

COMMANDEMENTS IMPORTANTS AVANT POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nérales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation | : contact@mupras.com |
| ○ Prise en charge | : pec@mupras.com |
| ○ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

M22- 0046045

203939

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 453 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : Retraite

Nom & Prénom : MOKRAS

Date de naissance : 01.01.1943

Adresse : Hes MLY Abdellah Bd El Qods

N° 454 Aim Choch Caza

Tél. 0659381534 Total des frais engagés : 21 848,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : CLINIQUE SIDIOU OHMANE Place de la Préciture Av 10 Mars Casablanca 05 22 59 75 75 ICE: 002984152000033 INR: 090003864 Docteur Imad TAZINZA ALEK Anesthésiste - Réanimateur Clinique Sidi Ohman ICE: 1601547000038

Date de consultation : 02/04/2021

Nom et prénom du malade : MOKRAS TOHARFO Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sepsis à point de départ urinaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 05/04/2021 Le : 05/04/2021

Signature de l'adhérent [e] :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
08/06/2014	consultation	1	84,86	 Dr. IMAAD TAZI MZAALEK Place de la préfecture 1010 052 Casablanca ICE: 002988 1526000 INP: 090003864

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



BULLETIN DE SORTIE

M. _____

Hospitalisé (e) du :

02/04/24

au 05/4/24

Dr Nokraj Nohamed

Spécial : I.V à Anesth. Bacté

Anesth. - Escars infecté

Médecin traitant :

Docteur Imad TAZI MZAALEK
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Sidi Othman
Tél: 05 22 59 75 75 Fax: 05 22 59 76 76
ICE: 1681587000038

CLINIQUE
SIDI OTTHMANE
Place de la Préfecture AV 10 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 59 75 75
ICL: 002488752000033
INPI: 090003864



MR MOKRAJ MOHAMED

FACTURE N° 24/163

CASABLANCA LE : 05/04/2024

entrée : 02/04/2024

sortie : 05/04/2024

PRESTATION	Coeff	P,U	TOTAL
SOINS INTENSIFS	3	1.000,00	3.000,00
PHARMACIE	1	3.958,60	3.958,60
BILAN	1	4.670,00	4.670,00
SANG	2	360,00	720,00
ECG	1	200,00	200,00
PARGE CHIRGICAL AU BLOC	3	500,00	1.500,00
Total clinique			14.048,60
DR TAZI IMAD (REANIMATEUR)	1	4.500,00	4.500,00
DR TAZI IMAD (POSE KTC)	1	1.500,00	1.500,00
DR BOUZOUBA (CARDIOLOGUE)	1	700,00	700,00
DR MOKRI (NEUROCHIRURGIEN)	1	300,00	300,00
KINESITHERAPIE	4	200,00	800,00
Total honoraie			7.800,00
TOTAL			21.848,60
Net à Payer			21.848,60

facture arrêtée à la somme de :

VINT UN MILLE HUIT CENT QUARANTE HUIT DIRHAMS ET 60 CTS.

CLINIQUE
SIDI OTHMANE
Place de la Préfecture AV 10 Mars
Casablanca 05 22 59 75 75
ICE: 002988752000033
INP: 090003864

