

# 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 courant 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 kinésithérapeute
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 d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce 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.

Ce bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous 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 VENTORIUM

DOUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit des répétés en plusieurs séances ou actes aux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

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

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit informer 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 DEPOT

DW

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

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 : EL RHOUSSI MOHAMMED

Matricule : 3123 Fonction : CDP Poste : DOV

Adresse : 270 LOT NAURASS DATZ BOUAZZA CASA

Tél. : 06 61 310516 Signature Adhérent : DW

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Age 41 18 10 36 0

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Synthèse réflexion Sénior

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A Cas le 24/10/21/19 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin

## **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
03/05/18	con	22 G8658		UNIQUE VILLE Casa Green Town, 100 Verta 23 Boussouara Casablanca 357 Tel: 0522 51 23 0667 51 517 UNIQUE VILLE VERTE Centre de Médecine Koudia
03/05/18	con	22 G8658		UNIQUE VILLE Casa Green Town, 100 Verta 23 Boussouara Casablanca 357 Tel: 0522 51 23 0667 51 517 UNIQUE VILLE VERTE Centre de Médecine Koudia

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
			H 25533412      21433552 00000000      00000000 D                  G 00000000      00000000 35533411      11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANT DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT I

# CLINIQUE VILLE VERTE

CLINIQUE VILLE VERTE  
Service Facturation  
Casa Green Town Bouskoura  
INPE 090062098  
Fax: 0522 78 25 89 (8)

EL SAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

## F A C T U R E

N° : **2595 / 2019** du **03/05/2019**

Nom patient	<b>EL RHOULI MOHAMMED</b>	Entrée	<b>24/04/2019</b>
	<b>PAYANTS</b>		<b>Sortie</b>
			<b>03/05/2019</b>

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SCAN THORACO-ABDOMINO-PELVIEN	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
			<i>Sous-Total</i>	<b>13 000,00</b>
 <b>PHARMACIE</b>	 1,00		 <b>1 936,58</b>	 <b>1 936,58</b>
			<i>Sous-Total</i>	<b>1 936,58</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>14 936,58</b>

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

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

CLINIQUE VILLE VERTE  
Service Facturation  
Casa Green Town Bouskoura  
INPE 090062098  
Fax: 0522 78 25 89 (8)

**CLINIQUE VILLE VERTE**

ELSAN

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
<b>Total payé</b>			<b>22 686,58</b>

Relevé établi par

CLINIQUE VILLE VERTE  
Service Facturation  
Casa Cité El Town Bourgogne  
TPE: 0522 51 62 71  
Fax: 0522 73 45 53 (8)

18/03/1960

ORDONNANCE

Casablanca le, 26/04/19

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie  
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation  
Néonatale

● Hémodialyse

EL RHOUSSI, MED

A Cide unique  
LABORATOIRE GLAB  
Dacteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anouar  
INPE - 93001 Casablanca - TP - 36336941



Scénario  
CLINIQUE VILLE VERTE  
Pr. HARTI A  
Professeur de Médecine  
Anesthésiste Réanimateur  
Casablanca  
Tél.: 0661 14 20 06  
ICE: 001816946000014

Dr ALAoui

15h30

Mahka

**FACTURE N° :** 1904262057

Casablanca le 26-04-2019

**Mr Mohammed EL RHOULI**

Demande N° 1904262057  
Date de l'examen : 26-04-2019

#### **Analyses :**

## Récapitulatif des analyses

Récapitulatif des analyses		Val	Clefs
CN	Analyse		
PSA 0100	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Acide urique	B30	B

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 65 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-cinq dirhams

**Laboratoire G Lab**  
93 Boulevard d'Anjou 1<sup>e</sup>  
Tel 05 22 86 09 78  
TP: 36336941  
Accueil 2  
05 22 86 09 57  
Casablanca  
05 22 86 08 95

LABORATORIUM  
Dr. H. A. Mounir  
INPE: 33333-0001

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**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****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

