

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
 - = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
 - = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
 - = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
 - = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
 - = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
 - = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
 - = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
 - = Actes de chirurgie et de spécialistes
- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
 - SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
 - AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
 - AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
 - AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
 - AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
 - R-Z = Electro - Radiologie
 - B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge. Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous couvert confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
HOSPITALISATION EN VENTORIUM
HOSPITALISATION EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des répétées en plusieurs séances ou actes
aux comportant un ou plusieurs échelonnées
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



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

DATE DE DEPOS

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1590521


A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ELRHOULI MOHAMMED
Matricule : 3123 Fonction : CDB Poste : DOV
Adresse : 270 LOT NAURASS DAR BOUAZZA CAA
Tél : 06 61 310516 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Age 180360
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Syndrome rétinien
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A [Signature] le 24/02/19
Durée d'utilisation 3 mois
Signature et cachet du médecin : [Signature] [Cachet MUPRAS]

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
03/05/18	con	22	68658	

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

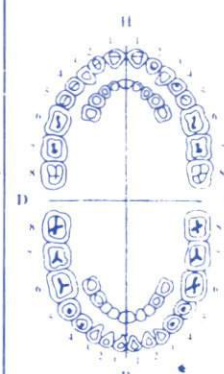
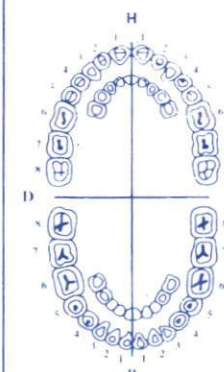
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canala ainsi que le bilan de l'ODF.

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

FACTURE

N° : 2595 / 2019 du 03/05/2019

Nom patient **EL RHOULI MOHAMMED**
PAYANTS

Entrée 24/04/2019
Sortie 03/05/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SCAN THORACO-ABDOMINO-PELVEN	1,00	Z	3 500,00	3 500,00
ECHO PARTIES MOLLES	1,00	Z	500,00	500,00
SOINS INTENSIFS	3,00	Jour	1 000,00	3 000,00
CHAMBRE INDIVIDUELLE	6,00	CH	1 000,00	6 000,00
			Sous-Total	13 000,00
PHARMACIE	1,00		1 936,58	1 936,58
			Sous-Total	1 936,58
Total Clinique				14 936,58

DR. EQUIPE REANIMATEURS (anesthésiste)	3,00	USI	400,00	1 200,00
DR. EQUIPE REANIMATEURS (anesthésiste)	6,00	CH	250,00	1 500,00
DR. GHAFOR (dermato)	4,00		300,00	1 200,00
DR. MOHAMMED MADI (ophtalmologiste)	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	4 200,00
G LAB	1,00		1 420,00	1 420,00
G LAB	1,00		65,00	65,00
G LAB	1,00		695,00	695,00
G LAB	1,00		270,00	270,00
G LAB	1,00		800,00	800,00
G LAB	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	3 550,00
Total Autres prestations				7 750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
VINGT-DEUX MILLE SIX CENT QUATRE-VINGT-SIX DIRHAMS CINQUANTE-HUIT CENTIMES	Total 22 686,58

CLINIQUE VILLE VERTE
EL SAN
TEL :0522 51 23 23
CASABLANCA

Relevé des paiements

03/05/2019

Numéro admission	Nom du patient	
190424224135L.-001	EL RHOULI MOHAMMED	

Date	Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
03/05/2019	Chèque	CIH 5369793	22 686,58
		Total payé	22 686,58

Relevé établi par

CLINIQUE VILLE VERTE
Service Facturation
Casa Center Town Boukoura
INPE 210 62 55
Fax: 0522 78 43 69



CLINIQUE
VILLE VERTE

ELSAN

18/03/1960

ORDONNANCE

Casablanca le, 26/04/19

EL RHOUli, Med

A Cide unique

LABORATOIRE G Lab

Docteur: FILALI Mounir

93, Boulevard Anoual

INPE: 93001001 TP: 3636004

Mr EL RHOUli Mohammed
18-03-1960



LABORATOIRE G Lab
93 Boulevard Anoual - Casablanca
Tel: 05 22 36 00 10 - Fax: 05 22 36 00 11
TP: 3636004

CLINIQUE VILLE VERTE
Pr. HARTI.A
Professeur de Médecine
Anesthésie, Réanimation
Casa Green Town Bouskoura
Tel.: 06 61 14 20 06
ICE: 001816946000014