NOM ET PRENOM

: MR MOKRAJ MOHAMED

DATE

02/04/2024

05/04/2024

Consommable	Unité	Prix	Total	Consommable	Unité	PRIX	Total
Intranule (R/V/B/G/J)	1	10,00	20,00	Sérum salé	15	25,00	375,00
Perfuseur	1	10,00	10,00	Sérum G5		25,00	
Transfuseur		10,00	-	Plasmion		30,00	-
Electrodes	3	9,00	27,00	Bicar		30,00	-
Lunettes à O2	1	10,00	10,00	Mannitol		40,00	-
Masque à haute concentration	1	10,00	10,00	Oliclinomel N7/N4	1	617,00	617,00
Masque de nébulisation		10,00		Gants jetables		100,00	-
Sonde de Foley	1	16,00	16,00	Gants stériles		10,00	-
Sonde gastrique		20,00	-	Compresses		6,00	-
Sonde d'aspiration		5,00	-	Bandélettes		10,00	
Sonde d'intubation		50,00	-	Tricef 1g	4	65,40	261,60
Poche à urine	1	16,00	16,00	Spectrum 200mg		100,00	-
Seringue de 10 cc	2	3,00	6,00	Fluconazole 100mg		150,00	-
Seringue de 5 cc	2	4,00	8,00	Zyrdol 500mg	12	28,00	336,00
Seringue de 20 cc		4,00	-	Genta 160mg	2	13,00	26,00
Seringue de 50 cc	1	10,00	10,00	Tienam 500mg		124,20	-
Seringue de gavage		6,00	-	Maxiclav 1g		30,00	-
Seringue d'insuline		3,00		Solumedrol 120mg		67,00	-
Prologateur	1	10,00	10,00	Solumedrol 40mg		25,00	-
Sterixyl 36 mm		50,00	-	Paracetamol 1g	12	15,00	180,00
Cathéter de monte tube		50,00	-	Omeprazol 40mg	4	30,00	120,00
Cathéter voie centrale	1	450,00	450,00	Cordarone 150mg		10,00	-
Peniflow		10,00	-	Loxen 10mg		10,00	-
Drain Thoracique		50,00	-	Lasilix 20mg			-
Bistouri		3,00	-	Aciclovir		83,40	-
acupan		10,00	-	Diprivan		50,00	-
Spasfon		5,00	-	Adrénaline 1mg		5,00	-
Cloprame		5,00	-	Midazolam 5mg		20,00	-
Profenid		5,00	-	Noradrénaline 8mg		50,00	
Ca++		5,00		Fentanyl		50,00	-
K++	16	8,00	128,00	Esmoran		50,00	-
Na++	10	8,00	80,00	ACICLOVIR 250 mg		125,60	-
Atrouvent		7,00	-	Novex 0,4ml	3	39,00	117,00
Azantac		5,00	-	Tavanic 500mg	3	374,00	1.122,00
Ventoline gouttes		40,00	-	Insuline actrapid		50,00	
Aiguille Orange		2,00	-	Gardenal 40 mg		82,70	-
venofer		507,00	-	Chemoset 8 mg		547,00	-
	TOTAL		801,00	TOTAL			3.154,60

TOTAL GENERAL

*Clinique
Sidi Othman*



le 02/04/2024.

مصحة
سيدي عثمان

نº MOK RAJ MOHAMMED.

- NFS
- TP
- TCA
- UREE
- CREA
- RA
- ALB
- PROT
- IDNO.
- TR
- GGT
- PALC
- CRL
- TRPONINE
- PROCT
- BNPM
- DDM
- T3
- T4
- TSI
- CBU





LABORATOIRE UNIVERSITAIRE D'ANALYSES MEDICALES

المختبر الجامعي للتحاليل الطبية

BIOCHIMIE - CHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Facture

Casablanca , le 02/04/2024

N° facture 2024-2353

Date 02/04/2024

Mr MOKRAJ Mohamed

Code Acte	Designation Acte		Montant
NFS	NUMERATION GLOBULAIRE	80	120,00
TP	Taux de Prothrombine	40	60,00
TCA	Temps de Céphaline Activée	40	60,00
UREE	Urée	30	45,00
CREA	Créatinine	30	45,00
RA	Résérve Alcaline	30	45,00
ALB	Albumine	60	90,00
PROT	Proteines totales	30	45,00
IONO	IONOGRAMME SANGUIN	160	240,00
TR	TRANSAMINASES	100	150,00
GGT	Gamma G.T.	50	75,00
PALC	Phosphatases Alcalines	50	75,00
CRP	Protéine C Réactive (CRP)	100	150,00
TROPONINE	TROPONINE HS	250	375,00
PROCT	Procalcitonine	400	600,00
BNPM	BNP: Peptide Natriurétique de Type B	500	750,00
DDM	D DIMER	250	375,00
T3	T3 Libre	300	450,00
T4	T4 Libre	200	300,00
TSH	TSH us	250	375,00
CBU	EXANEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	150	225,00



