



188223

CONVENTION : MUPRAS	MATRICULE	0002153	 INPE 090061417
NOM DU PATIENT : M. EL BYAR MOHAMMED	REF. PEC	20233610026030	
SEJOUR : Du 11/12/2023 au 13/12/2023	COTATION	6 684,57	

FACTURE

202306915
Du : 13/12/2023

CLINIQUE

PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
SEJOUR CHAMBRE DOUBLE	2	400,00	800,00
PHARMACIE	1	1 182,70	1 182,70
BLOC OPERATOIRE	80	25,00	2 000,00
TOTAL CLINIQUE			3 982,70

ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI

PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
Rx DE CONTROLE	1	150,00	150,00
LABO MORIZGO	1	368,00	368,00
ANESTHÉSISTE	40	30,00	1 200,00
DR. RAHMI MOHAMED(TRAUMATOLOGUE)	80	30,00	2 400,00
TOTAL AUTRUI			4 118,00

Arrêtée la présente facture à la somme de HUIT MILLE CENT DIRHAMS SOIXANTE-DIX CENTIMES

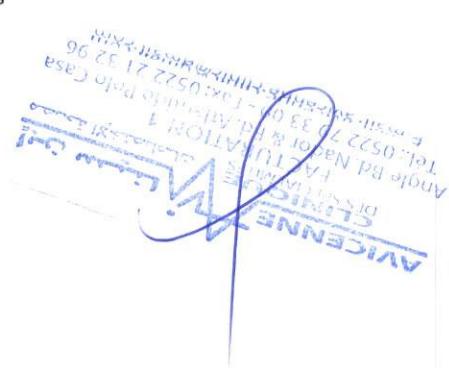
Arrêtée le présent montant part organisme à la somme de SIX MILLE SIX CENT QUATRE-VINGT-QUATRE DIRHAMS CINQUANTE-SEPT CENTIMES

Arrêtée le présent montant part patient à la somme de MILLE QUATRE CENT SEIZE DIRHAMS TREIZE CENTIMES

Total Facture	8 100,70
Part organisme	6 684,57
Part adhérent	1 416,13

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



E.M
✓

MB 223



Le 27 décembre 2023

CL AVICENNE DES SPECIALITES
ANG BD NADOR ET BD ATLANTIQUE POLO
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0002153_1949-04-03_MOHAMMED

N/REF : 20233610026030

Adhérent : EL BYAR MOHAMMED

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOHAMMED EL BYAR.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 6684.56 MAD
- Restant à charge adhérent : 1416.14 MAD

Validité de prise en charge : du 27-12-2023 au 27-03-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOHAMMED EL BYAR.

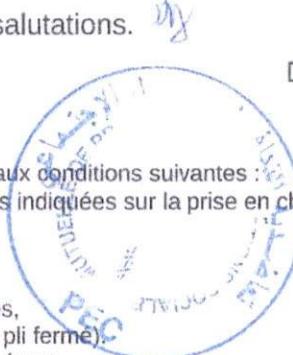
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli ferme).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



* K80 (A738)



188993

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	0002153 20233610026030 6 684,57	 INPE 090061417
--	-----------------------------------	---------------------------------------	---

FACTURE202306915
Du : 13/12/2023**CLINIQUE**

PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
SEJOUR CHAMBRE DOUBLE	2	400,00	800,00
PHARMACIE	1	1 182,70	1 182,70
BLOC OPERATOIRE	80	25,00	2 000,00
TOTAL CLINIQUE			3 982,70

ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI

PRESTATION	QTE	Prix U.	TOTAL
Rx DE CONTROLE	1	150,00	150,00
LABO MORIZGO	1	368,00	368,00
ANESTHÉSISTE	40	30,00	1 200,00
DR. RAHMI MOHAMED(TRAUMATOLOGUE)	80	30,00	2 400,00
TOTAL AUTRUI			4 118,00

Arrêtée la présente facture à la somme de HUIT MILLE CENT DIRHAMS SOIXANTE-DIX CENTIMES

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

Arrêtée le présent montant part patient à la somme de MILLE QUATRE CENT SEIZE DIRHAMS TREIZE CENTIMES

Total Facture	8 100,70
Part organisme	6 684,57
Part adhérent	1 416,13

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
 CLINIQUE DES SPÉCIALITÉS
 Casablanca - Maroc
 Tél. 0522 7303 00 - Fax 0522 21 32 96
 Avenue Bd Nader et Bd Alphonse Daudet - Casablanca





