



ggfit corner

FACTURE N° 00017/22

CASABLANCA Le : 03-01-2022

page 1 / 1

**Identification**

N° Dossier : 21L28121954

N°IPP : 003471/21

Nom &amp; Prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

C.I.N. : B365468

Date Naissance : 18-07-1941

Adresse : 8 BIS BD TAN TAN RES YASMINE ETG 04 APT 08 BOURGOGNE

**Organisme :** MUPRAS

ICE :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 1513\_1941\_07\_18

N° Som :

N° Prise en charge : 20220200013516

Date Prise en charge :

Cotation :

**Assuré**

Lien avec l'assuré: Lui même

Nom Prénom : MARHARAOUI HAKIMA

**Période d'hospitalisation**

Date Entrée : 28-12-2021

Date Sortie : 03-01-2022

**Médecin traitant**

DR. AITBOLBAROD ABDERAZAK

**Traitement**

HOSPITALISATION

	Prestations	Observation	Qte	Prix U.	L.C.	Coef	Total		
<b>HOSPITALISATION</b>									
SEJOUR EN REANIMATION			1	1 800,00			1 800,00		
				<b>Sous Total</b>			1 800,00		
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS			4	1 000,00			4 000,00		
				<b>Sous Total</b>			4 000,00		
CHAMBRE DOUBLE			1	400,00			400,00		
				<b>Sous Total</b>			400,00		
<b>PRESTATIONS</b>									
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS			1	150,00			150,00		
				<b>Sous Total</b>			150,00		
<b>PHARMACIE INTERNE</b>									
PHARMACIE			1	3 416,91			3 416,91		
				<b>Sous Total</b>			3 416,91		
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>									
DR. ROCHDI MY ALI REA			1	200,00			200,00		
				<b>Sous Total</b>			200,00		
<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>									
DR. ROCHDI MY ALI (ANESTHESIE-REANIMATION)			4	400,00			1 600,00		
				<b>Sous Total</b>			1 600,00		
<b>LABORATOIRE EXTERNE</b>									
LABO MORIZGO			1	2 108,00	B		2 108,00		
				<b>Sous Total</b>			2 108,00		
				<b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>			3 908,00		
<b>TOTAL ORGANISME</b>									
<b>TOTAL ADHERENT</b>									
<b>TOTAL GENERAL</b>									
10 939,93									
2 734,98									
13 674,91									

Arrêtée la présente facture à la somme de : TREIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-QUATORZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-ONZE CENTIMES

Facture Imprimer par : HARIRI WASSIMA



CLINIQUE MAARIF  
I.N.P.E : 090003484  
Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri  
Maârif - Casablanca  
Tél: 05 22 23 42 73/74 - Fax: 05 22 23 42 75  
P. 4075

Clinique Val Fleuri - Maârif

Address: Rue du Titien ang. Montaigne Val fleuri 20390 CASABLANCA - Maroc  
05 22 23 42 73/74 - 05 22 23 42 75. The fax number is 05 22 23 42 75.  
Telephone: 0522234014 / 0522774445 / 0522774646 / 0522774646 - Fax: 0522234275

Angle Rue Lettien et Montaigne - Val Fleuri - Casablanca - Maroc  
Email: contact@cliniquevalfleuri.com - www.cliniquevalfleuri.com



090003484



## FACTURE N° 00017/22

CASABLANCA Le : 03-01-2022

page 1 / 1

## Identification

N° Dossier : 21L28121954 N°IPP : 003471/21

Nom &amp; Prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

C.I.N. : B365468

Date Naissance : 18-07-1941

Adresse : 8 BIS BD TAN TAN RES YASMINE ETG 04 APT 08 BOURGOGNE

Organisme : MUPRAS

ICE :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 1513\_1941\_07\_18

N° Som :

N° Prise en charge : 20220200013516

Date Prise en charge :

Cotation :

