

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 canalaire, 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 canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

## 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.

202493

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1905

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HABAB EL HASSAN

Date de naissance : 01-01-1956

Adresse : UG1 HABAB EL HASSAN

Tél. 0661 1973 65

Total des frais engagés : 23.212,61 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 18/03/2024

Nom et prénom du malade : HABAB EL HASSAN

Age : 68 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : PTH (ARTHROSIS)

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 : casa

Le : 18/04/2024

Signature de l'adhérent(e) : RAM

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 Recouvrement des Actes
19/03/2024	✓ En detail F.N = 64.19.3/2024		23212,60	<b>Dr. MUSTAFA TRAFI</b> <b>Chirurgie orthopédique</b> <b>&amp; Traumatologie</b> <b>Télé: 0522 82 20 42 - Cast</b> <b>NPI: 091164798</b>
				<b>CLINIQUE MERS-SULTAN</b> <b>Anesthésiste - Réanimateur</b> <b>64, Rue Omar El Hibaïba</b> <b>Mers-Sultan</b>

## **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	



Casablanca , le 22/03/2024

### ► I.R.M 1,5T

### ► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier

- Angio Scanner  
Corps Entier

### ► Echographie

- 2D / 3D / 4D

- Echo doppler couleur

- Echo guidée

### ► Biopsie

- Sconnoguidée

- Echo guidée

### ► Radiologie

#### Interventionnelle

### ► Radiologie Standard

#### Numérisée

PATIENT: HABAB EL HASSAN

EXAMEN REALISE: RX HANCHE DROITE (F+P)

### RESULTAT:

- Trame osseuse déminéralisée.
- PTH en place.
- Absence de signe de décèlement prothétique.
- Parties molles de morphologie normales.

En vous remerciant de votre confiance

DR DOUMA HANANE

Dr. DOUMA Hanane  
Médecin Radiologue  
Clinique Mers Sultan  
64, Bd. Omar El Idrissi Casablanca  
Tél : 05 22 46 72 00

## URGENCES 24H/24H

شارع عمر االدريسي (قرب حدائق مرس) - الدار البيضاء - الفاكس 64

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 03/03/2024

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 1905 E-mail : hassenb1905@gmail.com Phone : +212 66197368  
 Nom et Prénom de l'adhérent : HAPRAS EL HASSEN  
 Nom et Prénom du bénéficiaire : HAPRAS EL HASSEN

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. El Hassen

Nécessite une opération de type ASTHROPLASTIE

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

PTH Kc 220 + K/2 110 = Kc 330

Pr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
Traumatologique  
Tél : 0522 82 20 42 - Casablanca  
INPE : 091164798

Une hospitalisation de (approximatif) ... 05 jours

A (préciser l'établissement hospitalier) Clinique Mères Sutton

### STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Coxarthrose droite nécessitant une prothèse totale.  
 NB il a déjà été opéré pour Coxarthrose  
 gauche par PTH gelu (prothèse totale de la hanche gau

Dr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
Traumatologique  
Tél : 0522 82 20 42 - Casablanca  
INPE : 091164798

Cachet, date et signature du praticien

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



**F A C T U R E**

N° **4 419 / 2024 du 26/03/2024**

Nom patient	<b>HABAB EL HASSAN</b>	Entrée 18/03/2024	Sortie 22/03/2024
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
RX HANCHE DROITE (F+P)	1,00		300,00	300,00
CHAMBRE SIMPLE	4,00		700,00	2 800,00
BLOC OPERATOIRE	220,00	K220	25,00	5 500,00
			Sous-Total	8 600,00
PHARMACIE	1,00		1 772,21	1 772,21
			Sous-Total	1 772,21
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>10 372,21</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
PR. TRAFEH (traumatologue)	1,00	K	9 000,00	9 000,00
DR. EL HAIBA AZEDDINE (anesthesiste)	110,00	k110	30,00	3 300,00
			Sous-Total	12 300,00
LABO BIOLAM	1,00	BILAN	540,40	540,40
			Sous-Total	540,40
<b>Total prestations externes</b>				<b>12 840,40</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>VINGT-TROIS MILLE DEUX CENT DOUZE DIRHAMS SOIXANTE ET UN CENTIMES</b>	<b>Total général</b>	<b>23 212,61</b>