Montant Prélèvement	20,00
Total des cotations B	3100
Total à payer en dirhams	4 670,00

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre mille six cent soixante-dix dirhams***
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 77

BENNANI Khir Sabah
Kinésithérapeute
avenue 10 Mars 1er Etage
75 35 22 50 47 80

Le: 5/04/24

ORDONNANCE
Facture

Nom: Mr Mokrue Mohamed

Série: Deux Séances

Séances

kinésithérapie
Respiration
Urgent

La somme: 400,00 Dhs (quatre cents Dhs)

Le date: le 4/04/24

le 5/04/24

BENNANI Khir Sabah
Kinésithérapeute
Avenue 10 Mars 1er Etage
75 35 22 50 47 80



*Clinique
Sidi Othman*

NOTE D'HONORAIRES

DR

Docteur Imad TAZI MZAALEK
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Sidi Othman
Tél: 05 22 59 75 75 Fax 05 22 59 76 76
ICE: 1681587000038

M

M. MOKRAS MOHAMED

REF

MONTANT

1500,00

CASABLANCA, LE

02 aout 2001

Docteur Imad TAZI MZAALEK
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Sidi Othman
Tél: 05 22 59 75 75 Fax 05 22 59 76 76
ICE: 1681587000038



Clinique Sidi Othman

NOTE D'HONORAIRES

DR Docteur Inaki
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Saint-Germain
Tel: 05 22 59 75 15 Fax: 05 22 59 24 16
Mⁿ MOLKO RAY M. B. J. A. R. E. O.
REF Rose (KTC)
MONTANT 1500,00

CASABLANCA, LE 02.01.24

ساحة العمالة بن امسيك سيدى عثمان - الدار البيضاء
Place de la Préfecture Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 59 75 75 - Fax : 05 22 59 76 76



*Clinique
Sidi Othman*

NOTE D'HONORAIRES

DR

Docteur Imad TAZI MZAALEK
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Sidi Othman
Tel: 05 22 59 75 75 Fax: 05 22 59 76 76
ICE: 1681587000038

M^r MOKADDIS MOHAMMED

REF

Parage chirurgical col au bloc

MONTANT

1500,00

CASABLANCA, LE

02/01/06

Docteur Imad TAZI MZAALEK
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Sidi Othman
Tel: 05 22 59 75 75 Fax: 05 22 59 76 76
ICE: 1681587000038



*Clinique
Sidi Othman*

NOTE D'HONORAIRES

DR DR. LAILA BOUZOUBA
CARDIOLOGUE

..... CHABAB, C2A, Bd. Ned. Brahim
F3, Apt. 7 Ain Sebâa - Casablanca
05 22 75 74 39

MR Mokraj Mohamed

REF Chirurg

MONTANT 700 Dhs.

CASABLANCA, LE 03/4/2024

DR. LAILA BOUZOUBA
CARDIOLOGUE
CHABAB, C2A, Bd. Ned. Brahim
F3, Apt. 7 Ain Sebâa - Casablanca
05 22 75 74 39



