/23

POLYCLINIQUE  
DAR SALAM  
728, Bd Modibo Keita  
Casablanca - Tél: 0522 85 14 14  
Fax: 0522 83 08 80

URGENCES 24/24 مستعجلات

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 001660857000058

E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

Séjour : Du 09/08/2023 au 15/08/2023  
 Patient : Mme CHAABAOUI Aziza  
 N° Dossier : 23H09150424  
 Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ACUPAN-20MG/2ML-INJ	10,18 Dh	1	10,18 Dh
BAVETTES JETABLES	0,06 Dh	1	0,06 Dh
FLUMAX 6000UI (ENOXA 6000UI )	42,05 Dh	11	462,55 Dh
GANTS JETTABLES MEDIUM	1,20 Dh	76	91,20 Dh
GLUCOMEN	8,00 Dh	15	120,00 Dh
GLUCONATE DE CALCIUM 1G 10ML	3,63 Dh	2	7,26 Dh
INTRANULE BLEU G22 0.9X25MM	10,00 Dh	3	30,00 Dh
INTRANULE ROSE G20	10,00 Dh	1	10,00 Dh
INTRANULE ROSE G20	15,00 Dh	1	15,00 Dh
LANCETTE	2,00 Dh	5	10,00 Dh
LOVENOX 40MG INJ	38,67 Dh	1	38,67 Dh
LUNETTE A OXYGENE ADULTE	30,00 Dh	1	30,00 Dh
MEGAFLOX 200MG INJ	94,10 Dh	9	846,90 Dh
METHYLPREDNISOLONE 120MG INJ	35,00 Dh	1	35,00 Dh
METHYLPREDNISOLONE 40MG	13,70 Dh	19	260,30 Dh
MORPHINE-10MG/ML-INJ	4,58 Dh	1	4,58 Dh
OEDES 20MG/28	2,20 Dh	3	6,60 Dh
PERFUSEUR	10,00 Dh	1	10,00 Dh
PROLONGATEUR 150 CM	3,50 Dh	10	35,00 Dh
SERINGUE 10 CC	3,50 Dh	1	3,50 Dh
SERINGUE 5 CC	3,50 Dh	1	3,50 Dh
SERINGUE DISPOSABLE 1 Cc	3,50 Dh	1	3,50 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 250ML POCHE INJ	9,00 Dh	2	18,00 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500ML POCHE-INJ	14,00 Dh	3	42,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE-INJ	9,00 Dh	12	108,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 500ML FLACON-INJ	10,49 Dh	4	41,96 Dh
SPASMOPAN INJ	1,85 Dh	4	7,40 Dh
TEGADERMS 10CMX12CM	12,00 Dh	3	36,00 Dh
TRIAXON-1G-INJ	66,80 Dh	14	935,20 Dh
ULTRAVIST 370-370MG/ML 50ML-INJ	153,80 Dh	2	307,60 Dh
VOLTARENE 75MG INJ	11,26 Dh	6	67,56 Dh
			<b>3 604,02 Dh</b>

**POLYCLINIQUE**  
**DARSALAM**  
 728, Bd. Moudibokeita  
 Casablanca - Tel: 0522 85 14 14  
 Fax: 0522 83 08 80

# CLINIQUE DAR SALAM

## NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 09-08-2023

Date de sortie: 15/08/2023 10h00

DR. ALAOUI ELMHAMDI Lala Myriem

PATIENT : Mme CHAABAOUI Aziza

HONORAIRES : 200,00 Dh  
(DEUX CENTS DIRHAMS )

Docteur Lala Myriem ALAOUI ELMHAMDI  
Spécialiste en Médecine Interne  
INPE : 091251587





مصحة دار السلام  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 10/08/23

Mme CHAABAoui AZIZA

Scanner Thoracique

Dr. EL YOUNSI Mustapha  
Hepato Gastro Entérologue  
209 Bd. Modibo Keita  
Tél: 0522 36.01.80 / 74  
Fax: 0522 36.01.74

PGCLINIQUE  
DAR SALAM  
728, Bd. Modibo Keita  
Casablanca - Tél: 0522 85 14 14  
Fax: 0522 83 08 80

URGENTES 24/24 مستعجلات



مركز الفحص بالأشعة دار السلام  
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE  
**RADIOLOGIE DAR SALAM**

Casablanca, le 10/08/2023

Patient : CHAABAOUI Aziza  
Prescripteur: EL YOUNSI MUSTAPHA

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE : Spirale de 2 mm sans et avec injection de PDC. Reconstruction multiplanare.