Encaissements	<b>Chèque</b>			<b>Total encaissé</b>	<b>Solde</b>
	<b>23 212,61</b>			<b>23 212,61</b>	<b>0,00</b>

Ref Chq : CH N 758701/WB/

*Clinique Mers Sultan  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca 10527727272*

شارع عمر الامريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42  
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42  
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05  
الهاتف:  
RC : 45021 - I.F 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010  
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.com

# clinique mers sultan

ANNEXE PHARMACIE

مصحة  
مرس  
السلطان

Nom patient : HABAB EL HASSAN

N° Facture

4 419

PAYANT

24C181008

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ACUPAN 20mg INJECTA (05)(1)	6	10,18	61,08
AIGUILLE JETTABLE (001)	3	1,00	3,00
AIGUILLE JETTABLE ORA G25 (01)	12	1,00	12,00
ALAISE MATELAS60X90 withwins (30)(1)	6	6,93	41,58
ANDOL 1G INJECTA (01)	3	18,80	56,40
ANXIOL 6 mg COMPRIM (30)(1)	2	1,22	2,44
ASSUCRYL 0 CR 35 (01)	2	50,00	100,00
ASSUCRYL 2 CT 48 (01)	2	50,00	100,00
BANDE VELPEAUX 15CM (01)	1	12,00	12,00
BANDELETTES (001)	20	5,20	104,00
BUPIVACAINE 5MG INJECTA (01)	1	14,71	14,71
CANULE D'ASPIRATION (001)	1	12,00	12,00
CHAMPS A INCISER 45x50 (001)	1	74,00	74,00
CHARLOTTE BLUEC51 (001)	1	2,00	2,00
COMPRESSE GRAND 10 (001)	60	1,00	60,00
CRIN 2/0 CT (01)	.1	12,00	12,00
ELECTRODES (001)	3	2,00	6,00
EXACYL 500 mg INJECTA (05)(1)	2	8,88	17,76
FENTANYL 500 UG 10ML INJECTA (10)(1)	1	19,21	19,21
GANT DERMAPRENE 8 (01)	5	22,00	110,00
GANT JETTABLE (001)	29	2,00	58,00
GANT STERIL SANS TALC 7,5 (01)	7	12,00	84,00
GANT STERIL SANS TALC 8 (01)	9	12,00	108,00
INTRANULE ROSE (01)	1	4,00	4,00
INTRANULE VERTE (01)	2	4,00	8,00
JERSY 10CMX25 (001)	1	11,00	11,00
LAME DE BISTOURI 24 (01)	1	4,00	4,00
LUNETTES A O2 (001)	1	10,00	10,00
MORPHINE 10 mg INJECTA (10)(1)	1	4,58	4,58
NOVEX0,4 INJECTA (06)(1)	3	38,33	114,99
OEDES 20 MG GELULES (56)(1)	1	2,50	2,50
OMEPRAZOL NORMON INJECTA (01)	2	28,00	56,00
PERFUSEUR AVEC FILTRE (001)	2	4,00	8,00
POCHÉ A URINE (001)	1	5,00	5,00
SERINGUE 10CC (001)	10	2,00	20,00
SERINGUE 10RR (001)	1	4,00	4,00
SERINGUE 20 RR (001)	1	5,00	5,00
SERINGUE 5RR (001)	1	4,00	4,00
SERINGUE 60 À GAVAGE (01)	1	6,00	6,00
SERINGUE INSULINE (001)	2	2,00	4,00
SERUM SALE 0.9 500ml poc INJECTA (2)(1)	3	12,00	36,00
SERUM SALE 0.9 500ml LAP SOLUTIO (20)(1)	2	13,10	26,20
SERUM.G. 5%POCHE 500ML INJECTA (20)(1)	6	13,10	78,60
SONDE FOLEY CH 18 (01)	1	11,00	11,00
SPECTRUM 500 MG COMPRIM (20)(1)	2	6,58	13,16
TRANSFUSEUR (001)	1	8,00	8,00
TROCARD DE RACHI ORANGE (001)	2	59,00	118,00
ZINOXIME 750 INJECTA (01)	7	20,00	140,00
		Total pharmacie	1 772,21

