

188223

<b>CONVENTION : MUPRAS</b> <b>NOM DU PATIENT : M. EL BYAR MOHAMMED</b> <b>SEJOUR : Du 11/12/2023 au 13/12/2023</b> <b>NOM ADHERENT : EL BYAR MOHAMMED</b>	<b>MATRICULE</b> <b>REF. PEC</b> <b>COTATION</b>	11 787,57	 INPE 090061417
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 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
<b>TOTAL AUTRUI</b>			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

**AVICENNE** ابن سينا  
CLINIQUE DES SPECIALISTES  
مصلحة الاختصاصات  
FACULTATION 1  
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Polo Casa  
Tel: 06 227 21 32 96  
E-mail: avicenne.clinic@gmail.com

**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 )

Pr. 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 )

Dr. Mohamed El Byar  
Anesthésiste  
Tél: 06 67 25 78 63

**CLINIQUE AVICENNE****BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

N° 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

**AVICENNE**  **إبن سينا**  
**CLINIQUE** **مصحة الاختصاصات**  
DES SPÉCIALITÉS  
FACTURATION  
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide - quartier 2010 - Casablanca  
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com  
E-mail: avicenne.clinic@gmail.com



Date : 11 / 12 / 2023

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Chirurgien : .....

Anesthésiste : .....

Patient : .....

Age : .....

Diagnostic : .....

S/S Zuli ankh. Ald = DN

2nd cut in Gen. Long & good  
alg. m.e.e. m.l.s. 9/12 axes  
long Hb. RPP

M. EL BYAR MOHAMMED  
Chirurgien  
Né le : 03/04/1949  
Admis le : 11/12/2023 15h20  
Org : MUPRAS

Casablanca, le 11/12/2023

el byad Glohamed

avis sp:

Dr Jembe.

AVICENNE  
CLINIQUE  
DES SPÉCIALITÉS  
FACULTÉ DE MÉDECINE  
Rd Nador 8  
Tél: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31  
E-mail: avicenne.clinic1@gmail.com

Dr. Mohamed RAHMI  
Traumatologie - Orthopédie  
INPE : 091037382

AVICENNE  
CLINIQUE  
DES SPÉCIALITÉS  
Rd Nador 8  
Tél: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31  
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.



  
**Dr. JADID Ihsane**  
Radiologue

رقم تسجيل العموم (٥)

عنوان المفرد (٥):

المستشفى التي يتم به العلاج:

و مشاعر

تَصْرِیحٌ بِالشَّرَفِ وَالْإِتِّزَامِ

الحمد لله

أصريح أنا الموقع (٥) : سقته السيد (٥) :

الحامل (هـ) لبطاقة التذيف الوطنية رقم:

الساکن (۵) ب : ..... حبی ..... حیدر علی ک :

ان السيد (هـ) لحادثة (خبر نوعية الحارة)

بکسر فی حلیہ

وذلك بتاريخ : الاثنين 11/11/2011

والتزم بتزويد الصندوق الوطني لمنظمة

وذلك بتاريخ : ...../...../.....  
والتم بترويد الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الإجتماعي بجميع الوثائق الضرورية.

منحوضة: كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب يعاقب بغرامة من 1000 إلى 5000 ل.م.م. وبإرجاع المبالغ المنفوعة بغير حق دون الإخلال بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي. المادة 135 من قانون 65-66 لمعتبر بمثابة مدونة التغطية للصحة.

قرئ وصدق عليه

بتاریخ: ...../...../.....

التوقيف

27

11439

[illegible]

19 2 DEC 2023

عن الرئيس  
Pour le Président  
Par Délégation  
سيد ثابت  
SAB TABITE

Casablanca, le

11/12/2023

EL Byar Mohamed

- NFS / AL
- TP ; TCK
- Groupe SONGI

DR. T. EL BAYAR  
0522 79 33 00 / 0522 21 32 95  
0522 79 33 00 / 0522 21 32 95

AVICENNE  
CLINIQUE  
DES SPÉCIALITÉS  
FACTURATION 1  
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Poin Casa  
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 32 95  
E-mail: avicenne.clinic@gmail.com

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



# LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

Dr. Rachid Noureddine  
BIOLOGISTE

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	/mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	88	%	
Soit:	17 178	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	8	%	
Soit:	1 562	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)
Monocytes :	4	%	
Soit:	781	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>	(0-150)
Plaquettes :	298 000	/mm <sup>3</sup>	(160 000-450 000)

Commentaire :

Laboratoire Morizgo d'Analyses Médicales  
Dr Rachid Noureddine  
Biologiste - Tél: 0522 48 43 42  
46bis, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Casablanca - Tél: 0522 48 43 43 Fax: 0522 48 43 42





# LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

231211-0185 - Mr Mohamed EL BYAR

*Dr. Rachid Noureddine*  
**BIOLOGISTE**

## HEMOSTASE

<b>Temps de Quick Patient:</b>	13,5 sec.	
<b>Temps de Quick Témoin:</b>	13,0 sec.	
<b>Taux de Prothrombine</b> (Réactif STAGO - Technique chronométrique)	98 %	(70-120)
<b>INR :</b>	1,02	
<b>TCK Temps patient</b> (Réactif STAGO - Technique Chronométrique)	30,0 sec.	
<b>TCK Temps témoin</b> (Réactif STAGO - Technique chronométrique)	30,0 sec.	
<b>TCK Ratio patient/témoin</b>	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.

<b>Groupe sanguin ABO</b>	A
<b>Rhésus (D)</b>	Négatif
(çi joint carte de groupage)	

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 Médicales  
**Dr Rachid Noureddine**  
BIOLOGISTE  
46bis, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Casablanca - Tél: 05 22 48 43 43 Fax: 05 22 48 43 42





# 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. Nouredine 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 .**

Laboratoire Morizgo d'Analyses Médicales  
Dr Rachid Nouredine  
BIOLOGISTE  
46bis, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Casablanca - Tél: 0522 48 43 43 Fax: 0522 48 43 42



IDMAROPI00G1I<OB331662<<<<<<<  
4904036M3103038MAR<<<<<<<<<<6  
EL<BYAR<<MOHAMMED<<<<<<<<<<<

