



Le 3 mars 2023

HOPITAL INTERNATIONAL MOHAMMED VI  
ROUTE P 3011 BOUSKOURA  
CASABLANCA  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 011054\_1975-06-01\_MEHDI**  
**N/REF : 20230620020453**  
**Adhérent : HABIB ALLAH MEHDI**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de ILYASS HABIB ALLAH.

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 : 6560.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 740.00 MAD

Validité de prise en charge : du 03-03-2023 au 03-06-2023.

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.**

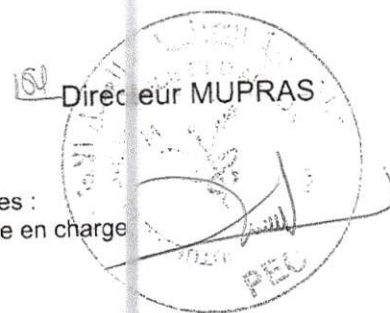
Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à ILYASS HABIB ALLAH.

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

#### 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 fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

## F A C T U R E

2300229279

N° : 3156 / 2023 du 23/01/2023

Nom patient	HABIBALLAH ILYASS	Entrée	22/01/2023
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	23/01/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BILAN BIOLOGIQUE	1.10	B 320	320.00	352.00
Journee d'hospitalisation de medecine	1.00	K	550.00	550.00
K.CHIRURGIE	80.00	K	25.00	2 000.00
K.ANESTHESIE	40.00	K	25.00	1 000.00
BLOC OPERRATOIRE	80.00	K	25.00	2 000.00
PHARMACIE BLOC	80.00	K	15.00	1 200.00
Consultation pre-anesthesique	1.00	K	200.00	200.00
			<i>Sous-Total</i>	7 302.00
<b>Total Clinique</b>				<b>7 302.00</b>

<b>Arrêtée la présente facture à la somme de :</b>		<b>Total</b>	<b>7 302.00</b>
SEPT MILLE TROIS CENT DEUX DIRHAMS			
Immatriculation :	Adhérent : HABIBALLAH ILYASS	Part organisme	6 560.00
Affiliation :	N° prise en charge : 20230620020453	Part patient	742.00
Cin : 230121201			

090063728  
EXPLOITATION  
Hôpital International Mohammed VI

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

**TICKET MODERATEUR SUR FACTURE** N° **3156** / **2023** du **23/01/2023**

Nom patient : **HABIBALLAH ILYASS**

Entrée **22/01/2023**

Prise en charge **MUPRAS**

Sortie **23/01/2023**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Taux Pec	Montant Patient
<b>PRESTATIONS</b>					
BILAN BIOLOGIQUE	1.10	B 320	320.00	10	35.77
Journee d'hospitalisation de medecine	1.00	K	550.00	10	55.89
K.CHIRURGIE	80.00	K	25.00	10	203.23
K.ANESTHESIE	40.00	K	25.00	10	101.62
BLOC OPERRATOIRE	80.00	K	25.00	10	203.23
PHARMACIE BLOC	80.00	K	15.00	10	121.94
Consultation pre-anesthesique	1.00	K	200.00	10	20.32
			<b>Sous-Total</b>		<b>742.00</b>

**Arrêté le présent ticket modérateur à la somme de :**

SEPT CENT QUARANTE-DEUX DIRHAMS

**Total**

**742.00**

**Montant total facturé**

**7 302.00**

*Montant pris en charge par l'organisme*

**6 560.00**

*Montant ticket modérateur à charge du patient*

**742.00**





# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CASABLANCA

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 22/01/2023 Heure 00:28

Nom et Prénom du patient . HABIBALLAH ILYASS

Age ou Date Naissance 9 - 14/09/2015

N° Cin du patient ou du tuteur MA7189/O

Adresse LOT KOUBI NR 24 DAR BOUAZZA NOUACEUR

Téléphone 0673766755

Personne à appeler en cas d'urgence .

Médecin traitant TAOUFIK YOUNESS

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1

Motif d'hospitalisation HOSPITALISATION

Affiliation à une couverture maladie OUI

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré HABIBALLAH ILYASS

Lien de parenté

Organisme assureur MUPRAS

Mode de paiement PRISE EN CHARGE

*Nom et prénom du signataire :*

*Signature*

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 23/01/2023

Heure 11:44

Durée d'hospitalisation (jours)

1

*Nom et prénom du signataire*

*Signature*  
Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
090063728

## COMPTE RENDU OPÉRATOIRE

IDENTIFICATION DU PATIENT	INFORMATIONS SUR LE SÉJOUR
Nom : HABIBALLAH	Médecin Traitant : PR TAOUFIK YOUNES
Prénom : ILYASS	Service d'Hospitalisation :
Age : 7 ans	IPP du Patient : 230121201518C.
Sexe : M	NDA Séjour :
Date et heure d'Intervention : 22/01/23	