Du ALAoui

15h30

MAH'KA

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca

Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma

ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

Edition le Vendredi 26 Avril 2019 à 19:10

Mr Mohammed EL RHOULI

Dr CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green town, Bouskoura 27182

Résultats de Mr Mohammed EL RHOULI

Né(e) le 18-03-1960

Dossier : 1904262057

Prélevé le : 26-04-2019 à 15:30 par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 26-04-2019 à 18:20

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antécédents

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le
préleveur

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(Enzymatique, Konelab 20XTi)

69.0 mg/L (44.0-76.0)

407.10 umol/L (259.60-448.40)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

Page 1 / 1



CLINIQUE
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le, 25/04/19

● Urge

● Médecin

Mr. EL RHOULI Mohammed

18/03/1960

MUPRAS

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

ECRM

Mr EL RHOULI Mohammed
18-03-1960



1904252105

A coller sur l'ordonnance

EL RHOULI

CLINIQUE VILLE VERTE
Prof. Dr. T. A.
Professeur de Médecine
Anesthésie - Réanimation
Casa Green Town - Bouskoura
Tél: 05 22 51 23 23
ICE: 001816946000014

ORDO

sein

Dr. Beydoun

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca

Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma

ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

FACTURE N° : 1904252105

Casablanca le 25-04-2019

Mr Mohammed EL RHOULI

Demande N° 1904252105

Date de l'examen : 25-04-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
NUIT	garde	E1	E
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams

LABORATOIRE GLAB
Docteur Mounir Filali
93, Boulevard Anoual
Tél: +212(0) 522 86 09 10 - Fax: +212(0) 522 86 08 95
GSM: +212(0) 6 68 43 91 31 / IF: 15188932 - TP: 36336941 - CNSS: 4157526
E-mail: contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE: 001758930000090

Edition le Vendredi 26 Avril 2019 à 12:43

Mr Mohammed EL RHOULI

Dr CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green town, Bouskoura 27182

Résultats de Mr Mohammed EL RHOULI

Né(e) le 18-03-1960

Dossier : 1904252105

Prélevé le : 25-04-2019 à 21:00 par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 25-04-2019 à 22:13

Compte-rendu annule et remplace le rapport du 26-04-2019

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient non contrôlée sur papiers officiels

CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	Apportées au laboratoire
Traitement ATB en cours ?	Donnée inconnue du LAM
Antibiotique :	Donnée inconnue du LAM
Aspect	CLAIR
Couleur	jaune

CHIMIE

Glucosurie	Négative
Albumine	douteux
Sang	Recherche négative
corps cétoniques	Recherche négative
Nitrite	Recherche négative
pH	6.0

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

Page 1 / 2

EXAMEN AU DIRECT

Numération des Leucocytes	<10 /mm3	(<10)
Numération des Hématies	<5 /mm3	(<5)
Cellules épithéliales	Rares cellules épithéliales.	
Cristaux	Absence de cristaux.	
Cylindres	Absence de cylindres.	
Levures	Absence	
Trichomonas vaginalis	Absence	

COLORATION

Coloration de Gram	Absence de germes.
--------------------	--------------------

EXAMEN APRES CULTURES

Numération des germes	Absence de germes.
-----------------------	--------------------

Identification

(Culture sur milieu d'enrichissement chromogène)

CONCLUSION

Culture stérile après 24h.

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.



CLINIQUE
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le, 03/05/19

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

Mr. EL RHOU LI Mohamed

- HEMATOLOGIE

- CRP

- PCT

Prof. Dr. HARTI.A
CLINIQUE VILLE VERTE
Professeur de Médecine
Anesthésie Réanimation
Casa Green Town Bouskoura
Tél.: 0661 14 20 06
ICE:001816946000014

FACTURE N° : 1905032037

Casablanca le 03-05-2019

Mr Mohammed EL RHOULI

Demande N° 1905032037

Date de l'examen : 03-05-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0458	Procalcitonine par immunomarquage	B400	B

Total des B : 580

TOTAL DOSSIER : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
Tél : 93061091 - TP: 36336941

Edition le Vendredi 03 Mai 2019 à 18:31

Mr Mohammed EL RHOULI

Dr CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green town, Bouskoura 27182

Résultats de Mr Mohammed EL RHOULI

Né(e) le 18-03-1960

Dossier : 1905032037

Prélevé le : 03-05-2019 à 10:00 par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 03-05-2019 à 11:04