CLINIQUE MERS SULTAN  
64 Bd Omar El Idrissi  
Casablanca 1052277272

64. شارع عمر الادريسي (قرب حديقة موردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42  
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42  
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05  
الهاتف : 05 22 27 72 72  
RC : 45021 - I.F 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010  
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.com

Le : 22/03/2024

Références

**NOTE D'HONORAIRES**



4 419 / PAYANT

Entrée / Sortie : 18/03/2024 - 22/03/2024

**مصحة**

**mers  
السلطان**

Le Pr. TRAFEH

présente à Mr HABAB EL HASSAN

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
9 000,00 Dhs NEUF MILLE DIRHAMS

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

*Cachet et signature*

*Pr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tél : 0522 82 20 42 - Casa  
INPE : 0911 64798*

**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 22/03/2024

Références

4 419 / PAYANT

Entrée / Sortie : 18/03/2024 - 22/03/2024

Le Dr. EL HAIBA AZEDDINE

présente à Mr HABAB EL HASSAN

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
3 300,00 Dhs TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

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

*Cachet et signature*

*Dr. Azeddine ELHAIBA  
Anesthésiste - Réanimateur  
Clinique Mers - Sultan*



BILLET DE SORTIE

مصحة  
مرس  
السلطان

Nom du patient : **HABAB EL HASSAN**

Chambre : **208**

Médecin traitant **TRAFEH**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **18/03/2024**

Date sortie **22/03/2024 10:32**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : **HODA**

08/04/2024 11:59

24C182008

CLINIQUE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca 10  
Tél: 05 22 27 72 72

**clinique  
mers  
sultan**



**مصحة  
مرس  
السلطان**

Hn. HABAB EL HASSAN

12-03-2024

- Rx Hanche Droite (F+P)

Dr. Azeddine ELHAIBA  
Anesthésiste Réanimateur  
Clinique Mers - Sultan  
Tél: 05 22 27 72 72

## URGENCES 24H/24H

64، شارع عمر الأدريسي (قرب حدائق مرسوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 42 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

**clinique  
mers  
sultan**



**مصحة  
مرس  
السلطان**

Mr. HABAB ELHASSAN

18 - 03 - 2024

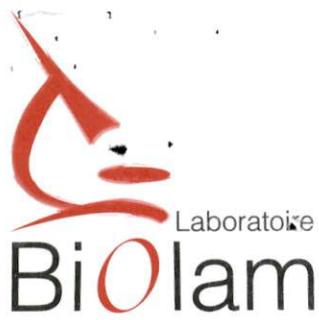
- TCK

- TP

**Dr. Azeddine ELHAIRI**  
**Anesthésiste - Réanimateur**  
**Clinique Mers - Sultan**  
05 22 26 79 42

## **URGENCES 24H/24H**

64. شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرس) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42  
64, Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42  
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05  
الهاتف :  
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com  
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



# Laboratoire d'Analyses Médicales مختبر التحاليل الطبية



Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI  
Pharmacien Biogiste

الشـارـابـيـ فـوزـيـةـ  
خـصـيـصـةـ فـيـ التـحـالـيلـ الطـبـيـةـ

Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie  
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistante du CHU de Rabat et de Casablanca

**Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !**

**FACTURE N° : 000057839**

**M. HABAB El Hassan**  
Dossier N° : 20240301464  
**Né(e) le :** 01-01-1956 (68 ans)  
**CLINIQUE MERS SULTAN**

CASABLANCA le 18-03-2024

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Total
PRELEVEMENT GARDE	E75	75.00 MAD
Temps de céphaline kaolin (TCK)	B40	80.40 MAD
Taux de prothrombine	B40	80.40 MAD
	<b>Total</b>	<b>235.80 MAD</b>