## Assuré

Lien avec l'assuré: Lui même

Nom Prénom : MARHARAOUI HAKIMA

## Période d'hospitalisation

Date Entrée : 28-12-2021

Date Sortie : 03-01-2022

## Médecin traitant

DR. AITBOLBAROD ABDERAZAK

## Traitement

HOSPITALISATION

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>HOSPITALISATION</b>							
SEJOUR EN REANIMATION			1	1 800,00			1 800,00
<b>Sous Total</b>							
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS			4	1 000,00			4 000,00
<b>Sous Total</b>							
CHAMBRE DOUBLE			1	400,00			400,00
<b>Sous Total</b>							
<b>PRESTATIONS</b>							
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS			1	150,00			150,00
<b>Sous Total</b>							
<b>PHARMACIE INTERNE</b>							
PHARMACIE			1	3 416,91			3 416,91
<b>Sous Total</b>							
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>							
DR. ROCHDI MY ALI REA			1	200,00			200,00
<b>Sous Total</b>							
<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>							
DR. ROCHDI MY ALI (ANESTHESIE-REANIMATION)			4	400,00			1 600,00
<b>Sous Total</b>							
<b>LABORATOIRE EXTERNE</b>							
LABO MORIZGO			1	2 108,00	B		2 108,00
<b>Sous Total</b>							
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>							
<b>9 766,91</b>							
<b>TOTAL ORGANISME</b>							
<b>10 939,93</b>							
<b>TOTAL ADHERENT</b>							
<b>2 734,98</b>							
<b>TOTAL GENERAL</b>							
<b>13 674,91</b>							

Arrêtée la présente facture à la somme de : TREIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-QUATORZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-ONZE CENTIMES

Facture Imprimer par : HARIRI WASSIMA

CLINIQUE MAARIF  
IN.P.E : 090003484  
Angle Rue Titien et Montaigne Val fleuri  
Maârif Casablanca  
Tél : 05 22 23 42 75 / 14 15 22 23 42 73 / 05 22 23 42 74  
Fax : 05 22 23 42 75

Clinique Val Fleuri - Maârif

نواية زنقة لوتييان و الموتنيان فال فلوري - ماروك - CASABLANCA - Maroc

05 22 23 42 75 - 05 22 23 42 75 - الفاكس : 05 22 23 42 75

Téléphone: 0522234014 / 0522774445 / 0522774646 / 0522774646 - Fax: 0522234275

Email: contact@cliniquevalfleuri.com - www.cliniquevalfleuri.com



## FACTURE N° 00017/22

CASABLANCA Le : 03-01-2022

page 1 / 1

## Identification

N° Dossier : 21L28121954 N°IPP : 003471/21

Nom &amp; Prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

C.I.N. : B365468

Date Naissance : 18-07-1941

Adresse : 8 BIS BD TAN TAN RES YASMINE ETG 04 APT 08 BOURGOGNE

Organisme : MUPRAS

ICE :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 1513\_1941\_07\_18

N° Som :

N° Prise en charge : 20220200013516

Date Prise en charge :

Cotation :

## Assuré

Lien avec l'assuré: Lui même

Nom Prénom : MARHARAOUI HAKIMA

## Période d'hospitalisation

Date Entrée : 28-12-2021

Date Sortie : 03-01-2022

## Médecin traitant

DR. AITBOLBAROD ABDERAZAK

## Traitement

HOSPITALISATION

HOSPITALISATION	Prestations	Observation	Qlté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
SEJOUR EN REANIMATION			1	1 800,00			1 800,00
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS			4	1 000,00			4 000,00
CHAMBRE DOUBLE			1	400,00			400,00
<b>PRESTATIONS</b>				<b>Sous Total</b>			<b>400,00</b>
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS			1	150,00			150,00
<b>PHARMACIE INTERNE</b>				<b>Sous Total</b>			<b>150,00</b>
PHARMACIE			1	3 416,91			3 416,91
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>				<b>Sous Total</b>			<b>3 416,91</b>
DR. ROCHDI MY ALI REA			1	200,00			200,00
<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>				<b>Sous Total</b>			<b>200,00</b>
DR. ROCHDI MY ALI (ANESTHESIE-REANIMATION)			4	400,00			1 600,00
<b>LABORATOIRE EXTERNE</b>				<b>Sous Total</b>			<b>1 600,00</b>
LABO MORIZGO			1	2 108,00	B		2 108,00
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>				<b>Sous Total</b>			<b>2 108,00</b>
				<b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>			<b>3 908,00</b>
				<b>TOTAL ORGANISME</b>			<b>10 939,93</b>
				<b>TOTAL ADHERENT</b>			<b>2 734,98</b>
				<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>13 674,91</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : TREIZE MILLE SIX CENT SOIXANTE-QUATORZE DIRHAMS QUATRE-VINGT-ONZE CENTIMES