Compte-rendu annule et remplace le rapport du 03-05-2019

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le
préleveur

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI


LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061001 - TP: 26226041
Page 1 / 2

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux) SUR EDTA**

29-04-2019

Hématies :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Leucocytes :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

CTRL 100%**Plaquettes**

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Anomalie des formules

4.500	T/l	(4.400-5.600)	4.490
4 500 000	/mm ³	(4 400 000-5 600 000)	
13.2	g/100 ml	(13.6-17.6)	13.0
40.2	%	(40.0-54.0)	39.7
89.0	μ3	(84.0-100.0)	88.0
29.3	pg	(>27.0)	29.0
32.9	g/100 ml	(31.0-36.5)	32.8
12.7	%	(0.0-18.5)	13.2
12 100.0	/mm ³	(4 100.0-10 500.0)	16 300.0
71.0	%		84.0
8 591	/mm ³	(1 800-6 300)	13 692
2.0	%		0.0
242	/mm ³	(30-630)	0
0.0	%		0.0
0	/mm ³	(0-190)	0
21.0	%		7.0
2 541	/mm ³	(1 040-3 390)	1 141
6.0	%		6.0
726	/mm ³	(310-1 020)	978
100	%	(>100)	97
419 000	/mm ³	(150 000-500 000)	258 000

Formule contrôlée par étude microscopique

BIOCHIMIE SANGUINE

29-04-2019

CRP

(Spectrophotométrique, Konelab 20XTi)

84.0 mg/l (<10.0) 147.0**MARQUEURS - VITAMINES****PROCALCITONINE**

(Biomérieux, Vidas, E.I.A.)

Valeurs de références**0.82** ng/ml (<0.50)

PCT < 0.05 ng / ml : Absence de réponse inflammatoire systémique.

0.05 < PCT < 0.5 ng / ml : Réponse inflammatoire mineure ou peu significative.

0.5 < PCT < 2 ng / ml : SIRS, Poly traumatisme, Brûlures.

PCT > 2 ng / ml : Infections bactériennes, septicémies.

PCT > 10 ng / ml : Infections bactériennes graves, septicémies.

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

LABORATOIRE CL
 93, Boulevard Anoual
 INPE: 93061091 - TP: 36326041



CLINIQUE
VILLE VERTE

ES ELSAN

Bouskoura

à Mhro

EL RHOULI HED

1960 / 03 / 18

NFS

CRP

Mr EL RHOULI Mohammed
18-03-1960 M



1904292044

ORDO

A coller sur l'ordonnance

Dr GHAFER

Dr GHAFER GHAM
DERMATOLOGUE

LABORATOIRE G. LAB
93, Boulevard Anouar
INPE: 0305051 19-03-2004

FACTURE N° : 1904292044

Casablanca le 29-04-2019

Mr Mohammed EL RHOULI

Demande N° 1904292044

Date de l'examen : 29-04-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 270 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirhams

LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 2061091 TP: 36336941

Edition le Lundi 29 Avril 2019 à 15:27

Mr Mohammed EL RHOULI

Dr CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green town, Bouskoura 27182

Résultats de Mr Mohammed EL RHOULI

Né(e) le 18-03-1960

Dossier : 1904292044

Prélevé le : 29-04-2019 à (heure non communiquée) par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 29-04-2019 à 11:52

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le
préleveur

Dossier validé biologiquement par : Docteur Remplaçant BIOLOGISTE

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux) SUR EDTA**

26-04-2019

Hématies :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

	4.490	T/l	(4.400-5.600)	4.960
	4 490 000	/mm ³	(4 400 000-5 600 000)	
Hémoglobine :	13.0	g/100 ml	(13.6-17.6)	13.9
Hématocrite :	39.7	%	(40.0-54.0)	41.4
VGM :	88.0	μ3	(84.0-100.0)	83.0
TCMH :	29.0	pg	(>27.0)	27.9
CCMH :	32.8	g/100 ml	(31.0-36.5)	33.5
RDW :	13.2	%	(0.0-18.5)	12.4