*Clinique
Sidi Othman*

NOTE D'HONORAIRES

DR Chaymae SAM DANE

M Nokraj Mohamed

REF Kiné respiratoire

MONTANT 2000 Dhs

CASABLANCA, LE 03/04/2024 /04/2024





*Clinique
Sidi Othman*

NOTE D'HONORAIRES

DR

M MOKRAT MOHAMMO

REF

MONTANT 300,00

CASABLANCA, LE 02 juillet



Dr Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales



le 08/04/2024

Dossier N° : 020424-021



Nom : Mr MOKRAJ Mohamed

Pvt du: 02/04/2024 13:10

د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Page : 1/8

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	3,30	M/mm ³	(4 - 5,7)
Hémoglobine	:	9,50	g/dl	(12 - 16)
Hématocrite	:	30,70	%	(40 - 50)
VGM	:	93,03	fL	(80 - 95)
TCMH	:	28,79	pg	(27 - 33)
CCMH	:	30,94	g/dl	(30 - 35)
Leucocytes	:	12 570	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	312 000	/mm ³	(150000 - 400000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	67,60 % Soit 8497,32 /mm ³	(2000 - 7500)	12519,86 (17/12/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,90 % Soit 490,23 /mm ³	(Inférieur à 400)	42,06 (17/12/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,60 % Soit 75,42 /mm ³	(Inférieur à 150)	28,04 (17/12/23)
Lymphocytes	:	22,20 % Soit 2790,54 /mm ³	(1500 - 4000)	897,28 (17/12/23)
Monocytes	:	5,70 % Soit 716,49 /mm ³	(40 - 800)	532,76 (17/12/23)
Au total	:	100 % Soit 2570,00		



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

N°15, Rue Sébta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97



Dr Moundir SOUHAMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Page : 2/8

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Taux de Prothrombine

TP	:	78,30	%	(70 - 100)	70,10 (17/12/23)
INR	:	1,30			1,36 (17/12/23)

Zone thérapeutique : 1.5 à 4.5

Pour un suivi thérapeutique , il est conseillé de respecter les mêmes conditions de posologie la veille du prélèvement .

Temps de Céphaline Activée

Témoin	:	30	sec		
Malade	:	25,00	sec		32,20 (17/12/23)
Rapport Malade / Témoin	:	0,83	.	(Inférieur à 1,2)	

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97



Dr Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021



د. منذر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Page : 3/8

BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:	0,12 g/l	(0,18 - 0,5)	0,28 (17/12/23)
Créatinine	:	5,17 mg/l	(9 - 14)	5,95 (17/12/23)
Résérve Alcaline	:	28,20 mEq/l	(25 - 30)	
Albumine	:	28,18 g/l	(35 - 50)	
Proteines totales	:	61,60 g/l	(65 - 80)	

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium	:	128,80 mEq/l	(135 - 145)	143,70 (17/12/23)
Potassium	:	3,36 mEq/l	(3,5 - 5,4)	3,89 (17/12/23)
Chlore	:	96,30 mEq/l	(98 - 108)	103,70 (17/12/23)
Résérve Alcaline	:	30,00 mEq/l	(25 - 30)	26,40 (17/12/23)
Calcium	:	81,62 mg/l	(90 - 110)	100,26 (17/12/23)
Proteines totales	:	61,64 g/l	(65 - 80)	78,85 (17/12/23)

TRANSAMINASES

SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	19,72 UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	9,80 UI/l	(Inférieur à 45)

ENZYMOLOGIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Gamma G.T.	:	19,32 UI/l	(Inférieur à 50)	
Phosphatases Alcalines	:	87,73 UI/l	(Inférieur à 260)	

*Prélèvement à domicile sur rendez-vous*N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97



Dr Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Page : 4 / 8

IMMUNOLOGIE

Protéine C Réactive (CRP) : 96,49 mg/l (Inférieur à 6)



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97



Dr Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Page : 5/8

MARQUEURS

	Valeurs Usuelles	Antériorité
TROPONINE HS	: 0,02 ng/ml	0,018 (17/12/23)

Valeur normal (0.02 - 0.06)

Valeur décisionnelle IDM >0.8

Ainterpréter selon l'ECG et la notion de douleur thoracique.

Toute valeur négative de Troponine IH.S associée à un ECG négatif et une douleur thoracique de moins de 6 heures doit être confirmée par un second prélèvement 4 heures plus tard pour exclure le diagnostic d'IDM.