RESULTAT :

Petits foyers de condensation des deux pyramides basales.  
Condensation en bande linguale et du Fowler droit.  
Présence d'un épanchement pleural gauche minime.  
Lame d'épanchement péricardique  
Absence d'épanchement pleural gauche  
Absence d'adénopathies médiastinales  
Absence de lésion osseuse suspecte

CONCLUSION :

Aspect TDM d'une pleuro-pneumopathie basale minime bilatérale d'origine infectieuse probable : A confronter au reste du bilan.

Dr CHAREF

**RADIOLOGIE  
DAR SALAM S.C.**  
728, Bd. Moudiboketta  
Casablanca

**POLYCLINIQUE  
DAR SALAM**  
728, Bd. Moudiboketta  
Casablanca - Tel: 0522 85 14 14  
Fax: 0522 83 08 80

Casablanca, le 10/08/2023

Patient : CHAABAOUI Aziza

Prescripteur: EL YOUNSI MUSTAPHA

**Urgences 24/24**

728, Bd. Moudiboketta - Casablanca 20100 الدار البيضاء

☎ 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma



TECHNIQUE : Spirale de 2 mm sans et avec injection de PDC. Reconstruction multiplanaire.

#### RESULTAT :

Rate augmentée de taille hétérogène (17cm FS) ; hypovasculaire avec réhaussement capsulaire périphérique sur occlusion de la veine splénique.

Veine splénique augmentée de calibre siège d'un matériel hypodense obstruant totalement sa lumière.

Pérmeabilité de l'artère splénique.

Présence d'un lame d'épanchement péritonéal avec infiltration péri splénique et péri colique gauche.

Epaississement pariétal circonferentiel et diffus du colon gauche mesurant 7mm sans occlusion d'allure réactionnel.

Ascite de faible abondance au niveau pelvien.

Foie de taille normale, de contours réguliers sans lésion focale décelable.

VB vide.

Absence de dilatation des VBIH et VBP.

Pancréas homogène de volume normal.

Reins en place de taille normale de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices

Absence de masse ou de collection abdomino pelvienne.

Absence d'épaississement digestif patent.

Absence d'adénopathies profondes de taille significative.

Vessie semi pleine, de plage homogène.

Utérus globuleux hétérogène.

Lesions mixtes de L3et L4 sans recul du mur postérieur.

#### CONCLUSION :

Splénomégalie siège d'infarctus sur thrombose veineuse splénique dans un contexte de drépanocytose.

Ascite de faible abondance.

Lésions osseuses mixtes de L3 et L4 : infarctus osseux ?

Utérus myomateux : A explorer par un examen dédié.

DR CHAREF

**RADIOLOGIE  
DAR SALAM S.C.**  
728, Bd. Mouddibokeita  
Casablanca

**POLYCLINIQUE  
DAR SALAM**  
728, Bd. Mouddibokeita  
Casablanca - Tél: 0522 85 14 14  
Fax: 0522 83 08 80



## CLINIQUE DAR SALAM

### BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER	23H09150424
NOM DU PATIENT	Mme CHAABAOUI Aziza
DATE D'ENTREE	2023-08-09 15:04:24
DATE DE SORTIE	2023-08-15 10:00:00

**POLYCLINIQUE  
DAR SALAM**  
728, Bd. Meudihokeita  
Casablanca - Tel: 0522 85 14 14  
Fax: 0522 83 08 80