

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.

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

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 09389	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	CHAABAoui AZIZA
Nom & Prénom : CHAABAoui AZIZA			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 06 61 09 12 72	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin : Docteur Lala Myriem ALAOUI ELMHAMDI Spécialiste en Médecine Interne INPE : 091251587	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : CHAABAoui AZIZA Age:	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : DRÉPANNAGE TOSE	
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) :	



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
09/10/12 15/10/12	Van Sachne cypapic		1047.3022	INP : [REDACTED]
				POLYCLINIQUE DAB SALAM

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H			
	25533412	21433552		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	00000000	00000000		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	35533411	11433553		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	D G			
	B			
	[Création, remont, adjonction]			
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
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 : Chaaouï Ch: 306

Prénom : AZIZA

Docteur : DR YOUNSI

Examen Demandé : NFS

Acid unique

Medecin Correspondant : Dr HADDAD

23 09 15/04/24 Le: 16/05/23

Signature

Dr. EL YOUNSI Médecin

Hepato Gastro Entérologue

203, boulevard Zeïtouni

Téléphone: 03 80 74

Fax: 0522 36.01.74

1974



مختبر التحاليل الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

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

Casablanca le 14 août 2023

Madame CHAABAUI 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 التحاليل 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 CHAABAOUI AZIZA

Né(e) le : 08/04/1974

Réf. : CDS 23H338

Chambre : 306

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

		Normales	Antériorités
Acide urique	: 36 mg/l 214 µmol/l	24 - 57	143 - 339





CLINIQUE DAR SALAM

DEMANDE D'EXAMENS N° 0003372

Nom : Aziya Ch: Mecah A

Prénom : Chaabouui

Docteur :

Examen Demandé : Na⁺

GOT + GPT + NFS

CRP

Medecin Correspondant :

Le : Dr. ELYOUNSI
Signature

203. 0522 26.01.80

Tel: 0522 26.01.76

0522 26.01.76



مختبر التحاليل 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 التحاليل 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

		Références (20 ans à 50 ans)	Antériorités
			09/08/2023
GLOBULES ROUGES			
Hématuries	:	4,35 M/mm ³	3,7 - 4,87 4,31
Hémoglobine	:	9,6 * g/100ml	10,6 - 13,5 9,6
Hématocrite	:	27 * %	32,9 - 41,2 27
- V.G.M.	:	62 * μ ³	77,7 - 93,7
- T.C.M.H.	:	22 * pg	25,3 - 30,9
- C.C.M.H.	:	35 * g/100 ml	31 - 34,1
GLOBULES BLANCS			
Numération des leucocytes	:	11 800 * /mm ³	4370 - 9680 12600
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles	:	86,0 * %	42,5 - 73,2
		10 148 /mm ³	2000 - 7150
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,0 %	< 3
		0 /mm ³	30 - 270
Polynucléaires Basophiles	:	0,0 %	< 0,7
		0 /mm ³	10 - 50
Lymphocytes	:	8,0 * %	18,2 - 47,4
		944 /mm ³	1160 - 3180
Monocytes	:	6,0 %	4,3 - 11
		708 /mm ³	290 - 710
PLAQUETTES			
Résultat	:	638 000 * /mm ³	150000 - 500000 480000

CONCLUSION

Anisochromie à tendance microcytaire
Thrombocytose





مختبر التحاليل 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 CHAAEACUI Aziza

Né le : 08/04/1974

Admis le : 09/08/2023 15h04

Org : MUPRAS



23H09150424

Ch:

3064

Examen Demandé : NFS - CRP

Plaquelle - Transaminase
- test

Medecin Correspondant :

Le :

Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hepato Gastroenterologie
203, Avenue de l'Indépendance
Téléphone: 0522 75 01 14
Fax: 0522 75 01 14



مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

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

Casablanca le 14 août 2023

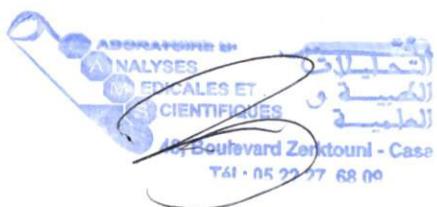
Madame CHAABAUI AZIZA

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 التحاليل 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 CHABAOUI AZIZA

Né(e) le : 08/04/1974

Réf. : CDS 23H334

Chambre : 306

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

		Références (20 ans à 50 ans)	Anormalités
GLOBULES ROUGES			
Hématies	: 4,61 M/mm ³	3,7 - 4,87	4,35
Hémoglobine	: 10,1 * g/100ml	10,6 - 13,5	9,6
Hématocrite	: 29 * %	32,9 - 41,2	27
- V.G.M.	: 63 * μ ³	77,7 - 93,7	
- T.C.M.H.	: 22 * pg	25,3 - 30,9	
- C.C.M.H.	: 35 * g/100 ml	31 - 34,1	
GLOBULES BLANCS			
Numération des leucocytes	: 17 270 * /mm ³	4370 - 9680	11800
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles	: 90,0 * %	42,5 - 73,2	
	: 15 543 /mm ³	2000 - 7150	
Polynucléaires Eosinophiles	: 0,0 %	< 3	
	: 0 /mm ³	30 - 270	
Polynucléaires Basophiles	: 0,1 %	< 0,7	
	: 17 /mm ³	10 - 50	
Lymphocytes	: 7,0 * %	18,2 - 47,4	
	: 1 209 /mm ³	1160 - 3180	
Monocytes	: 3,0 * %	4,3 - 11	
	: 518 /mm ³	290 - 710	
PLAQUETTES			
Résultat	: 952 000 * /mm ³	150000 - 500000	638000

CONCLUSION

:
Thrombocytose
Anisochromie à tendance microcytaire
Anisocytose+





CLINIQUE DAR SALAM

DEMANDE D'EXAMENS N°

0003366

Mme CHAABAUI Aziza

Né le : 08/04/1974

Admis le : 09/08/2023 15h04

Org : MUPRAS



23H09150424

Docteur :

Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hepato Gastro Entérologue
203. Tel: 0522 36.01.80 / 74
Fax: 0522 36.01.74

Examen Demandé :

NTS. plo. CRP. Wicca. crat
LP. EPK. ECGU. Trans

Medecin Correspondant :

Le : 09/08/23

Signature
Dr. EL YOUNSI Mustapha
Hepato Gastro Entérologue
203. Tel: 0522 36.01.80 / 74
Fax: 0522 36.01.74



مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

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

Casablanca le 9 août 2023

Madame CHAABAUI AZIZA

Clinique Dar Salam

FACTURE N°	20436
------------	-------

Analyses :

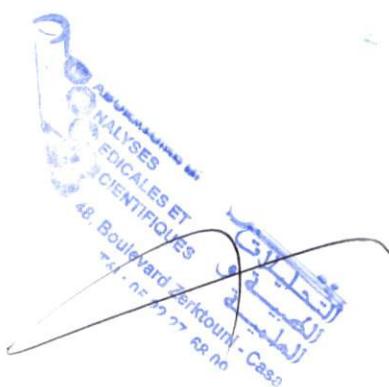
Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée (COBAS C311) -----	B	30	
Créatinine (COBAS C311) -----	B	30	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
CPK (Créatine phosphokinase) COBAS C311 -----	B	100	
L.D.H (Lactate Déshydrogénase) COBAS -----	B	50	
Protéine C réactive (COBAS C311) -----	B	100	
Examen cytobacteriologique 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 التحاليل 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 CHABAOUI 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 ³	3,7 - 4,87
Hémoglobine	:	9,6	* g/100ml	10,6 - 13,5
Hématocrite	:	27	* %	32,9 - 41,2
- V.G.M.	:	63	* μ l	77,7 - 93,7
- T.C.M.H.	:	22	* pg	25,3 - 30,9
- C.C.M.H.	:	35	* g/100 ml	31 - 34,1