Leucocytes :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

	16 300.0	/mm ³	(4 100.0-10 500.0)	17 900.0
Poly. Neutrophiles :	84.0	%		90.0
Soit:	13 692	/mm ³	(1 800-6 300)	16 110
Poly. Eosinophiles :	0.0	%		1.0
Soit:	0	/mm ³	(30-630)	179
Poly. Basophiles :	0.0	%		0.0
Soit:	0	/mm ³	(0-190)	0
Lymphocytes :	7.0	%		7.0
Soit:	1 141	/mm ³	(1 040-3 390)	1 253
Monocytes :	6.0	%		2.0
Soit:	978	/mm ³	(310-1 020)	358
CTRL 100%	97	%	(>100)	100
Myélocytes :	2	%		
Métamyélocytes :	1	%		

Plaquettes

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

	258 000	/mm ³	(150 000-500 000)	191 000
--	---------	------------------	-------------------	---------

Anomalie des formules

Formule contrôlée par étude microscopique

BIOCHIMIE SANGUINE

27-04-2019

CRP

(Spectrophotométrie, Konelab 20XTi)

147.0	mg/l	(<10.0)	318.0
--------------	------	---------	-------

Dossier validé biologiquement par :  Docteur Remplaçant BIOLOGISTE



CLINIQUE
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le, 27/04/19



190424224135L

Mr. EL RHOULI Mohammed

M

18/03/1960

● Urgences

● Médecine

MUPRAS

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

- CRP
- Pct

Laboratoire G Lab
Accueil 2
93 Boulevard Anoual - Casablanca
Tel: 05 22 86 09 10 - Fax: 05 22 86 08 95
TP: 36335941

Mr. EL RHOULI Mohammed
18-03-1960 M



1904272034

A coller sur l'ordonnance

ORDO

soins

Dr Belkadi

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca

Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma

ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

my Hana 1000

FACTURE N° : 1904272034

Casablanca le 27-04-2019

Mr Mohammed EL RHOULI

Demande N° 1904272034

Date de l'examen : 27-04-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0370	CRP	B100	B
0458	Procalcitonine par immunomarquage	B400	B

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 695 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-quinze dirhams

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36336941

Edition le Samedi 27 Avril 2019 à 11:54

Mr Mohammed EL RHOULI

Dr CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green town, Bouskoura 27182

Résultats de Mr Mohammed EL RHOULI

Né(e) le 18-03-1960

Dossier : 1904272034

Prélevé le : 27-04-2019 à 10:00 par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 27-04-2019 à 10:50

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le
préleveur

BIOCHIMIE SANGUINE

CRP

(Spectrophotométrique, Konelab 20XTi)

318.0 mg/l

(<10.0)

26-04-2019

364.0

MARQUEURS - VITAMINES

PROCALCITONINE

(Biomérieux, Vidas, E.I.A)

Valeurs de références

16.03 ng/ml

(<0.50)

PCT < 0.05 ng / ml : Absence de réponse inflammatoire systémique.

0.05 < PCT < 0.5 ng / ml : Réponse inflammatoire mineure ou peu significative.

0.5 < PCT < 2 ng / ml : SIRS, Poly traumatisme, Brûlures.

PCT > 2 ng / ml : Infections bactériennes, septicémies.

PCT > 10 ng / ml : Infections bactériennes graves, septicémies.

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI



CLINIQUE
VILLE VERTE

ELSAN

18 10 31 1960.

ORDONNANCE

Casablanca le, 26/04/19

EL RHOULI Ned

PCT, CFP.

NFS.

uree, creat. PSA.

Hb gly

LABORATOIRE
FILAL
INPE: 93001091-TP

Mr EL RHOULI Mohammed
18-03-1960



1904262022

A coller sur l'ordonnance

ORDO

CLINIQUE VILLE VERTE
Pr. HARTI.A
Professeur de Médecine
Tél: 0667 14 20 06
ICE: 00181694600014

à Shree NSI

Abdelrazak

Dr Benjelloun

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca

Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma

ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

FACTURE N° : 1904262022

Casablanca le 26-04-2019

Mr Mohammed EL RHOULI

Demande N° 1904262022

Date de l'examen : 26-04-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
0458	Procalcitonine par immunomarquage	B400	B

Total des B : 1040

TOTAL DOSSIER : 1420 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent vingt dirhams

LABORATOIRE GLAB
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
Tél : 33061000 / 36336941

Edition le Vendredi 26 Avril 2019 à 16:20

Mr Mohammed EL RHOULI

Dr CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green town, Bouskoura 27182

Résultats de Mr Mohammed EL RHOULI

Né(e) le 18-03-1960

Dossier : 1904262022

Prélevé le : 26-04-2019 à 08:00 par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 26-04-2019 à 10:14

