

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

D E V I S

160603

N° : 2300682905 30/05/2023

Nom patient : **BARJ YOUSSEF**

Prise en charge : **MUPRAS**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
JOURNEE D'HOSPITALISATION EN CHAMBRE INDIVIDUELLE STANDARD	12,00		550,00	6 600,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00		3 732,00	3 732,00
			Sous-Total	10 332,00
PHARMACIE (en sus)	1,00		2 592,06	2 592,06
PHARMACIE (médicaments)	1,00		2 279,36	2 279,36
			Sous-Total	4 871,42
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>15 203,42</b>
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
PR. AGHARBI FATIMAZAHRA (dermatologie)	1,00		200,00	200,00
DR. ALLAOUI ABIRE (médecine interne)	1,00		200,00	200,00
DR. NACEUR SOFIANE (ori)	1,00		200,00	200,00
PR. CHAKIB ABDEL FATTA (médecine interne)	12,00		200,00	2 400,00
			Sous-Total	3 000,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>3 000,00</b>

Arrêtée le présent devis à la somme de :

DIX-HUIT MILLE DEUX CENT TROIS DIRHAMS QUARANTE-DEUX CENTIMES

**Total 18 203,42**

NB: Les informations figurant sur ce devis, notamment les informations relatives au coût des prestations, sont fournies uniquement à titre indicatif et ne prennent pas en compte l'évolution de votre état de santé ni des prestations supplémentaires non prévues dont vous pourrez avoir besoin. Vous devrez donc envisager la possibilité de constater un écart entre votre facture finale et le présent devis. Nous nous engageons toutefois à vous fournir la meilleure estimation possible en fonction des données communiquées par vous-même ou votre médecin responsable. Notre service de facturation est à votre disposition pour toute information complémentaire.

RE: DEVIS DE BARJ YOUSSEF

PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>

Lun 22/05/2023 17:14

À : Assurance Pec <assurance\_pec@hck.ma>; s.nasrallah <s.nasrallah@mupras.com>

Cc : Kenza <k.belatik@mupras.com>

Bonjour ;

Prière nous transmettre :

- CRH
- Détail PH
- Facture finale

Cordialement



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
à d'Acteurs Sociaux  
de Royal Air Maroc



ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification  
1501013

**Service Prise en charge**

Fixe : +212 522 204 545 LG

pec@mupras.com

www.mupras.com

*MUPRAS s'engage avec vous pour votre bien-être*

Bâtiment Social : Centre d'Affaires Al-Balad Al-Bayda, 4th Avenue rue Al-Balad Al-Bayda et rue Mohammed V  
Espace Service - Casablanca - Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 11 - contact@mupras.com

 **MUPRASRAM**

De : Assurance Pec <assurance\_pec@hck.ma>

Envoyé : samedi 13 mai 2023 11:24:45

À : s.nasrallah; PRISE EN CHARGE

Cc : Kenza

Objet : DEVIS DE BARJ YOUSSEF

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

SAN.BOU

## DEVIS ESTIMATIF

Date 12/05/2023

N° : 230512143629SA

Nom patient : **BARJ YOUSSEF**

Prise en charge : **PAYANTS** *MUPRAS*

Traitements **HOSPITALISATION**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
JOURNEE D'HOSPITALISATION	10		550,00	5 500,00
CONSULTATION MEDICALE	10		200,00	2 000,00
PHARMACIE	1		5 000,00	5 000,00
BIOLOGUE	1		5 000,00	5 000,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>17 500,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de :  
**DIX-SEPT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

**Total devis**

**17 500,00**

*ICE HKM 230512143629SA*  
*E-mail: contact@hckm.ma*  
*Tél: 05 29 00 44 77*  
*Fax: 05 29 03 53 45*  
*Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid*

PLI CONFIDENTIEL

Code : AAEN0400



2300682905 / H0123014301

Prénom : YOUSSEF

Nom : BARJ

DDN : 02/04/2005 E: 11/05/2023

Service : HOSPI 4 (NA)



PAYANT

Sexe: M

**MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL**

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme BARJ ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Gingivostomatite + conjonctivite + leshydratation  
Infection à Mycoplasma pneumoniae? Hémodys? NSV?  
Erythème polymorphe?