Facture Imprimer par : HARIRI WASSIMA

**CLINIQUE MAARIF**  
 IN.P.E : 090003484  
 Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri  
 Casablanca  
 Tél: 0522 23 42 75 / 0522 23 42 73 / 0522 23 42 74  
 Fax: 0522 23 42 75

Clinique Val Fleuri - Maârif

زاوية زنقة لوتييان و المولدين فال فلوري - ماروك - الفاكس : 05 22 23 42 75

Adressse: Rue du Titien ang. Montaigne Val fleuri 20390 CASABLANCA - Maroc

Téléphone: 0522234014 / 0522774445 / 0522774646 / 0522774646 - Fax: 0522234275

Angle Rue Lettien et Montaigne - Email: contact@cliniquevalfleuri.com - www.cliniquevalfleuri.com

Casablanca le 03/01/2022

Nom et prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

Acte	Part Organisme	Part Adherent
TICKET MODERATEUR	10 939,93	2 734,98
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2 734,98</b>

Quote part à payer par le bénéficiaire

DEUX MILLE SEPT CENT TRENTÉ-QUATRE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-HUIT CENTIMES

**CLINIQUE MAARIF**  
I.N.P.E 0010003454  
Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri  
Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 23 40 14 / 05 22 23 42 73/74  
Fax : 05 22 23 42 75

Casablanca le 03/01/2022

Nom et prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

Acte	Part Organisme	Part Adherent
TICKET MODERATEUR	10 939,93	2 734,98
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2 734,98</b>

Quote part à payer par le bénéficiaire

DEUX MILLE SEPT CENT TRENTE-QUATRE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-HUIT CENTIMES

CLINIQUE  
I.N.P.E. 090001484  
Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri  
Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 14 / 05 22 23 42 73/74  
Fax : 05 22 23 42 75



N° Facture : 00017/22

Casablanca le 03/01/2022

مصحة معاريف

Nom et prénom : Mme MARHARAOUI HAKIMA

Acte	Part Organisme	Part Adherent
TICKET MODERATEUR	10 939,93	2 734,98
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2 734,98</b>

Quote part à payer par le bénéficiaire

DEUX MILLE SEPT CENT TRENTÉ-QUATRE DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-HUIT CENTIMES

CLINIQUE MAARIF  
I.N.P.E : 090003484

Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri

Maârif - Casablanca

Tél : 05 22 23 40 14 / 05 22 23 42 73/74

Fax : 05 22 23 42 75

Le 20 janvier 2022

CL MAARIF  
ANG. RUES LETITIEN ET MONTAGNE VAL FLEURI MAARIF  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**

**Identifiant adhérent : 0001513\_1941-07-18\_HAKIMA**

**N/REF : 20220200013516**

**Adhérent : MARHRAOUI HAKIMA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de HAKIMA MARHRAOUI.

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 : 10939.93 MAD
- Restant à charge adhérent : 8547.58 MAD

Validité de prise en charge : du 20-01-2022 au 20-04-2022.

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 HAKIMA MARHRAOUI.

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

SIR PH, détail PH, BB  
et RX



**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.

**CLINIQUE MAARIF**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 28-12-2021

DR. ROCHDI My Ali

PATIENT : Mme MARHARAOUI HAKIMA

HONORAIRES : 1 600,00 Dh  
(MILLE SIX CENTS DIRHAMS )

Dr Moulay Ali ROCHDI  
Anesthet c Réanimateur  
Angle Bd Nador et Atlantide Quartier  
Au 05 22 70 22 00 / 05 22 21 80 31  
INP : 091179118

