



188223

CONVENTION : MUPRAS
NOM DU PATIENT : M. EL BYAR MOHAMMED
SEJOUR : Du 11/12/2023 au 13/12/2023
NOM ADHERENT : EL BYAR MOHAMMED

MATRICULE
REF. PEC
COTATION

11 787,57

**FACTURE**202306915
Du : 13/12/2023**CLINIQUE**

PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
SEJOUR CHAMBRE DOUBLE	2	400,00	800,00
PHARMACIE	1	1 919,57	1 919,57
BLOC OPERATOIRE	120	25,00	3 000,00
TOTAL CLINIQUE			5 719,57

ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI

PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
Rx DE CONTROLE	1	300,00	300,00
LABO MORIZGO	1	368,00	368,00
ANESTHÉSISTE	60	30,00	1 800,00
DR. RAHMI MOHAMED(TRAUMATOLOGUE)	120	30,00	3 600,00
TOTAL AUTRUI			6 068,00

Arrêtée la présente facture à la somme de ONZE MILLE SEPT CENT QUATRE-VINGT-SEPT DIRHAMS CINQUANTE-SEPT CENTIMES

Arrêtée le présent montant part organisme à la somme de ONZE MILLE SEPT CENT QUATRE-VINGT-SEPT DIRHAMS CINQUANTE-SEPT CENTIMES

Arrêtée le présent montant part patient à la somme de ZERO DIRHAMS

Total Facture	11 787,57
Part organisme	11 787,57
Part adhérent	0,00

Observation :

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres





NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 11-12-2023

Date de sortie: 13/12/2023 12h00

DR. RAHMI Mohamed

PATIENT : M. EL BYAR MOHAMMED

HONORAIRES : 3 600,00 Dh
(TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS)

Dr. Mohamed RAHMI
Traumatologie - Orthopédie
INPE: 091037382



NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 11-12-2023

Date de sortie: 13/12/2023 12h00

ANESTHESISTE

PATIENT : M. EL BYAR MOHAMMED

HONORAIRES : 1 800,00 Dh
(MILLE HUIT CENTS DIRHAMS)



CLINIQUE AVICENNE

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

Nº DE DOSSIER 23L11152004

NOM DU PATIENT M. EL BYAR MOHAMMED

MÉDECIN TRAITANT MHADI A

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 11/12/2023

DATE DE SORTIE 13/12/2023

ابن سينا
مصحة الاختصاصات
AVICENNE CLINIQUE DES SPECIALITES
FACTURATION 1
Angle Bd Nador & Bd. Atlantide Polo Casa
Tel.: 0522.72.33.80. Fax: 0522.21.32.96
E-mail: avicenne.clinic@mail.com

Date : 11 / 12 / 2023.

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Chirurgien :

Anesthésite :

Patient :

Age :

Diagnostic :

SJS Zoster Mr. Abdellah

Inj. Cetx fr. gen. lésions gen.
alge. Née en 1932 avec

venf. stt. RPP

Dr. A. RAHMI
Traumatologie
INPE : 010312



M/19/2013
Casablanca, le

el byrd No ho ed

Jarie Gip
Dx. Tumbe.

A large, faint blue ink stamp occupies most of the page. The stamp is oriented diagonally and contains several lines of text. At the top, it reads "AL-CEINNE CLINIC" twice, once vertically on the left and once horizontally across the middle. Below this, there is a large, stylized logo or signature that appears to be "AL-CEINNE CLINIC". Further down, the stamp includes the address "TADDEUS AL-NASR ST., NEAR THE CHURCH, BEIRUT, LEBANON", the phone number "PHONE: 333-3333", and the website "WWW.ALCEINNE.COM". At the bottom of the stamp, there is some smaller, less legible text.

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Casablanca le 11 /12/2023

Nom et Prénom : EL BIYAR MOHAMED

RX DE LA JAMBE

Matériel d'ostéosynthèse en place d'une fracture de la diaphyse tibial.
Plâtre limitant l'exploration du reste de la jambe.



البار كمال

2153 رقم

عنوان المؤمن (ه): رقم تسجيل المؤمن (ه)
عنوان المؤمن (ه): رقم تسجيل المؤمن (ه)
العنوان: حي الولاء حمارية شارع الناظور

وشارع 1 طنطيد - حي سولتو الدار البيضاء

تصريح بالشرف والإلتزام

أصرح أنا الموقع (ه) أسفله السيد (ه): السيد الحسين
الحامل (ه) لبطاقة التأمين رقم: B.T.31.233.5
الساكن (ه) ب: حسيون شقق 6 رقم 63 أنا أقر بأذن
أن السيد (ه) لحادثة (تحديد نوعية الحادثة بدقة): يسرى يسرى يسرى
ذلك بتاريخ: 11/12/2023 والصحيح
والتزمه بتزويد الصندوق الوطني لمنظومات الاحتياط الاجتماعي بجميع الوثائق الضرورية.