TRAITEMENT PROPOSE :

→ Rehydratation  
→ ATB, Zinnex

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

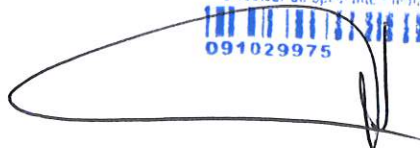
10 j

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 11/05/2023

Cachet et Signature du Médecin

FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
Pr CHAKIB ABDEFATTAH  
Directeur de Spécialité - Maladies infectieuses  
091029975







الخطوط الملكية المغربية  
royal air maroc

CARTE DE VEUVE

BENAZIZ AZIZA  
Vve BARJ SALAH  
Matricule: 0003144




ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف



AZIZA  
BEN AZIZ  
Née le 11.09.1975  
à SETTAT

عزيزة  
بنعزیز  
مزدادة بتاريخ  
ب سطات

المدير العام للأمن الوطني  
عبد اللطيف حموشي





CAN 349742

N° BJ185798 رقم Valable jusqu'au 24.06.2031 صالحة إلى غاية

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف



YOUSSEF  
BARJ  
Né le 02.04.2005  
à MAARIF CASABLANCA ANFA

يوسف  
برج  
مزداد بتاريخ  
ب المماريف الدار البيضاء أنفا

المدير العام للأمن الوطني  
عبد اللطيف حموشي





CAN 335436

N° BK751410 رقم Valable jusqu'au 18.01.2033 صالحة إلى غاية

## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Nom prénom : **BART Youssef**

Service : Hospitalisation 4

Age : ans **né le 2/04/2005**

Chambre : **178**

Date d'entrée : **11/05/2023**

Pois **66** Kg / Taille : ..... / SC : ... m2

Date de sortie : **23/05/2023**

Médecin traitant :

**Pr. A. Chakib (infatologue)**  
**Pr. F-Z. A. Charbi (Dermatologue)**

IPP :

Diagnostic de sortie =

### Identité :

**Monsieur Youssef BART, né le 02/04/2005, Lycée,  
habite à Casablanca**

### ATCD :

**Med-o**  
**Chil - fracture osseuse gauche à l'âge de 14 ans**  
**Allergie = RAS.**

### Symptomatologie :

**Toux persistante 48h (sans fièvre, sans frissons) pendant  
apparition d'une gingivostomatite et d'une conjonctivite  
bilatérale**

**Examen : Admission : T° = 38°5, FC = 111, TA = 13/9 SatO<sub>2</sub> = 99%**

- gingivostomatite - conjonctivite - pas d'atteinte génitale**
- pas d'otite moyenne - pas de rhinite - pas de sinusite**
- léger deshydratation extracellulaire**



Examen Complémentaires :

11/5/23

NFAPB : Hb = 16,1, GB = 11200

Pr = 251.000

CRP = 17,20, VHS = 9,27, WBC = 8,10

glycémie = 0,74 g/l.

PCH multilux respiratoire →

Adénovirus ⊖, Herpes ⊖, Grippe ⊖

TP = 66,8 %

VRS ⊖, Mycoplasma p. ⊖,

Legionelle ⊖,

Libra de contrôle 16/5/2023 →

CRP = 13,20, Hb = 16,1, VHS = 9,27, WBC = 8,10, EPP = 2.

Traitement :

Amoxiclav 400mg/80mg x 7j ⊕ Salimide 800mg/160mg x 7j

Daktron gel + Mebo + Sylol gel + bain de bouche avec bicar x 3/j

Evolution :

- Amélioration progressive de la gêne respiratoire avec apparition d'une toux sèche en rapport avec l'intermittence qui a nécessité l'introduction de SCL.
- Reprendre l'alimentation orale progressive le 22/5/2023
- ~~Fusidate~~ Acné post-infectieuse.

Dr. ....



# ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : BARJ YOUSSEF	N° Facture 71 655	2300682905
----------------------------	-------------------	------------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ACUPAN 20mg Injecta (05)	3	6,34	19,02
AVELOX 400mg Injecta (01)	6	308,00	1 848,00
CHLORURE DE SO 0,9%Po1L Injecta (01)	5	16,50	82,50
CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	2	12,80	25,60
EFFIPRED 20mg CP EFF (20)	1	25,00	25,00
EXACYL 0,5g Injecta (05)	17	5,54	94,18
LASILIX 20mg Injecta (01)	0	4,60	0,00
METHYLPREDNISOLONE 40 mg INJECTA (20)	10	14,00	140,00
PARACETAMOL NORMON IG INJECTA (50)	3	15,02	45,06
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>2 279,36</b>
<b>Total pharmacie</b>			<b>2 279,36</b>

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid



# **ANNEXE PHARMACIE**

<b>Nom patient : BARJ YOUSSEF</b>	<b>N° Facture 71 655</b>	<b>2300682905</b>
-----------------------------------	--------------------------	-------------------

<b>Produit</b>	<b>Quantité</b>	<b>Prix Unitair</b>	<b>Montant</b>
BICARBONATE DE SO 1,4%FI250 Injecta (01)	1	9,76	9,76
DAKTARIN 2% Gel (01)	1	33,00	33,00
GLUCOSE 5% Po 250 Injecta (01)	2	13,10	26,20
GLUCOSE 5% Po 500 Injecta (01)	9	14,00	126,00
LIDOCAINE VISQUEUSE 2%100g Gel ora (01)	1	20,10	20,10
LIPOSIC 0,20% Gel oph (01)	1	21,20	21,20
MEBO 81-85,5G/ Pommade (01)	1	87,20	87,20
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>323,46</b>
AIGUILLE P. INJECTIONS G18	3	0,23	0,69
BANDELETTE ET LANCETTE DE GLYCEMIE	7	4,99	34,93
COMPRESSE NON TISSE 5X5 (5 PIECES)	15	0,72	10,80
COMPRESSE STERILE 10X10 PAQUET DE 5	15	2,93	43,95
GANT D'EXAMEN EN LATEX POUDRE	156	1,25	195,00
INTRANULE G 20	3	1,95	5,85
INTRANULE G 22	5	1,95	9,75
PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	16	5,86	93,76
SERINGUE 10ML	26	0,94	24,44
SPARADRAP HYPO 15CMX10M	4	2,60	10,40
SPARADRAP HYPO 10CMX10M	9	2,08	18,72
SPARADRAP HYPO 5CMX5M PAR 1METRE	1	3,70	3,70
SURGICEL FIBRILLAR 5.1X10.20CM ETH PROM	0	1 146,41	0,00
SURGICEL FIBRILLAR 5.1X10.20CM ETH PROM	1	1 816,61	1 816,61
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>2 268,60</b>
<b>Total pharmacie</b>			<b>2 592,06</b>

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tél : 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 00 44 77  
 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

## HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIENT

1941928

2300682905

30/05/2023

14:42

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
11/05/2023	2300682905	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
11/05/2023	2300682905	LIMS	Glycémie à jeûn	1	1,20	36,00
11/05/2023	2300682905	LIMS	NFS (Mythic)	1	1,20	96,00
11/05/2023	2300682905	LIMS	PCR panel respiratoire (Ecouvillon nas	1	1,20	2 700,00
11/05/2023	2300682905	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
11/05/2023	2300682905	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
11/05/2023	2300682905	LIMS	Vitesse de sédimentation	1	1,20	36,00
15/05/2023	2300682905	LIMS	NFS (Mythic)	1	1,20	96,00
15/05/2023	2300682905	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
15/05/2023	2300682905	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
16/05/2023	2300682905	LIMS	Electrophorèse des protéines sériques	1	1,20	120,00
16/05/2023	2300682905	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
16/05/2023	2300682905	LIMS	VIH - Dépistage combiné	1	1,20	240,00
					<b>Total</b>	<b>3 732,00</b>

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
www.hcpk.ma