Procalcitonine	:	0,05 µg/l
----------------	---	-----------

(Technique : Electro-chimiluminescence)

Valeurs de référence:

Inf à 0.50 µg/l :

- personnes en bonne santé
- processus inflammatoires chroniques et maladies auto-immunes
- infections virales
- infections bactériennes locales légères à modérées

de 0.50 à 2.00 µg/l :

- SIRS, polytraumatismes, brûlures (taux à contrôler sous 24 h)

Sup à 2.00 µg/l :

- infections bactériennes graves, septicémie



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97



Dr Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Page : 7 / 8

BACTERIOLOGIE**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

CYTOLOGIE	:
Aspect	: Jaune trouble
Culot de centrifugation	: Important
Cellules épithéliales	: Assez nombreuses
Leucocytes	: 35500 Elémnts/ml (Inférieur à 20000)
Hématies	: 1000 Elémnts/ml (Inférieur à 10000)
Cylindres	: Absence
Cristaux	: Absence
Levures	: Absence
pH	: 7,00

BACTERIOLOGIE	:
Examen direct après coloration	:
Bacilles gram négatif	: Présence
Cocci gram positif	: Absence
Diplocoques gram négatif	: Absence
Culture	:
Numération	: 10^7 UFC /ml
Culture	: Positive
Identification	: Acinetobacter Baumannii

**Prélèvement à domicile sur rendez-vous**

N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97



Dr Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Page : 8/8

Antibiogramme(s)

Acinetobacter Baumannii (Bacilles Gram négatif) : CBU

Antibiotique	Diam	D.seuil	Résultats
Aminosides			
Gentamycine (GENTALLINE)	14-16		Résistant
Betalactamines			
Imipenème (TIENAM)	17-22		SENSIBLE
Amoxicilime (CLAMOXIL, HICONCIL)	14-21		Résistant
Amoxi + ac. clavulanique (AUGMENTIN)	14-21		Résistant
Cefalotine (KEFLIN)	12-18		Résistant
Cefoxitine (MEFOXIN)	15-22		Résistant
Ceftazidime (FORTUM)	15-21		Résistant
Ceftriaxone (ROCEPHINE)	15-21		Résistant
Cefotaxime (CLAFORAN)	15-21		Résistant
Divers			
Colistine(COLIMYCINE)	15-15		SENSIBLE
Triméthoprime+sulfamides (BACTRIM)	12-17		SENSIBLE
Quinolones			
Ciprofloxacine (CIFLOX)	19-22		Résistant

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97**Le Biologiste**

BON d'ATTRIBUTION
NUMERO 0000001252236

Date et heure 02/04/2024 - 21:33
Etablissement CLINIQUE SIDI OTHMAN (05PRI00048)
AV 10 MARS
20000

Malade no 1086941
Nom et prenom MAKRAJ MOHAMED
Sexe / ne(e) le
Groupe sanguin O Positif

Service
Ref. commande 1013000194

CGR DON HOMOLOGUE (3H000)

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05236970242		O +		1	14/05/2024		250

TOTAL

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
3H000 / - CGR DON HOMOLOGUE	1	250	360/poche	360

Signature responsable

BOUKHALFAH.N





DOCUMENT A RETOURNER COMPLETE AU C.T.S. DANS LES 24 HEURES APRES LA DISTRIBUTION

NUMERO 0000001252236

Date et heure: 02/04/2024 - 21:33

UTILISATION EFFECTIVE DANS LE SERVICE: Pharmacie (00400)

Produit	Produit	NO DE DON / No Lot	Problèmes transfusionnels
	CGR DON HOMOLOGUE	 05236970242	

CONFIRMATION DE L'IDENTITE DU RECEVEUR (nom, prénom):



BON d'ATTRIBUTION

NUMERO 0000001253729

Date et heure 04/04/2024 - 22:06
Etablissement CLINIQUE SIDI OTHMAN (05PRI00048)
AV 10 MARS
20000

Malade no 1086941
Nom et prenom MAKRAJ MOHAMED
Sexe / ne(e) le
Groupe sanguin O Positif

Service
Ref. commande 1013000197

CGR DON HOMOLOGUE (3H000)

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05236972360		O +		1	16/05/2024		250

TOTAL

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
3H000 / - CGR DON HOMOLOGUE	1	250	360/poche	360

Signature responsable

MOHAMED.B



DOCUMENT A RETOURNER COMPLETE AU C.T.S. DANS LES 24 HEURES APRES LA DISTRIBUTION

NUMERO 0000001253729

Date et heure: 04/04/2024 - 22:06

UTILISATION EFFECTIVE DANS LE SERVICE: Pharmacie (00400)