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes	:	12 600	* /mm ³	4370 - 9680
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	:	79,0	* %	42,5 - 73,2
		9 954	/mm ³	2000 - 7150
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,0	%	< 3
		126	/mm ³	30 - 270
Polynucléaires Basophiles	:	0,0	%	< 0,7
		0	/mm ³	10 - 50
Lymphocytes	:	15,0	* %	18,2 - 47,4
		1 890	/mm ³	1160 - 3180
Monocytes	:	5,0	%	4,3 - 11
		630	/mm ³	290 - 710

PLAQUETTES

Résultat	:	480 000	/mm ³	150000 - 500000
----------	---	---------	------------------	-----------------

CONCLUSION

:

Anisochromie à tendance microcytaire
Anisocytose+

BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)



Normales

Urée	:	0,17	g/l	0,17 - 0,48
		2,83	mmol/l	2,83 - 8,07





مختبر التحاليل 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 62	mg/l μmol/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 التحاليل 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 CHABAOUI AZIZA

Né(e) le : 08/04/1974

Réf. : CDS 23H227

Chambre : 302

3
4
5
6

Compte Rendu d'Analyses

BACTERIOLOGIE

CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES

Références

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

Examen chimique

Proteines	:	Absence.
Glucose	:	Absence.

Examen cytologique

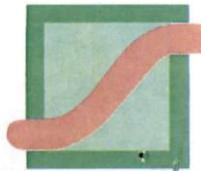
Hématies	:	Rares.
Leucocytes	:	6 /mm ³
Cellules épithéliales	:	assez nombreuses
Cristaux	:	Absence.
Cylindres	:	Absence.
Parasites	:	Absence.

< 10

Bactériologie

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





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) LABO LAMS	v2		1	200,00	200,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					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

Séjour : Du 09/08/2023 au 15/08/2023

Patient : Mme CHAABAUI 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	9,00 Dh	2	18,00 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 250ML POCHE INJ	14,00 Dh	3	42,00 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500ML POCHE-INJ	9,00 Dh	12	108,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE-INJ	10,49 Dh	4	41,96 Dh
SERUM SALE 0.9% 500ML FLACON-INJ	1,85 Dh	4	7,40 Dh
SPASMOPAN INJ	12,00 Dh	3	36,00 Dh
TEGADERMS 10CMX12CM	66,80 Dh	14	935,20 Dh
TRIAXON-1G-INJ	153,80 Dh	2	307,60 Dh
ULTRAVIST 370-370MG/ML 50ML-INJ	11,26 Dh	6	67,56 Dh
VOLTAREN 75MG INJ			3 604,02 Dh

**POLYCLINIQUE
DAR SALAM**
~~Bd. Moudibokeita~~
Casablanca - Tél: 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*



مَسْكِنَةُ دَارِ السَّلَامِ
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 10/08/03.....

Mme CHAABAOUI AZIZA

Scanner Thoracique

Dr. ELYOUNSI Mustapha
Hepato Gastro Entérologue
203 Avenue Hassan II
Tél: 0522 36.01.80 / 74
Fax: 0522 36.01.74

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

مستعجلات URGENCES 24/24

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352



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 multiplanaire.

RESULTAT :

Petits foyers de condensation des deux pyramides basales.
Condensation en bande lingulaire 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. Moudibokeita
Casablanca*

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

Casablanca, le 10/08/2023

Patient : CHAABAoui Aziza
Prescripteur: EL YOUNSI MUSTAPHA
728, Bd. Moudibokeita Casablanca 20100
0522 85 14 14 (LG) - Fax : 0522 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

Urgences 24/24

16

شارع موديبوكينا - الدار البيضاء 20100

728



SCANNER ABDOMINO PELVIEN

مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

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.

Pémeabilité 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 L3 et 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. Modibo Keita
Casablanca

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

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 23Ho9150424

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
DAAR SALAM
728, Bd. Meudhi Okeila
Casablanca - Tel: 0522 85 14 14
Fax: 0522 83 08 80