ORDONNANCE

Casablanca le, 25/04/12

● Urge



● Médeci

Mr. EL RHOULI Mohammed

M

18/03/1960

● Chirurgie

MUPRAS

● Réanimation

EBCM

● Radiologie

● Cardiologie  
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation  
Néonatale

● Hémodialyse

Mr EL RHOULI Mohammed  
18-03-1960 M



ORDO

Scim

A coller sur l'ordonnance

CLINIQUE VILLE VERTE  
Professeur de Médecine  
Anesthésiologue Bouskoura  
Casa Green Town 20180  
Tél.: 0522 860910 - 0522 860914  
ICE: 001816946000014

J Beydler

**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

INRE: 93061341-TP: 36336941  
LABORATOIRE GLAB  
Mounir Filali  
93, Boulevard Anoual, Casablanca

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

**INFORMATION PATIENT**Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".*Intervalles de référence**Antériorités***Identité du patient :***Identité du patient non contrôlée sur papiers officiels***CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE****EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

Recueil  
Traitement ATB en cours ?  
Antibiotique :  
Aspect  
Couleur

Apportées au laboratoire  
Donnée inconnue du LAM  
Donnée inconnue du LAM  
CLAIR  
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.

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI



ORDONNANCE

Casablanca le, 03/05/19

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie  
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation  
Néonatale

● Hémodialyse

Mr. EL BHOUL Mohamed

- CRP

- PCT



**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

ABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
Boulevard Anoual  
Télé: 93061091 / TP:36336041

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

## 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 28226031



Page 1/2

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

**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  
4 500 000 /mm<sup>3</sup>

13.2 g/100 ml

40.2 %

89.0 μl

29.3 pg

32.9 g/100 ml

12.7 %

12 100.0 /mm<sup>3</sup>

71.0 %

8 591 /mm<sup>3</sup>

2.0 %

242 /mm<sup>3</sup>

0.0 %

0 /mm<sup>3</sup>

21.0 %

2 541 /mm<sup>3</sup>

6.0 %

726 /mm<sup>3</sup>

100 %

419 000 /mm<sup>3</sup>

Formule contrôlée par étude microscopique

29-04-2019

4.490

(4.400-5.600)

(4 400 000-5

600 000)

(13.6-17.6)

(40.0-54.0)

(84.0-100.0)

(&gt;27.0)

(31.0-36.5)

(0.0-18.5)

(4 100.0-10

500.0)

16 300.0

13.0

39.7

88.0

29.0

32.8

13.2

84.0

13 692

0.0

0

0.0

0

7.0

1 141

6.0

978

97

(150 000-500

000)

258 000

**BIOCHIMIE SANGUINE**

29-04-2019

84.0 mg/l

(&lt;10.0)

147.0

**CRP**

(Spectrophotométrique, Konelab 20XTi)

**MARQUEURS – VITAMINES****PROCALCITONINE**

(Biomérieux, Vidas, E.I.A)

Valeurs de références

0.82 ng/ml

(&lt;0.50)

PCT &lt; 0.05 ng / ml : Absence de réponse inflammatoire systémique.

0.05 &lt; PCT &lt; 0.5 ng / ml : Réponse inflammatoire mineure ou peu significative.

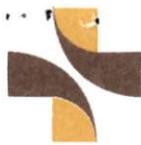
0.5 &lt; PCT &lt; 2 ng / ml : SIRS, Poly traumatisme, Brûlures.

PCT &gt; 2 ng / ml : Infections bactériennes, septicémies.

PCT &gt; 10 ng / ml : Infections bactériennes graves, septicémies.

**LABORATOIRE FILALI**  
 Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI  
 93, Boulevard Anoual  
 INPE: 93061091 - TP: 36320011

Page 2 sur 2



CLINIQUE  
VILLE VERTE  
EL SAN

Soutena à M. M.