الوثائق المطلوبة في حالة حادثة غير مؤمن عنها	الوثائق المطلوبة في حالة حالة مؤمن عنها
تقدير منجز من طرف الطبيب المعالج يبين طبيعة الحادثة.	<input type="checkbox"/> نسخة واضحة وتمامة من محضر القبطة التي عاينت الحادثة. <input type="checkbox"/> مذكرة توضيحية تتضمن أسماء وعناوين المحامي وشركات التأمين. <input type="checkbox"/> تعبئة التعهد والمصادقة عليه.

منحوضة: كل من ثبتت عليه غش أو تصریح كاذب بغرامة
من 1000 إلى 5000 دينار وبإرجاع المبالغ المنفوعة بغير حق
دون الإخلال بالعقوبات، المنصوص عليها في القانون الجنائي.
المادة 135 من قانون 05-65 المعتر بعثابة مدونة التنظيم الصحيحة.

قرئ وصودق عليه
بتاريخ: / /
التوفيق



17 DEC 2023





Casablanca, le

11.12.2013



El Sayed Mohamed

- NFS/PA
- TP ; TCK
- Groupe Sanguin

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

AVICENNE
CLINIQUE
DES SPÉCIALITÉS
ابن سينا
مصحة الاختصاصات
FACTURATION 1
Angle Bd. Nador & Bd. Aden Pôle Polo Casa
Tél: 0522 79 33 00 - Fax: 0522 21 32 95
E-mail: avicenne.clinic1@gmail.com



Date du prélèvement : 11/12/2023 à 19:05
Code patient : 231211-0185
Né(e) le : 03/04/1949 (74 ans)



Mr Mohammed EL BYAR
Dossier N° : 231211-0185
Prescripteur : CLINIQUE AVICENNE

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4,83 M/mL	(4,00–5,65)
Hémoglobine :	14,8 g/dL	(12,5–17,2)
Hématocrite :	45,1 %	(37,0–49,0)
VGM :	93 fL	(80–101)
TCMH :	31 pg	(27–34)
CCMH :	32,8 g/dL	(28,0–36,0)

Leucocytes : 19 520 /mm³ (3 600–10 500)

Polynucléaires Neutrophiles : 88 %
Soit: 17 178 /mm³ (2 000–7 500)

Lymphocytes : 8 %
Soit: 1 562 /mm³ (1 000–4 000)

Monocytes : 4 %
Soit: 781 /mm³ (<1 100)

Polynucléaires Eosinophiles : 0 %
Soit: 0 /mm³ (0–600)

Polynucléaires Basophiles : 0 %
Soit: 0 /mm³ (0–150)

Plaquettes : 298 000 /mm³ (160 000–450 000)

Commentaire :

Dr Rachid Noureddine
Bioliste - Tél: 0522 48 43 42
46bis Rue des Hôpitaux - Casablanca - Tél: 0522 48 43 42 Fax: 0522 48 43 42





HEMOSTASE

Temps de Quick Patient: 13,5 sec.

Temps de Quick Témoin: 13,0 sec.

Taux de Prothrombine 98 % (70-120)

(Réactif STAGO – Technique chronométrique)
INR : 1,02

TCK Temps patient 30,0 sec.

(Réactif STAGO – Technique Chronométrique)

TCK Temps témoin 30,0 sec.

(Réactif STAGO – Technique chronométrique)

TCK Ratio patient/témoin 1,00 (<1,20)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO
Rhésus (D)
(ci joint carte de groupage)

A
Négatif

NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide que jusqu'à l'âge de 6 mois
Signe Rh -

Validé par : Dr. Noureddine RACHID
INPE : 097164487





LABORATOIRE MORIZGO

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Adresse: 46 Bis, Rue des Hôpitaux - Porte principale CHU IBN ROCHD Casablanca

Tél. : 05 22 48 43 43 - 05 22 48 43 44 - Fax : 05 22 48 43 42

Email : laboratoiremorizgo@gmail.com

Patente : 36339517

ICE: 002003308000018

INPE: 093062735

IF: 25012189

Dr. Noureddine RACHID

Directeur du laboratoire

Diplômé de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 11-12-2023

Facture N° : 230018218

Date d'analyse : 11/12/2023

Nom et Prénom : Mr Mohammed EL BYAR

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	TCK	B40	B
	TP non traité	B40	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B

Total des B : 237

Montant total de la facture : 368.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-huit dirhams .



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

OMAR

EL BYAR

Né le 25.08.1950

Marie à MERS SULTAN CASABLANCA ANFA

Valeable jusqu'au 19.08.2029

العنوان: اقامة التهد عماره 3 ش 29 الطار البيضاء

عبد الله بن محمد

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عمر

البيار

نوع

جنس

<p