TICKET MODERATEUR SUR FACTURE
202306915
Du : 13/12/2023

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

Prestation	Qté	Lettre Clé	Prix U.	Montant	Patient
SEJOUR CHAMBRE DOUBLE	2		400,00	800,00	139,85
PHARMACIE	1		1 182,70	1 182,70	206,76
BLOC OPERATOIRE	80	Kc	25,00	2 000,00	349,63
TOTAL CLINIQUE					696,24

Prestation	Qté	Lettre Clé	Prix U.	Montant	Patient
Rx DE CONTROLE	1		150,00	150,00	26,22
LABO MORIZGO	1		368,00	368,00	64,33
ANESTHÉSISTE	40		30,00	1 200,00	209,78
DR. RAHMI MOHAMED(TRAUMATOLOGUE)	80		30,00	2 400,00	419,56
TOTAL AUTRUI					719,89

Arrêtée à la somme de MILLE QUATRE CENT SEIZE DIRHAMS TREIZE CENTIMES	TOTAL TICKET MODERATEUR	1 416,13
---	--------------------------------	----------

-Montant ticket modérateur à charge de l'adhérent (dhs) 1 416,13

-Observation :





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
INPB: 691037382



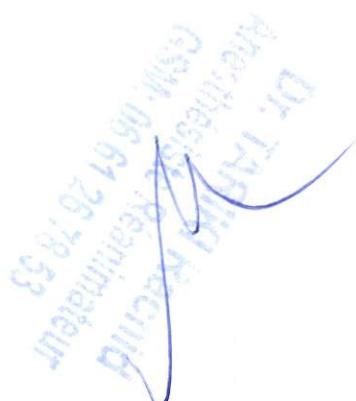
NOTE D'HONORAIRE

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)

Date : 11 / 12 / 2023.

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Chirurgien :

Anesthésiste :

Patient :

Age :

Diagnostic :

SJS 2nd degree. Allergic

In contact with latex. Latex allergic

allergy. Measured in 95% latex

vernal fibropapilloma

Dr. A. RAHMI
Transtomatologie
INPE : 0105132

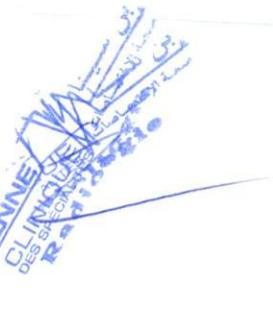
Casablanca, le M/12/2013

el byar Mohamed

avis esp:
Dr Jambé.

~~AVICENNE~~
~~CLINIQUE~~
~~DES SPÉCIALITÉS~~
~~ابن سينا~~
~~مصحة الإختصاصات~~
Angle Bd Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca
Tel.: 0522 279 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 96
e-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Mr. Mohamed RAHMI
Traumatologie - Orthopédie
INPE : 091037382



Casablanca le 11 /12/2023

Nom et Prénom : EL BIYAR MOHAMED

AVICENNE **RX DE LA JAMBE** **ابن سينا**
CLINIQUE **Clinique Avicenne**

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



Dr. JADID 
Radiologue

البساي محمد

21.5.3

عنوان المؤمن (هـ): رقم
العنوان (هـ): بعبدا - جنوب رقم 6 رقم

المستشفى التي يتم بها العلاج: صحة ابن بيتاروب شارع الناظور

وشارع 1 طلشيد - حي بولو الدار البيضاء

تصريح بالشرف واللتزام

أصرح أنا الموقع (هـ) أسفله السيد (هـ): البساي الحسين

B.T 3.1.233.5

الحامل (هـ) لبطاقة التدفيف الوطنية رقم: 63 رقم

الساكن (هـ) ب جرب حسرون سفح 6 رقم

ان السيد (هـ) لحادثة (تحديد نوعية الحادثة بدقة): حسون بعبدا بعبدا رقم

بيكس عي بعبدا الحسين

2023/11/11

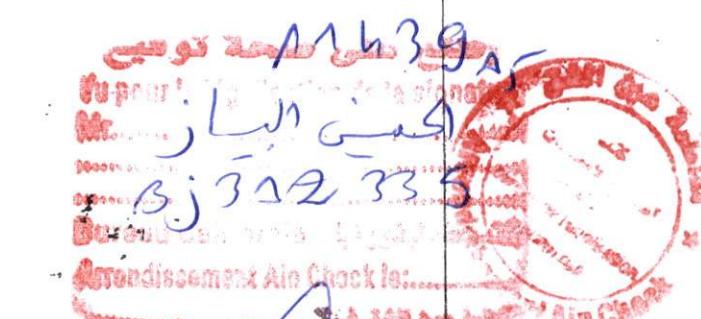
وذلك بتاريخ: الاتنين 11 2023

ولتزمه بتزويد الصندوق الوطني لمنظمات الإجتماعية بجميع الوثائق الضرورية.