Total des B : 80

**TOTAL DOSSIER : 235.80 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente-cinq dirhams quatre-vingts centimes.



**clinique  
mers  
sultan**



مصحة  
مرس  
السلطان

Mn. HABAB ECHASSAN

19 - 03 - 2024

Dr. Azeddine ELHAIBA  
Anesthésiste - Réanimateur  
Clinique Mers Sultan

- Examen mi

Dr. Azeddine ELHAIBA  
Anesthésiste - Réanimateur  
Clinique Mers - Sultan  
Tél. : 05 22 27 72 72

## URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرس) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42  
64, Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42  
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05  
الهاتف :  
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com  
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



# Laboratoire d'Analyses Médicales مختبر التحاليل الطبية



Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI  
Pharmacien Biologiste

الشـرـابـيـ فـرـزـيـةـ  
خـصـيـصـةـ فـيـ التـحـالـيلـ الطـبـيـةـ

Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie  
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistant du CHU de Rabat et de Casablanca

Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !

FACTURE N° : 000057843

**M. HABAB El Hassan**  
Dossier N° : 20240301474  
**Né(e) le : 01-01-1956 (68 ans)**  
**CLINIQUE MERS SULTAN**

CASABLANCA le 19-03-2024

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Total
PRCMR	E50	50.00 MAD
Examen micobiologique	B190	254.60 MAD
	<b>Total</b>	<b>304.60 MAD</b>

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 304.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre dirhams soixante centimes.





Casablanca le : 13.03.2004

Nom : HABAB EL HASSAN

Diagnostic : PTH - (1<sup>re</sup>)

Chirurgien : Dr. Trafek

Anesthésiste : Dr. El Haiba

Aide opératoire : Dr. Aziz + Dr. Said

**Pr. Mustapha TRAFEH**  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tél : 0522 82 20 42 - Casa  
INPE : 091164798

### Compte Rendu Opératoire

- \* Sous Rachis Anesthésié, malade en D.L.T<sup>(ch)</sup>; antibiogrammophylaxie, vancomine
- Table orthopédique, bivalve ; appareil périton et sacré
- \* Abord postéro externe de Moer, incision antérieure et sous antérieure
- \* Incision du fessier, dissection du grand fessier,
- Séction des pectenotendinaires, extraction de la tête.
- \* Excision de la fibrose, nettoyage du couteau
- \* Le report de fémur à l'aide de Moer, greffe T<sub>2</sub> à
- orthoplastie avec une cupule cimentée Type
- \* Le report de fémur à l'aide des Moers, greffe T<sub>2</sub> à
- orthoplastie avec une Tige à ZSTD - Tête Ø d'28M
- couteau Ø 60
- Implant : 60
- \* Hanches abîmées pas de perte
- \* Fissure pour drain de redon
- \* L'os est t

**Pr. Mustapha TRAFEH**  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tél : 0522 82 20 42 - Casa  
INPE : 091164798

DUAL MOBILITY CUP Ø60  
COTYLE DOUBLE MOBILITE Ø60

Ø60

MD MERCURY + REF IMP61603  
LOT A21565018000 2027-10-31

X4CrNiMnMo ISO 5832-9  
MAT Ti ISO 13179-1  
HaP ISO 13779-2/6

UDI  C2F IMPLANTS  
ZI Rue Lavoisier  
52800 NOGENT  
FRANCE  
UDI-DI 03701082201534

TRAC TRACE REV 2

PRESS FIT PIN BOX OF 2 PINS  
PLOT IMPACTE BOITE DE 2 PLOTS

MD MERCURY + REF IMP67001  
LOT A21782004000 2028-04-30

MAT X4CrNiMnMo ISO 5832-9

UDI  C2F IMPLANTS  
ZI Rue Lavoisier  
52800 NOGENT  
FRANCE  
UDI-DI 03701082201565