### INTERVENANTS :

PR.TAOUFIK

PR BEN SGHIR

### INTERVENTIONS EFFECTUÉE :

FRACTURE SUPRA-CONDYLIENNE coude gauche stade IV

### MODE D'ANESTHÉSIE :

AG

### COMPTE RENDU OPÉRATOIRE :

Sous AG plus Ampli, réduction de la fracture sous contrôle scopique qui sera maintenu par deux broches de Kirschner 18 dixièmes avec contrôle ampli satisfaisant. PBABP X 45 J

SPO: - prévoir ablation du plâtre plus broches dans 45 jours ( Rx contrôle)

– antibiothérapie plus AINS

SIGNATURE :

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Professeur Youness TAOUFIK  
Chirurgie Pédiatrique  
931 27 876

## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

IDENTIFICATION DU PATIENT	INFORMATIONS SUR LE SÉJOUR
Nom : HABIBALLAH	Médecin Traitant : DR Taoufik Younes
Prénom : ILYASS	Service d'Hospitalisation :
Age : 7 ans	IPP du Patient : 230121201518C.
Sexe : M	NDA Séjour :
DATE D ENTREE : 22/01/2023	DATE DE SORTIE : 23/01/23

### Motif d'hospitalisation:

### Fracture supracondylienne du coude gauche

### HISTOIRE DE LA MALADIE

FSC coude gauche traitée par réduction + embrochage selon Judet avec bon contrôle ampli.

L'enfant est déclaré sortant ce jour avec:

- RDV pour ablation de plâtre + broche dans 45 jours
- ATBpie + AINS

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Professeur Youness TAOUFIK  
Chirurgie Pédiatrique  
091027870

NOTE D'HONORAIRES



2300229279 / 230121201518C.

Prénom : ILYASS

Nom : HABIBALLAH

DDN : 14/09/2015 E: 22/01/2023

Service : HOSPIT PEDIATRIQUE (2120-P)

PAYANT

Sexe: M

Nom et prénom du malade :

Médecin :

Taoufik Younes

Montant des honoraires :

Fracture supracondylienne condyle C

K 86

80x25 = 2000,00 DH

Visa et cachet du médecin :

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Professeur Youness TAOUFIX  
Chirurgie Pédiatrique  
091027670



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

ستشفى الجامعي  
لي محمد السادس

**NOTE D'HONORAIRES**

Nom et prénom du malade :



2300229279 / 230121201518C.

Prénom : ILYASS

Nom : HABIBALLAH

DDN : 14/09/2015 E: 22/01/2023

Service : HOSPIT PEDIATRIQUE (NA)



PAYANT

Sexe: M

Médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Pr. BETH SCHIR Mustapha

Anesthésie Réanimation

Montant des honoraires :



101219608

Anesthésie pour Subtotal  
Péridural

4x25 = 1000,00 DH

Dr. Amine MESKINE  
Spécialiste en Anesthésie  
Réanimation  
INPE: 101221422

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. BETH SCHIR Mustapha  
Anesthésie Réanimation

Visa et cachet du méd



101219608



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

ستشفى الجامعي  
لي محمد السادس

**NOTE D'HONORAIRES**

Nom et prénom du malade



2300229279 / 230121201518C.

Prénom : ILYASS

Nom : HABIBALLAH

DDN : 14/09/2015 E: 22/01/2023

Service : HOSPIT PEDIATRIQUE (NA)

PAYANT  
Sexe: M

Médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Pr. ZIGOUH Saad

Anesthésie Réanimation

Montant des honoraires :



101210946

200,000 DH

CJA

Visa et cachet du médecin

Spécialiste  
Réanimation  
INPE: 101221422

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. ZIGOUH Saad  
Anesthésie Réanimation



101210946

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

HABIBALLAH ILYASS

Bilan biologique

	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Montant
NFS - Numération formule sanguine + plaquettes	1.10	B80	80	88
Fibrinogène	1.10	B40	40	44
Taux de Prothrombine (TP) +INR	1.10	B40	40	44
Groupeage ABo Rhesus	1.10	B60	60	66
Groupeage ABo Rhesus	1.10	B60	60	66
Temps de céphaline active	1.10	B40	40	44
		B320	TOTAL	352



Handwritten signature in blue ink over a circular stamp. The stamp contains the text "HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI" and "Centre de Prévention".



230121201518C.

**HABIBALLAH ILYASS**

**Admission du : dimanche 22 janvier 2023**

**Ordonnance**

(22/01/2023,-) HOSPITALISATION \_2120-P\_ [TAOUFIK YOUNESS]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
22/01/2023	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	DR KOURIME M
22/01/2023	Groupage ABo Rhesus	1	DR KOURIME M
22/01/2023	Groupage + Rhesus, 2eme det	1	DR KOURIME M
22/01/2023	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	DR KOURIME M
22/01/2023	Temps de cephaline active	1	DR KOURIME M
22/01/2023	Fibrinogene	1	DR KOURIME M
22/01/2023	Groupage ABo Rhesus	1	DR KOURIME M
<p style="text-align: center;">f.o. Dr Kourim</p> <p style="text-align: center;">Hôpital Universitaire International Mohammed VI Pr. Assistant BENECHCHEHAB Youssef Pediatrie</p> <p style="text-align: center;">031203755</p>			



090063728





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Biochimie - Immunologie- Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 230121201518C.