**CLINIQUE MAARIF**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 28-12-2021

**DR. ROCHDI MY ALI REA**

**PATIENT :** Mme MARHARAoui HAKIMA

**HONORAIRES :** 200,00 Dh  
(DEUX CENTS DIRHAMS )

Dr Moulay Ali ROCHDI  
Anesthésie Réanimateur  
Angle Bd Nador et Al'antide Quartier  
★ Polo - Casablanca  
Tél: 05 22 79 88 00 / 05 22 21 80 31  
INP: 05 117 0118



MARHRAOUI << HAKIMA <<<<<<<<<  
4107181F3009082MAR<<<<<<<<<  
L0MARGOF12LNZA <6B365468 <<<<<<

• DIS BD TAWTAN RES VAGNIE ETG OLT GDSOURI DSC  
• L0MARGOF12LNZA <6B365468 <<<<<<

DIS BD TAWTAN RES VAGNIE ETG OLT GDSOURI DSC

DIS BD TAWTAN RES VAGNIE ETG OLT GDSOURI DSC

DIS BD TAWTAN RES VAGNIE ETG OLT GDSOURI DSC

N° B365468 A/ M. 3051939 12/2018



CLINIQUE MAARIF

**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

N° DE DOSSIER 21L28121954

**NOM DU PATIENT** Mme MARHARAOUI HAKIMA

**MÉDECIN TRAITANT** AITBOLBAROD ABDERAZAK

**PRISE EN CHARGE** MUPRAS

**NUMERO PRISE EN CHARGE** 20220200013516

**DATE D'ENTREE** 28/12/2021

**DATE DE SORTIE** 03/01/2022

*CLINIQUE MAARIF  
INPL : 090003484  
Angle Rue Letitien et Montaigne Val Fleuri  
Maârif - Casablanca  
Tél.: 05 22 23 40 14 / 15 22 23 42 73/74  
Fax : 05 22 23 42 75*

Tél: 05 22 23 40 14 / 15 22 23 42 73 74  
Fax: 05 22 23 42 73 74  
Angle Rue Letien et Montaigne Val Maârif Casablanca  
INP: 090003484  
CLINIQUE MAARIF

## Compte Rendu d'hospitalisation

Mme MARTHAOUI Habima née en 1941  
Ses ATDS en dehors d'une HTA n'a pas  
trouvé à faire en infarce (transport ambulance  
pour détresse respiratoire avec ECG 84  
façade sur une poly pneumo et signe de lutter

Dans thorax aigu en urgence a mortier  
une pneumopathie typique le long du tronc à 42  
Hôpitalisé en réanimation née en cardiologie  
avec oxygénotherapie et traitement anti-thrombotique.

Il lui effectué un cathétérisme de la cavité et transfusion  
Amélioration progressive de son état et transfusion

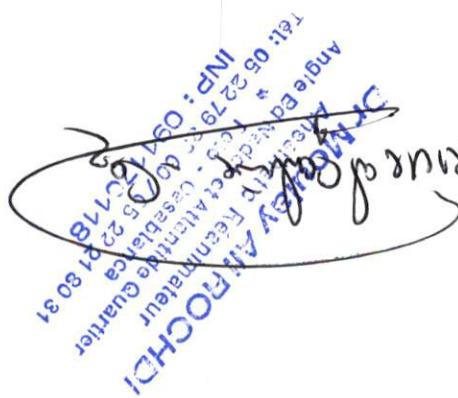
en chambre après 5 jours de repos -  
son état continue

Entré le 03/01/2022

avec RDV de Cathétérisme

contre l'aggravation plus près

**Dr Moulay Ali ROCHDI**  
Anesthésiologue Réanimateur  
Angle Bd Nador et Atlantide Quarter  
Tél: 05 22 78 33 10 / 05 22 21 80 31  
INP: 091170118



- نس -  
- Life -  
- لفيف - نسيج الدلاع  
- غافلية ثالثة  
- سد -  
- بفال -  
- قبر -  
- د - ديماج  
- قات -  
- صافر -  
- قاف -

مأكولات مأكولات

Casablanca le: 28/12/2021

مأكولات



Gourmandise Maroc



# 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: 097164487  
IF: 25012189

Dr. Noureddine RACHID

Directeur du laboratoire

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



Casablanca, le : 03–02–2022

Facture N° : 210013270

Date d'analyse : 28/12/2021

Nom et Prénom : Mme Hakima MARHARAOUI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	Créatinine	B30	B
	D-Dimères	B400	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates – réserve alcaline – CO2	B40	B
	Urée	B30	B
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B

Total des B : 847

Montant total de la facture : 1185.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent quatre-vingt-cinq dirhams .