TRAC TRACE REV 2

MD MERCURY REF IMP63602  
LOT A21614014000 2027-05-31

MAT UHMWPE ISO 5834-1/2

TRAC TRACE REV 1

UDI-DI 03701082200896

UDI  C2F IMPLANTS  
ZI Rue Lavoisier  
52800 NOGENT  
FRANCE

TRAC TRACE REV 1

FEMORAL STEM CEMENTLESS  
TIGE FÉMORALE SANS CIMENT  
8STD  
MD P130 REF IMP41008  
LOT A21302024000 2027-10-31

MAT TiAl6V4 ISO 5832-3  
HaP ISO 13779-2/6

TRAC TRACE REV 2

UDI  C2F IMPLANTS  
ZI Rue Lavoisier  
52800 NOGENT  
FRANCE  
UDI-DI 03701082203460

TRAC TRACE REV 2

FEMORAL HEAD Ø28 M  
TETE FÉMORALE Ø28 M  
Ø28 M  
MD CINEOS REF PH11-1282  
LOT 317925026 2028-08-31

MAT X2CrNiMo ISO 5832-1

X.NOV MEDICAL  
TECHNOLOGY  
Rue d'Almont 7  
2900 PORRENTRUY  
SWITZERLAND

UDI    
UDI-DI 03700535101988

TRAC TRACE REV 2



# Laboratoire d'Analyses Médicales مختبر التحاليل الطبية

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI  
الشّرائي فوزيـة  
Pharmacien Biologiste خصوصية في التحاليل الطبية

Spécialiste en hémologie, Immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie  
Lycée de la Faculté de Toulouse - Ex-Maladière Assistance du CHU de Rabat et de Casablanca  
Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !



Accrédité ISO 15189/2012  
Pour les analyses portant un \*

Dossier ouvert le : 19-03-2024 09:17

Date du prélèvement :

Edité le : 21-03-2024

Prescripteur :

M. HABAB EI Hassan

Dossier N° : 20240301474

Né(e) le : 01-01-1956 (68 ans)

CIN :

PASSEPORT :

CMR



Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN MICROBIOLOGIQUE

Prélèvement	Pus
Aspect	Hématique

### Examen cytologique

Leucocytes :	Rares
Hématies :	Très nombreuses

### Examen bactériologique

Etat frais	Absence de germes visibles
Coloration de Gram :	Pas de germes visibles
Cultures :	Stérile après 48 heures d'incubation

Validé par : DR. FOUZIA CHRAIBI.

314. 318 Rue Mustapha El Maâni (R.P. Mers-Sultan) - 20 000 Casablanca  
Tél. : 05 22 27 92 35 / 05 22 26 72 67 - Fax : 05 22 29 56 48 - Email : l.biolam@gmail.com - Web : www.lab-biolam.ma  
Patente : 34264998 - I.F. : 53642490 - C.N.S.S. : 1005843 - ICE : 003253954000022 - INPE : 093000107



Laboratoire d'Analyses Médicales  
مختبر التحاليل الطبية

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI  
Pharmacien Biologiste

Spécialiste en hématologie, Immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie  
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistant du CHU de Rennes et de Casablanca  
Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !



Accrédité ISO 15189/2012  
Pour les analyses portant un \*

Dossier ouvert le : 18-03-2024 22:54

Date du prélèvement :

Edité le : 18-03-2024

Prescripteur :



M. HABAB EI Hassan

Dossier N° : 20240301464

Né(e) le : 01-01-1956 (68 ans)

CIN :

PASSEPORT :

CMR

Analyses

Résultats

Norme Antécédents

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine [AC]

Plasma Citrate

Temps du témoin	10.6 sec.
Temps du patient [AC]	11.1 sec.
Taux de prothrombine [AC]	93 % (70-100)

### Temps de céphaline activé [AC]

Plasma Citrate

Temps Témoin	27 s
Temps Patient [AC]	En cours
Commentaire [AC]	En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel

Validé par : DR. FOUZIA CHRAIBI.

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia  
Biologiste  
Laboratoire BIOLAM  
318 Rue Mustapha El Maâni  
Tél. : 05 22 27 92 35 / 05 22 26 72 67 - Fax : 05 22 29 56 48 - Email : lbiolam@gmail.com - Web : www.labo-biolam.ma