Date de naissance : 14/09/2015

Sexe : M

Date de l'examen : 22/01/2023

Prélevé le : 22/01/2023 à 02:05

Edité le : 22/01/2023 à 19:23

HABIBALLAH ILYASS

Dossier N° : 23013427

Docteur TAOUFIK YOUNESS NULL



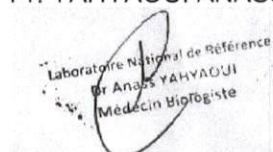
### IMMUNO-HEMATOLOGIE

Détermination	:	Deuxième
Groupe sanguin	:	O
Facteur Rhésus	:	Positif

Le 22/01/2023 à 19:23

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hmi.ma



Identifiant du patient : 230121201518C.

Date de naissance : 14/09/2015

Sexe : M

Date de l'examen : 22/01/2023

Prélevé le : 22/01/2023 à 01:33

Edité le : 22/01/2023 à 19:23

HABIBALLAH ILYASS

Dossier N° : 23013423

Docteur TAOUFIK YOUNESS



## NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

### Numération globulaire

Hématies	:	4.20	$10^{12}/l$		3.9 - 5.2
Hémoglobine	:	12.3	g/dl		11.1 - 14.7
Hématocrite	:	34.7	%		32 - 45
VGM	:	82.6	fl		75 - 95
CCMH	:	35.4	g/dl		31 - 37
TCMH	:	29.3	pg		25 - 33

### Formule leucocytaire

Leucocytes	:	15.56	$10^3/mm^3$		4.0 - 14.5
P. Neutrophiles	:	83.9	%	13.1	$10^3/mm^3$ 1.5 - 8.0
P. Eosinophiles	:	0.1	%	0.02	$10^3/mm^3$ 0.05 - 0.85
P. Basophiles	:	0.1	%	0.02	$10^3/mm^3$ 0.01 - 0.24
Lymphocytes	:	11.1	%	1.73	$10^3/mm^3$ 1 - 7
Monocytes	:	4.8	%	0.75	$10^3/mm^3$ 0.15 - 1.30

### Numération plaquettaire

Plaquettes	:	307	$10^3/mm^3$		166 - 463
------------	---	-----	-------------	--	-----------

## HEMOSTASE

### TAUX DE PROTHROMBINE

TQ	:	14.45	sec.		
TP	:	81.28	%		70 - 100
(Plasma citraté, chronométrie)					

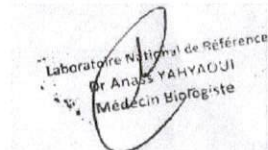
INR : 1.15

Interprétation (I.N.R.):

Le 22/01/2023 à 19:23

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS





Identifiant du patient : 230121201518C.

Date de naissance : 14/09/2015

Sexe : M

Date de l'examen : 22/01/2023

Prélevé le : 22/01/2023 à 01:33

Edité le : 22/01/2023 à 19:23

HABIBALLAH ILYASS

Dossier N° : 23013423

Docteur TAOOUFIK YOUNESS



Traitement par des AVK : 2 - 4,5  
Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3  
Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récurrentes : 2 - 4  
Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

## TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

Témoin	:	33.3	sec.	
Sujet	:	32.41	sec.	
(Plasma citraté, chronométrie)				
TCA sujet / TCA témoin	:	0.97		< 1.5
Fibrinogène	:	2.59	g/L	1.8 - 3.5
(Plasma citraté, chronométrie)				

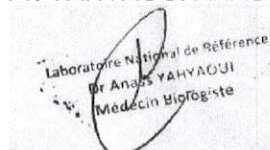
## IMMUNO-HEMATOLOGIE

Détermination	:	Première
Groupe sanguin	:	O
Facteur Rhésus	:	Positif

Le 22/01/2023 à 19:23

Signature

Pr. YAHYAOUÏ ANASS







HABIB-ALLAH

No to

01.06.1975

MAARIF CASABLANCA ANFA

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

Validité jusqu'au 02.10.2030 صالحية إلى غاية

N° BE673921

N° BE673921 رقم

رقم الحالة المدنية 1353G BUS/1975

بن علي بن المصطفى  
و حبيبة بنت محمد

0P11X119B

Size M الجديد

Fils de ALI ben EL MOSTAFA

El de HABIBA bent MOHAMED

العراق تارنا فال كرين عمارة 1 الشقة 15 بوسكورة البيضاء

Actress LOT FAL GREEN IMM 1 APT 15 BOUSKOURA CASA

IDMAROPI1XE9B<7BE673921<<<<<<<  
7506017M3010024MAR<<<<<<<<<<7  
HABIB<ALLAH<MEHDI<<<<<<<<<<<<<