Produit	Produit	NO DE DON / No Lot	Problèmes transfusionnels
	CGR DON HOMOLOGUE	 05236972360	

CONFIRMATION DE L'IDENTITE DU RECEVEUR (nom, prénom):



CENTRE REGIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE CASABLANCA
DEMANDE DE PRODUITS SANGUINE LABILE

HOPITAL, CLINIQUE :

DATE ET HEURE DE RECEPTION DE LA DEMANDE :

1013000197

Identité du patient	Demande d'analyses
Nom : <i>Mokhtar</i>	Groupe ABO Rhésus - Kell 1 ^{er} Détermination <input type="checkbox"/>
Prénom : <i>Mohamed</i>	Groupe ABO Rhésus - Kell 2 ^{ème} Détermination <input type="checkbox"/>
Né(e) le : Sexe M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Recherche d'agglutinines irrégulières (RAI) <input type="checkbox"/>
Poids :	Test de Coombs Direct : (TDC) <input type="checkbox"/>
Si nouveau né groupage de sa mère obligatoire	
Diagnostic : <i>Anémie Sénile</i>	

RAI : Résultats : *9,5* Date de la dernière transfusion :

NFS + Plaquettes datant de moins de 24h - groupe du PSL Transfusé

DEMANDE DE PRODUITS SANGUINS LABILES

GROUPES SANGUINS : 1^{er} Détermination : *O+* 2^{ème} Détermination :

2 déterminations sont obligatoires pour la livraison)

Concentré de Globules Rouge	Concentré de Plaquettes	Plasma frais Congelé
Nombre d'unités : <i>200</i>	Nombre d'unités : <i></i>	Nombre d'unités : <i></i>

B : LES RÉSULTATS DU DERNIER HEMOGRAMME SONT EXIGES

Envoyer photocopie de la NFS + Plaquettes du laboratoire. Deux de Terminaison de groupage

et heure prévues de la transfusion

- CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT ET

- CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN (Obligatoire)

Docteur imad TAZI MZAALIK
 Anesthésiste - Réanimateur
 Clinique Sidi Othman
 Tel: 05 22 59 75 75 Fax 05 22 59 76 76
 ICE: 1681587000038

LES INFORMATIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU CARNET.

CENTRE REGIONAL DÉ TRANSFUSION SANGUINE CASABLANCA
DEMANDE DE PRODUITS SANGUINE LABILE

HOPITAL, CLINIQUE :

DATE ET HEURE DE RECEPTION DE LA DEMANDE :



Identité du patient	Demande d'analyses
Nom : <u>MAKRAJ</u>	Groupe ABO Rhésus - Kell 1 ^{er} Détermination <input type="checkbox"/>
Prénom : <u>Mohamed</u>	Groupe ABO Rhésus - Kell 2 ^{ème} Détermination <input type="checkbox"/>
Né(e) le : <u>19/01/1986</u>	Recherche d'agglutinines irrégulières (RAI) <input type="checkbox"/>
Sexe M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Test de Coombs Direct : (TDC) <input type="checkbox"/>
Poids : <u>70</u>	Si nouveau né groupage de sa mère obligatoire <input type="checkbox"/>
Diagnostic : <u>ACG / Anémie sévère</u>	

RAI : Résultats : 9.56 Date de la dernière transfusion :

NFS + Plaquettes datant de moins de 24h - groupe du PSL Transfusé

DEMANDE DE PRODUITS SANGUINS LABILES

GROUPE SANGUINS : 1^{er} Détermination : 0+ 2^{ème} Détermination : 0+
 (2 déterminations sont obligatoires pour la livraison)

Concentré de Globules Rouges	Concentré de Plaquettes	Plasma frais Congelé
Nombre d'unités : <u>2</u>	Nombre d'unités : <u>1</u>	Nombre d'unités : <u>1</u>

B : LES RÉSULTATS DU DERNIER HEMOGRAMME SONT EXIGES

Indre photocopie de la NFS + Plaquettes du laboratoire. Deux de Terminaison de groupage

- CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT ET

date et heure prévues de la transfusion 08/04/2014

- CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN (Obligatoire)

*Docteur Imad TAZI MZAALI
 Anesthésiste - Réanimateur
 Clinique Sidi Othman
 05 22 59 75 75 Fax 05 22 59 76 76
 ICE: 168158700038*

E LES INFORMATIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU CARNET.