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

منحوسة: كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب يعاقب بغرامة من 1000 إلى 5000 مما يلارجاع المبالغ المدفوعة بغير حق دون الإخلال بالعقوبات، لمنصوص علىها في القانون الجنائي. المادة 135 من قانون 65-65 المعترف بمثابة مدونة التقنية للصحافة.

قرئ وصودق عليه
بتاريخ: / /
التوفيق



112 DEC 2023

من رئيس ونواب رئيس
Pour le Président et les Vice-présidents
Par délégation
Sous signature
SAIDI TABITE

Casablanca le 11 /12/2023

Nom et Prénom : EL BIYAR MOHAMED

RX DE LA JAMBE

Fracture du tiers inférieur des deux diaphyses tibial et fibulaire avec chevauchement.

Epaississement des parties molles.

Doute sur une autre fracture de la malléole externe portant sur l'extrémité inférieur de la fibula.

Epaississement des parties molles de la cheville.

Dr. JADID Ihsane
Radiologue

AVICENNE /
CLINIQUE
INTERNATIONALE
TÉL. 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - FAX : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com
C.N.P.C. 0400422 - I.E. 14264526 - Dénomination : 20225426 - I.C.P. 001620220000075 - DIR. 011 790 0000042100001474 DR

Casablanca, le

11.12.2023

à Ryan Mohamed

- NFS / Blé
- TP ; TCK
- Groupe Sangue

Dr. TARIKI Rachid
Anesthésiste Réanimateur
GSM: 06 61 26 78 53

Laboratoire d'Analyses Médicales
46015 Casablanca - Tel: 0522 48 34 34 - Fax: 0522 48 43 43

Pediatre
0522 48 34 34 - 0522 48 43 43



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

Commentaire :

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

A

Rhésus (D)

Négatif

(ci 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

Dr Rachid Noureddine
Biologiste INPE 097164487
46bis, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 0522 48 43 43 Fax: 0522 48 43 42



LABORATOIRE MORIZGO

D'ANALYSES MÉDICALES 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 .

Laboratoire Morizgo d'Analyses Médicales
Dr Rachid Noureddine
Biologiste - Tél: 097164487
46bis, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 0522 48 43 43 Fax: 0522 48 43 42





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 20233610026030

DATE D'ENTREE 11/12/2023

DATE DE SORTIE 13/12/2023



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

OMAR

EL BYAR

Ans. to 25.08.1950

الطبعة الأولى

MERS SULTAN CASABLANCA MFA

Vatbie jusqu'au 19.09.2029

العنوان: ٢٠١٣-٢٠١٤

Digitized by srujanika@gmail.com

Digitized by srujanika@gmail.com

عبداللطيف حمودس

46



8334302

البيانات المطبوعة
البيانات المطبوعة
البيانات المطبوعة

البيانات المطبوعة

NI 8224302

N- 2000000

Fils de LAHOUSSINE ben Ali

العنوان: اقامة التهد عماره 3 ش 29 الطار البيضا

Address RCE ENNAJD IMM 3 APPT 29 CASABLANCA

N° état civil 6071952 رقم الحالة المدنية Sais M الجنس

رقم الملف المعنوية : B331882
نº decaisse : 606 J1982
رقم : 001006112
العنوان : 18 العصرين بن علي
العنوان الثاني : وعائظة بنت محمد
القسم : M

Re de LAMOUSSINE ben ALI
et sa AICHA ben MOHAMED

العنوان: سجن مون سي الولاء، عماره 2 الشطر 6 رقم 232 فصله 01 اليهداه
Address: SHIDI INCOURT MAY WALAA BLD 2 SEME TRANCHE NO 232 SECT 01 CASA

IDMARPIO00G1I<OB331662<<<<<<
4904036M3103038MÄR<<<<<<<<<<6
EL<BYAR<<MOHAMMED<<<<<<<<<<.