Date du prélèvement : 28/12/2021 à 16:21  
Code patient : 211228-0172  
Né(e) le : 18/07/1941 (80 ans)



Mme Hakima MARHARAOUI  
Dossier N° : 211228-0172  
Prescripteur : clinique Maarif

## 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 :	4,45	M/mL	(3,85–5,20)
Hémoglobine :	14,6	g/dL	(11,8–15,8)
Hématocrite :	41,1	%	(35,0–45,5)
VGM :	92	fL	(80–101)
TCMH :	33	pg	(27–34)
CCMH :	35,5	g/dL	(28,0–36,0)

<b>Leucocytes :</b>	5 170	/mm <sup>3</sup>	(3 600–10 500)
---------------------	-------	------------------	----------------

Polynucléaires Neutrophiles :	79	%	
Soit:	4 084	/mm <sup>3</sup>	(2 000–7 500)

Lymphocytes :	16	%	
Soit:	827	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)

Monocytes :	5	%	
Soit:	259	/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)

<b>Plaquettes :</b>	153 000	/mm <sup>3</sup>	(160 000–450 000)
---------------------	---------	------------------	-------------------

**Commentaire :**





## HEMOSTASE

### D-Dimères (2ème génération)

(Technique Immuno-fluorescence ELFA,  
Biomérieux VIDAS)

622 ng/ml

(<500)

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie – minidray BS-380)

68,3 mg/L

(<5,0)

### Sodium (Na)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

136 mmol/L

(135–145)

### Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

3,56 mmol/L

(3,50–5,10)

### Chlore (Cl)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

101 mmol/L

(95–110)

### Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique, minidray BS-380)

26 mmol/L

(23–31)

### Protéines totales

(Méthode Biuret – minidray BS-380)

68 g/L

(56–83)

### Urée

(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

0,30 g/L

(0,10–0,50)

5,00 mmol/L

(1,67–8,33)

### Créatinine

(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

7,2 mg/L

(3,0–11,0)

63,7 µmol/L

(26,6–97,4)

### Calcium

(Arsenazo III – minidray BS-380)

86 mg/L

(88–105)

2,15 mmol/L

(2,20–2,63)

Validé par : Dr. Noureddine RACHID





Casablanca le : 31/12/2021

MAGH

HAKIMA

- D-Dimères

Dr Moulay Ali ROCHDI  
Anesthét c Réanimateur  
Angle Bd Nador et Atlantide Quartier  
★ Polo - Casablanca  
Tél: 05 22 279 33 00 / 05 22 21 80 31  
INP: 09 17 C 118



# 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: 097164487

IF: 25012189

Dr. Noureddine RACHID

Directeur du laboratoire

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



Casablanca, le : 31-12-2021

Facture N° : 210013453

Date d'analyse : 31/12/2021

Nom et Prénom : Mme Hakima MAGHRAOUI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	BB
DEP	Déplacement	E50	1
	D-Dimères	B400	B

Total des B : 417

Montant total de la facture : 609.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent neuf dirhams .





# LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales

Dr. Rachid Noureddine  
BIOLOGISTE

Date du prélèvement : 31/12/2021 à 18:37  
Code patient : 211231-0105  
Né(e) le : 18/07/1941 (80 ans)



Mme Hakima MAGHRAOUI  
Dossier N° : 211231-0204  
Prescripteur : clinique Maarif

## HEMOSTASE

### D-Dimères (2ème génération)

(Technique Immuno-fluorescence ELFA,  
Biomérieux VIDAS)

>10 000 ng/ml

(<500)