CASABLANCA, LE 03/04/2024

MR MOKRAJ MOHAMED

Compte rendu d'échocardiographie

1. VG non dilaté, non hypertrophié, de fonction globale conservée, sans trouble franc de la cinétique segmentaire, FEVG : 50%
2. Pas de thrombus ni anévrysme du VG
3. Massif auriculaire non dilaté: OG non dilaté , OD non dilaté, libre d'échos.
4. Profil mitral normal , PRVG non élevées
5. Valves mitrales et aortiques remaniées, de bonne cinétique, sans fuite ni sténose significative.
6. VD non dilaté, de bonne fonction systolique
7. Péricarde sec
8. Pas d'HTP

LAIJA BOUZOUBA
CARDIOLOGUE
CHAGAB, C2A, 3D, 104, 2^{me} étage
Apt. 7 Ain Sebaa, Casablanca
05 22 59 75 75 - 05 22 59 76 76
Dr L.BOUZOUBAA
Cardiologue

Casablanca, le 05 Avril 2024

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Identification patient(e)

Nom et prénom : MR MOKRAJ MOHAMED

Date de naissance : 1943

Date d'hospitalisation : Le 02 Avril 2024

Motif d'hospitalisation

Alteration de l'état général

Confusion

Désaturation

Antécédents

HTA sous EXFORGE 5mg/160mg

Trouble de rythme sous CORONAT 25 mg : ½ cp/j

Hypothyroïdie sous Levothyrox 50 ug

ODIA 3mg : 1cp/j

Hospitalisation en Décembre 2023 pour Traumatisme crânien.

Hospitalisation en Janvier 2024 pendant un mois pour convulsions suite à l'arrêt du Keppra avec inhalation probable et détresse respiratoire compliquée d'une pneumopathie nosocomiale.

Conclusion examen clinique initial

Patient confus

Agité par moment

Apyrétique

Fréquence cardiaque : 96 battements/min

Tension artérielle : 13/6

Fréquence respiratoire à 28 c/min

Saturation à 90 % à l'air libre

Toux avec sécrétions purulentes

Glycémie à 1.15 g/l

Escarre sacré profond.

Pyurie.

Lésions génitales en chou-fleur.

ECG :

BAV du premier degré.

Comptes rendus des explorations paracliniques complémentaires :

Biologie :

Hg : 9.5 g/dl
GB : 12570 /mm³
PLQ : 312000 /mm³
Créatinine : 5.17 mg/l
NA+ : 128.80 mEq/l
K+ : 3.36 mEq/l
CRP : 96.49 mg/l
PCT : 0.05 ug/l
TP : 78.30 %
GOT : 19.72 UI/l
GPT : 9.80 UI/l
PAL : 87.73 UI/L
GAMA GT : 19.32 UI/L
DDimères : 3125.8 ng/ml
BNP : 26.29 pg/ml
Troponines : 0.02 ng/ml
TSH : 3.26 pg/ml
T3 : 1.99 pg/ml
T4 : 16.21 pm/ml
ECBU : POSITIF

TDM cérébrale (02/04/2024) :

Dilatation tri-ventriculaire avec hypodensité de la substance blanche périventriculaire pouvant être en rapport avec une résorption transépendymaire.
Atrophie corticale sus-tentorielle.

TDM cervico-thoracique (02/04/2024) :

Goitre thyroïdien plongeant.
Pleurésie bilatérale de moyenne abondance.
Absence d'anomalie cervico-thoracique notable par ailleurs.

TDM abdomino-pelvienne (02/04/2024) :

Stase stercorale sans distension digestive associée.
Hypertrophie prostatique de 75 g.
Absence d'anomalie abdomino-pelvienne notable par ailleurs.