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le
préleveur

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux) SUR EDTA**

Hématies : (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	4.960 4 960 000	T/l /mm ³	(4.400–5.600) (4 400 000–5 600 000)
Hémoglobine :	13.9	g/100 ml	(13.6–17.6)
Hématocrite :	41.4	%	(40.0–54.0)
VGM :	83.0	μ3	(84.0–100.0)
TCMH :	27.9	pg	(>27.0)
CCMH :	33.5	g/100 ml	(31.0–36.5)
RDW :	12.4	%	(0.0–18.5)
Leucocytes : (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	17 900.0	/mm ³	(4 100.0–10 500.0)
Poly. Neutrophiles :	90.0	%	
Soit:	16 110	/mm ³	(1 800–6 300)
Poly. Eosinophiles :	1.0	%	
Soit:	179	/mm ³	(30–630)
Poly. Basophiles :	0.0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0–190)
Lymphocytes :	7.0	%	
Soit:	1 253	/mm ³	(1 040–3 390)
Monocytes :	2.0	%	
Soit:	358	/mm ³	(310–1 020)
CTRL 100%	100	%	(>100)
Plaquettes (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	191 000	/mm ³	(150 000–500 000)
Anomalie des formules	Formule contrôlée par étude microscopique		

BIOCHIMIE SANGUINE

HbA1c : (Méthode H.P.L.C., Tosoh GX)	6.7	%	(4.0–6.0)
------------------------------------------------	------------	---	-----------

Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

Créatinine (RC) (Cinétique, Konelab 20XTi) résultat contrôlé.	15.5 137.2	mg/L μmol/l	(<13.0) (<115.0)
----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------	---------------------

Urée (Enzymatique, Konelab 20XTi)	0.53 8.83	g/l mmol/l	(0.13–0.55) (2.17–9.16)
---------------------------------------------	---------------------	---------------	----------------------------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

1904262022 – Mr Mohammed EL RHOULI- né(e) le 18-03-1960

CRP

(Spectrophotométrie, Konelab 20XTi)

364.0 mg/l (<10.0)

MARQUEURS – VITAMINES

PROCALCITONINE

(Biomérieux, Vidas, E.I.A)

Valeurs de références

22.81 ng/ml (<0.50)

PCT < 0.05 ng / ml : Absence de réponse inflammatoire systémique.

0.05 < PCT < 0.5 ng / ml : Réponse inflammatoire mineure ou peu significative.

0.5 < PCT < 2 ng / ml : SIRS, Poly traumatisme, Brûlures.

PCT > 2 ng / ml : Infections bactériennes, septicémies.

PCT > 10 ng / ml : Infections bactériennes graves, septicémies.

PSA total

(Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

0.02 ng/ml (<4.00)

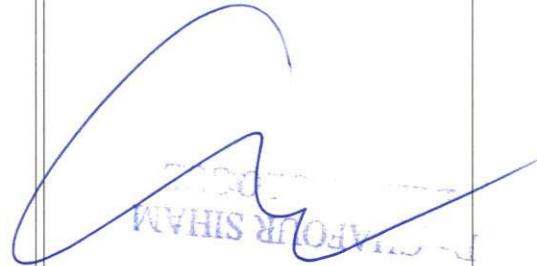
Age	Concentration de PSA(ng /ml)
<40	0.21–1.72
40–49	0.27–2.19
50–59	0.27–3.42
60–69	0.22–6.16
>69	0.21–6.77

(RC) : Résultat contrôlé

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
Boulevard Anoual
20360 Casablanca
Tél : +212(0) 522 86 09 10
Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

CLINIQUE VILLE VERTE**NOTE D'HONORAIRES****Le : 24/04/2019****Références** 2 595 / 190430162454482047
PAYANT**Entrée / Sortie :** 24/04/2019 - 03/05/2019**Le Dr. MOHAMMED MADI****présente à Mr EL RHOULI MOHAMMED****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués***Cachet et signature*

CLINIQUE VILLE VERTE**NOTE D'HONORAIRES****Le : 24/04/2019****Références** 2 595 / 190430162306482045
PAYANT**Entrée / Sortie :** 24/04/2019 - 03/05/2019**Le Dr. GHAFOUR****présente à Mr EL RHOULI MOHAMMED****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 200,00 Dhs (MILLE DEUX CENTS DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués***Cachet et signature*