EL RHOULI HED

1960/03/18

NFS

CRP

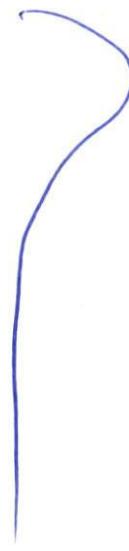
Mr EL RHOULI Mohammed  
18-03-1960 M



ORDO

A coller sur l'ordonnance

Dr GHAFOURI  
Dr. GHAFOURI SHAM  
DERMATOLOGUE



INPE: 23081091 TP: 23081091  
93, Bd de l'Algérie  
Dokter Ferdinand Noureddine  
LABORATOIRE UGINE GLAZIER

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 RC : 366157 TP : 34774833 IF : 20718149

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

**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 G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE: 11061091 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

HEMATOLOGIEHEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux) SUR EDTA

26-04-2019

<b>Hématurie :</b> (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	4.490	T/l /mm <sup>3</sup>	(4.400–5.600) (4 400 000–5 600 000)	4.960
Hémoglobine :	<b>13.0</b>	g/100 ml	(13.6–17.6)	13.9
Hématocrite :	<b>39.7</b>	%	(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
<b>Leucocytes :</b> (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	<b>16 300.0</b>	/mm <sup>3</sup>	(4 100.0–10 500.0)	17 900.0
Poly. Neutrophiles :	84.0	%		90.0
Soit:	<b>13 692</b>	/mm <sup>3</sup>	(1 800–6 300)	16 110
Poly. Eosinophiles :	0.0	%		1.0
Soit:	<b>0</b>	/mm <sup>3</sup>	(30–630)	179
Poly. Basophiles :	0.0	%		0.0
Soit:	<b>0</b>	/mm <sup>3</sup>	(0–190)	0
Lymphocytes :	7.0	%		7.0
Soit:	<b>1 141</b>	/mm <sup>3</sup>	(1 040–3 390)	1 253
Monocytes :	6.0	%		2.0
Soit:	<b>978</b>	/mm <sup>3</sup>	(310–1 020)	358
<b>CTRL 100%</b>	<b>97</b>	%	(>100)	100
Myélocytes :	2	%		
Métamyélocytes :	1	%		
<b>Plaquettes</b> (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	258 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–500 000)	191 000
Anomalie des formules	Formule contrôlée par étude microscopique			

BIOCHIMIE SANGUINE

27-04-2019

<b>CRP</b> (Spectrophotométrique, Konelab 20XTi)	<b>147.0</b>	mg/l	(<10.0)	318.0
---	--------------	------	---------	-------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Remplaçant BIOLOGISTE

ORDONNANCE

Casablanca le, 27/04/10

- Urgences



190424224135L.

Mr. EL RHOULI Mohammed

M

- Médecine

MUPRAS

18/03/1960

- Chirurgie

- CRP  
- Pt

- Réanimation

- Radiologie

- Cardiologie Interventionnelle

- Maternité

- Réanimation Néonatale

- Hémodialyse

Laboratoire G Lab  
93 Boulevard Accueil 2  
Tel: 05 22 86 09 10 - Fax: 05 22 86 08 95  
TP: 36336941

Mr EL RHOULI Mohammed  
18-03-1960 M



1904272034

A coller sur l'ordonnance

ORDO

soins

J Belkadi

**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 préteur

**BIOCHIMIE SANGUINE**

26-04-2019

**CRP** 318.0 mg/l (<10.0) 364.0  
(Spectrophotométrique, Konelab 20XTi)**MARQUEURS – VITAMINES****PROCALCITONINE** 16.03 ng/ml (<0.50)  
(Biomérieux, Vidas, E.I.A)Valeurs de références

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



Page 1 / 1

18/03/1960.

**ORDONNANCE**

Casablanca le, 26/04/19

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie  
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation  
Néonatale

● Hémodialyse

EL RHOUSSI Doud

PCT, chp.

NFS

LABORATOIRE  
S. S. FILA  
INPE: 93041091-TP

urée, urate, PSA.