Prescription d'ordre thérapeutique :

Patient mis en condition
Bilan biologique.
Antalgiques.
Oxygénothérapie
Protection gastrique.
Réhydratation
Equilibre hydroélectrolytique
Alimentation parentérale.
Transfusion sanguine.
Antibiothérapie : Ceftriaxone + Métronidazole + Gentamycine + Levofloxacine.

Évolution pendant le séjour :

Examen du jour (03/04/2024) :

Patient conscient
Confus par moment
Apyrétique
Fréquence cardiaque : 96 battements/min
Tension artérielle : 13/6
Fréquence respiratoire à 25 c/min
Saturation à 92 % à l'air libre.

Toux productive : **KINESITHERPIE RESPIRATOIRE PRESCRITE CE JOUR.**

A reçu un culot globulaire hier.
Correction de l'hyponatrémie en cours.

Avis Neurochirurgien : A mettre sous KEPTRA : 1/2 - 0 - 1

Avis Cardiologue : A mettre sous Amlodipine 10 mg.

Echographie cardiaque (03/04/2024) : Dr BOUZOUBAA.L

Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié, de fonction globale conservée, sans trouble franc de la cinétique segmentaire, FEVG : 50%

Pas de thrombus ni anévrysme du VG

Massif auriculaire non dilaté: OG non dilatée, OD non dilatée, libre d'échos.

Profil mitral normal, PRVG non élevées

Valves mitrales et aortiques remaniées, de bonne cinétique, sans fuite ni sténose significative.

VD non dilaté, de bonne fonction systolique

Péricarde sec

Pas d'htp.



Examen du jour (04/04/2024) :

Patient conscient

Apyrétique

Fréquence cardiaque : 96 battements/min

Tension artérielle : 13/6 sous Amlodipine

Fréquence respiratoire à 25 c/min.

Toux productive +++.

Kinésithérapie respiratoire deux fois par jour.

Résultat de l'ECBU : ACINETOBACTER BAUMANII multirésistant

Sensible : Imipenème + Colimycine + Bactrim.

Patient a reçu un culot globulaire : (2 au total)

Examen du jour (05/04/2024) :

Patient déclaré sortant ce jour sur demande de la famille.

Soins à domicile d'escarre.

Alimentation parentérale à domicile.

Kinésithérapie respiratoire et motrice à domicile.

Antibiothérapie IV.

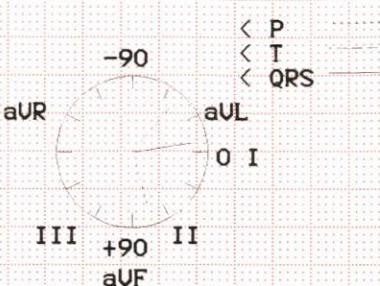
HBPM.

Date : le 05 Avril 2024

Docteur Imad Tazi Mzaalek
Anesthésiste Réanimateur
Docteur Imad Tazi Mzaalek
Anesthésiste Réanimateur
Tél: 05 22 59 75 75 Fax 05 22 59 76 76
Clinique Sidi Othman
ICE: 1681587000038

Résultats mesures:

QRS : 92 ms
 QT/QTcB : 426 / 456 ms
 PQ : 254 ms
 P : 116 ms
 RR/PP : 868 / 865 ms
 P/QRS/T : 73/ -9/ -49 degrés



Interprétation:

12SL - Interprétation:
 Rythme sinusal AVEC BLOC A-U DU PREMIER DEGRE
 BAS VOLTAGE DE QRS
 POSSIBLE INFARCTUS INFÉRIEUR , DATE INDETERMINÉE
 ECG ANORMAL

Notre j. Ned
 le 2/04/24

CLINIQUE
 SIDI OTHMANE
 12SL de la préfecture AV 10 Mars
 Casablanca . Tel: 05 22 59 75 75
 DPE: 00298875/2000033
 ICE: 00298875/03884
 INP: 099/03884

rapport non confirmé .