Validé par : Dr. Noureddine RACHID



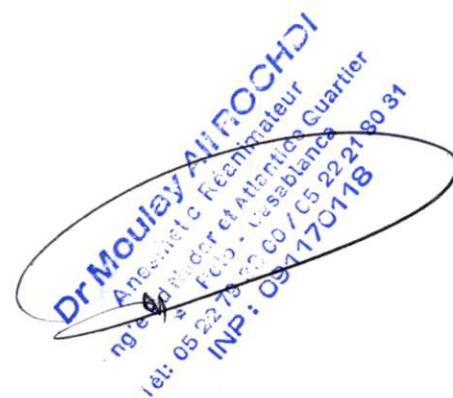


Casablanca le : 31/12/2021

MAG

HAKIMA

- CRD
- NFS





# 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: 097164487  
IF: 25012189

Dr. Noureddine RACHID

Directeur du laboratoire

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



Casablanca, le : 03–02–2022

Facture N° : 210013468

Date d'analyse : 31/12/2021

Nom et Prénom : Mme Hakima MAGHRAOUI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
DEP	Déplacement	E50	E
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B
	Control CRP Latex	0	

Total des B : 197

Montant total de la facture : 314.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatorze dirhams .





Date du prélèvement : 31/12/2021 à 12:01  
Code patient : 211231-0105  
Né(e) le : 18/07/1941 (80 ans)



**Mme Hakima MAGHRAOUI**  
Dossier N° : 211231-0105  
Prescripteur : clinique Maarif

## 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 :	4,50	M/mL	(3,85–5,20)
<b>Hémoglobine :</b>	14,4	g/dL	(11,8–15,8)
Hématocrite :	41,5	%	(35,0–45,5)
VGM :	92	fL	(80–101)
TCMH :	32	pg	(27–34)
CCMH :	34,7	g/dL	(28,0–36,0)

<b>Leucocytes :</b>	8 990	/mm <sup>3</sup>	(3 600–10 500)
---------------------	-------	------------------	----------------

Polynucléaires Neutrophiles :	93	%	
Soit:	<b>8 361</b>	/mm <sup>3</sup>	(2 000–7 500)

Lymphocytes :	4	%	
Soit:	<b>360</b>	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)

Monocytes :	3	%	
Soit:	270	/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)

<b>Plaquettes :</b>	248 000	/mm <sup>3</sup>	(160 000–450 000)
---------------------	---------	------------------	-------------------

**Commentaire :**





# LABORATOIRE MORIZGO

D'Analyses Médicales  
211231-0105 – Mme Hakima MAGHRAOUI

Dr. Rachid Noureddine  
BIOLOGISTE

## BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)  
(Immunoturbidimétrie – minidray BS-380)

4,7 mg/L (<>5,0)

Validé par : Dr. Noureddine RACHID



Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ACTRAPID HM-100UI/ML/10ML-INJ	116,20 Dh	1	116,20 Dh
ACUPAN-20MG/2ML-INJ	10,48 Dh	13	136,24 Dh
ANDOL-1G-INJ	18,80 Dh	21	394,80 Dh
AZIX 500 MG / 3 COMP	26,57 Dh	5	132,85 Dh
EFLOXIN 500 MG B/ 7 COMP	8,46 Dh	7	59,22 Dh
HIBOR 3500/2 UN	30,80 Dh	14	431,20 Dh
METHYLPREDNISOLONE-120MG-INJ	35,00 Dh	21	735,00 Dh
MORPHINE-10MG/ML-INJ	4,58 Dh	1	4,58 Dh
OMEPRAZOLE 40 MG	54,80 Dh	3	164,40 Dh
ORADEXON 0.5 MG B/20 COMP	0,71 Dh	73	51,83 Dh
OXONE 1G/10ML INJ	49,60 Dh	14	694,40 Dh
SERUM CHLORURE DE SODIUM-0.9% 500ML POCHE-INJ	24,10 Dh	6	144,60 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500ML POCHE-INJ	25,42 Dh	12	305,00 Dh
VITA C 1000 CP/10	0,95 Dh	18	17,10 Dh
ZINC B/ 30 GELULES	2,68 Dh	11	29,48 Dh
			<b>3 416,90 Dh</b>

**CLINIQUE MAARIF**

I.N.P.E : 090003484  
 Angle Rue Titien et Montaigne Val Fleuri  
 Maârif - Casablanca

Tél : 05 22 23 40 14 / 15 22 23 42 73/74

Fax : 05 22 23 42 75