CLINIQUE VILLE VERTE
EL SAN
TEL :0522 51 23 23
CASABLANCA

Relevé des paiements

03/05/2019

Numéro admission	Nom du patient	
190424224135L.-001	EL RHOULI MOHAMMED	

Date	Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
03/05/2019	Chèque	CIH 5369793	22 686,58
		Total payé	22 686,58
Relevé établi par			

CLINIQUE VILLE VERTE
Service Facturation
Casa Ghann Town Bouskoura
INPE: 190082096
Fax: 0522 78 25 39 (8)

CLINIQUE VILLE VERTE**NOTE D'HONORAIRES****Le : 24/04/2019****Références** 2 595 / 190503114216541003
PAYANT**Entrée / Sortie :** 24/04/2019 - 03/05/2019**Le Dr. EQUIPE REANIMATEURS****présente à Mr EL RHOULI MOHAMMED****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 500,00 Dhs (MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués**

CLINIQUE VILLE VERTE
Dr. HARTI.A
Professeur de Médecine
Anesthésie - Réanimation
Casa Green Town - Bouskoura
Tél: 0661 14 20 06
ICE:001010942000014

Cachet et signature

CLINIQUE VILLE VERTE**NOTE D'HONORAIRES****Le : 24/04/2019****Références** 2 595 / 190503114123541002
PAYANT**Entrée / Sortie :** 24/04/2019 - 03/05/2019**Le Dr. EQUIPE REANIMATEURS****présente à Mr EL RHOULI MOHAMMED****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 200,00 Dhs (MILLE DEUX CENTS DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués**

CLINIQUE VILLE VERTE
Dr. HARTI A
Proctologie - Médecine
Anesthésie - Réanimation
Casa Green Town - Bouskoura
Tél.: 0661 14 20 06
ICE:001816946000014

Cachet et signature



CLINIQUE
VILLE VERTE

ES ELSAN

Le 02-05-19

CZ d'Hopital aux USI

DE : 24/04/19

DS : 27/04/19

Patient EL Rhoulid Jed Age 59 ans
ATECS = ulcère du pied il ya 2 ans.

Admis aux USI pour sd infectieux avec
Tumefaction du mb infecté avec T: 39° TA: 100/54

T = 100 bpm SpO₂ = 99% à l'air libre

l'ex clausif et Dr. Paternault

TID TAP = Dr. Paternault pos et collecté
Abc en abc abdominal

PCT: 22,41 GB: 17900

ATB: Amoxicilline - Acide clavulanique + H₂O₂
Anticoagulants

Patient mis en contact avec le Dermatology pour
le suivi

Bon contact patient transf. en chambre
et le suivi assuré par le dermatologue

Casablanca , le 01/05/2019

Patient : EL RHOULI Mohammed

ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES

Importante infiltration œdémateuse du revêtement sous-cutanée diffuse avec dilution des échos tissulaires prédominant sur la face antérieure et médiale de la jambe droite sans collection organisée identifiable.

Le réseau veineux profond et superficiel est compressible bien perméable.

Merci de votre confiance. **DR LYAFY MOHAMED**

CLINIQUE VILLE VERTE
Dr LYAFY Mohamed
RADIOLOGUE
Tél : 0522 51 22 00
e-mail : rrvv@cvv.ma

Casablanca , le 25/04/2019

Patient : **EL RHOULI Mohammed**

SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIER

Technique :

Séries axiales en acquisition volumique sans et avec injection de produit de contraste.

Résultat :

Transparence parenchymateuse normale sans image de nodule suspect ni trouble ventilatoire systématisé.

Pas d'épanchement pleuropéricardique.

Pas d'adénopathie médiastinale.

Étage abdominopelvien :

Le foie est de densité normale sans lésion focale.

La vésicule paraît libre à paroi fine avec voie biliaire de calibre normal.

Le pancréas est homogène harmonieux dans son ensemble sans lésion focale.

La rate et les reins sont d'aspect normal.

Pas d'adénopathie profonde ni épanchement ascitique.

Pas d'épaississement pathologique des parois digestives.

La vessie est en semi-réplétion sans lésion muqueuse en relief.

Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte en dehors d'une discopathie dégénérative relativement évoluée en L5-S1.

Au total :

TDM thoraco-abdomino-pelvienne normale en dehors d'une discopathie dégénérative évoluée en L5-S1.

Merci de votre confiance. **DR LYAFY MOHAMMED**

CLINIQUE VILLE VERTE
Dr LYAFY Mohammed
RADIOLOGUE
Tél : 0522 51 22 00
E-mail : rrvv@cvv.ma