Hb gly

Mr EL RHOUSSI Mohammed  
18-03-1960



1904262022

A coller sur l'ordonnance

ORDO

CLINIQUE VILLE VERTE  
PR. HARTI A  
Professeur de Médecine  
Assistante en Médecine  
Spécialiste en Médecine  
Tél: 0557 14 20 06  
ICE: 001816946000014

à 8h30 NSI

Abdelazak

de Benjelloun

**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**

CN	Analyse	Val	Clefs
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 REGLE  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
CP 26330 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

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 préteur

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

Page 1 / 3

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

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

**BIOCHIMIE SANGUINE**

<b>HbA1c :</b> (Méthode H.P.L.C, Tosoh GX)	<b>6.7</b>	%	(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.

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

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

*Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI*

LABORATOIRE G Lab  
 Docteur FILALI  
 93, Boulevard Anatole  
 INPE: 9306101  
 Page 2 sur 3

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

**CRP** **364.0 mg/l** (**<10.0**)  
 (Spectrophotométrique, Konelab 20XTi)

### MARQUEURS – VITAMINES

**PROCALCITONINE** **22.81 ng/ml** (**<0.50**)  
 (Biomérieux, Vidas, E.I.A)

Valeurs de références

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** **0.02 ng/ml** (**<4.00**)  
 (Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

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 GL2  
 Docteur FILALI Mounir  
 9, Boulevard Anoual  
 Casablanca 36000  
 Tél : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95

Page 3 sur 3

**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**

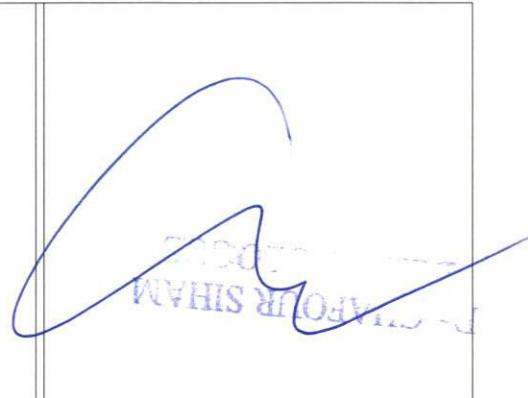
**Entrée / Sortie : 24/04/2019 - 03/05/2019**

**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**

ELSAN

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 Orlan Town Bouskoura  
INAF : 30082135  
Fax: 02278 5239 ⑧

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



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  
Professeur HASSIBA  
Anesthésie Réanimation  
Case Green Town - Souskoura  
Tél.: (051) 14 20 06  
ICE: 001816946000014

*Cachet et signature*

Le 02-05-19

CR d'Hopital aux USI

DE : 24/04/19

DS : 27/04/19

Patient EL Rhouli 7<sup>ed</sup> Age 59 ans  
 ATCCS = ulcération du pied il y a 2 ans.

Admis aux USI pour sd infection severe avec  
 tuméfaction du mb inférieur am  $T=39^{\circ}$  TA=102/ $54$

$T=102$  bpm Sp.<sub>O<sub>2</sub></sub> = 99% à l'air libre

L'ex cleuf et Dr Pachet

TAP = Le patient pos d'ulcérat  
 ABC en ure abdominal

PCT : 22,41 GB : 17900

Antibiothérapie : Amoxicill + Acid clavul + H2R

Anticoagulant

Patient mis en contact avec le Dermatologue pour  
 ulcérat

Bon évolutio

fillet Truffe en chabrot  
 et le suivi assuré par le dermatologue

  
 Dr Karim Ben Youssef  
 Clinique Ville Verte  
 Tel: +212 05 22 51 23 23

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 LYAFI Mohamed  
RADIOLOGUE  
Tél : 0522 5122 00  
e-mail : rvv@cvv.ma

Casablanca , le 25/04/2019

Patient : **EL RHOULI Mohammed**

### **SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIE**

#### **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**

