

# COMMANDEMENTS IMPORTANTS A RESPECTER POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Généralités :

- 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0046045

203939

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 453 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : MOKRAJ MOHAMED  
Date de naissance : 01.01.1943  
Adresse : Hous MLY Abdellah Bd el Oads  
N° 454 Alm Chock CASA  
Tél. 0659381534 Total des frais engagés : 21848,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 02/04/2019  
Nom et prénom du malade : MOKRAJ MOHAMED 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 : CASA Le : 03/04/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
02/06/2016	soin infecte		21 848,62	

## 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 Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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'EXECUTION



**BULLETIN DE SORTIE**

M. MR Nolkraj Mohamed

Hospitalisé (e) du : 02/04/24 au 05/04/24

Spécialité : I.V à Aïn el Baiter  
Arévit - Escarres infecti

**Médecin traitant :**

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

**Docteur Imad TAZI MZAALEK**  
**Anesthésiste - Réanimateur**  
**Clinique Sidi Othman**  
Tél: 05 22 59 75 75 Fax 05 22 59 76 76  
ICE: 1681587000033



**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
<b>**Total clinique**</b>			<b>14.048,60</b>
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
<b>**Total honoraie**</b>			<b>7.800,00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>21.848,60</b>
<b>Net à Payer</b>			<b>21.848,60</b>

**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 205 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	-	Compresse		6,00	-
Sonde d'aspiration		5,00	-	Bandelettes		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	-	Isilix 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	Esmeran		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

3958,6

#####  
CLINIQUE  
SIDI OTHMAN  
Place de la Préfecture Sidi Othmane Av 10 Mars  
05 22 59 75 75  
05 22 59 75 75  
752000033  
ICE: 090003864

**Clinique**  
**Sidi Othman**



**مصحة**  
**سيدي عثمان**

le 02/04/2024.

Dr MOK RAJ MOHAMED.

- NFS
- TP
- TCA
- UREE
- CREA
- RA
- ALB
- PROT
- DDNO.
- TR
- GGT
- PALT
- CRP
- TROPONINE
- PROCT
- BNPM
- DDM
- T3
- T4
- TSH
- CBU







LABORATOIRE UNIVERSITAIRE D'ANALYSES MEDICALES

المختبر الجامعي للتحاليل الطبية

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

Dr Moundir SOUHAMI

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	Résèrve 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 97

RC : 384175 - IF : 24843059 - Patente : 36342321 - ICE : 001972412000010

BENNANI Khir Sabah  
Kinésithérapeute  
Avenue 10 Mars 1er Etage  
Tél. 5 22 50 47 80

Le: 5/04/24

ORDONNANCE  
Facture

Nom: M<sup>r</sup> Mokraj Mohamed

Serie: Deux seances

Seance:

Kinésithérapie  
Respiration  
Urgent

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

Le date: le 4/04/24

le 5/04/24

BENNANI Khir Sabah  
Kinésithérapeute  
Avenue 10 Mars 1er Etage  
Tél. 5 22 50 47 80





*Clinique*  
*Sidi Othman*

**NOTE D'HONORAIRES**

DR .....

M .....

REF .....

MONTANT .....

CASABLANCA, LE .....

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

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 .....

M .....

REF .....

MONTANT .....

CASABLANCA, LE .....

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

W TOKRAT M. HANED

rose (KTC)

1500,00

02.04.24

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

M<sup>r</sup> .....

MAKRAJ MOHAMED

REF .....

Paragraphe chirurgical au bloc

MONTANT .....

1500,00

CASABLANCA, LE .....

02.04.2011

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 DR. LAILA BOUZOUBA  
CARDIOLOGUE  
CHADAB, C2A, Bd. Med Beamrani  
F3, Apt. 7 Ain Sebâa - Casablanca  
05 22 75 74 39

MR Mekraj Mohammed

REF Echocardiogram

MONTANT 70 dhs.

CASABLANCA, LE 03/4/2024

DR. LAILA BOUZOUBA  
CARDIOLOGUE  
CHADAB, C2A, Bd. Med Beamrani  
F3, Apt. 7 Ain Sebâa - Casablanca  
05 22 75 74 39





**Clinique  
Sidi Othman**

**NOTE D'HONORAIRES**

DR Chayma SAA DANE

M Mokraj Mohamed

REF Kine respiratoire

MONTANT Deeds + 2000

CASABLANCA, LE 03/04/2024 10/04/2024

**Nawal LENTIBRET**  
Kinésithérapeute



*Clinique*  
*Sidi Othman*

## NOTE D'HONORAIRES

DR .....

M .....

REF .....

MONTANT .....

CASABLANCA, LE .....

NEURO CHIRURGIEN  
M. Mohamed Bouzian Rés. Farhatine  
Im. 4 App. N° 2 Sidi Othman  
Tél: 0522 551 092 / 0667 135 795

300,00

020624

NEURO CHIRURGIEN  
M. Mohamed Bouzian Rés. Farhatine  
Im. 4 App. N° 2 Sidi Othman  
Tél: 0522 551 092 / 0667 135 795





Dr Moundir SOUHAMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

24h/24  
7j/7

د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية



le 08/04/2024

Dossier N° : 020424-021



Nom : Mr MOKRAJ Mohamed

Pvt du: 02/04/2024 13:10

Page : 1/8

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	3,30 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,7 )	4,74 (17/12/23)
Hémoglobine	:	9,50 g/dl	( 12 - 16 )	14,60 (17/12/23)
Hématocrite	:	30,70 %	( 40 - 50 )	44,10 (17/12/23)
VGM	:	93,03 fL	( 80 - 95 )	93,04 (17/12/23)
TCMH	:	28,79 pg	( 27 - 33 )	30,80 (17/12/23)
CCMH	:	30,94 g/dl	( 30 - 35 )	33,11 (17/12/23)
Leucocytes	:	12 570 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	14020 (17/12/23)
Plaquettes	:	312 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	208 000,00 (17/12/23)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

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

Le Biologiste



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

N°15, Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maarif - 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



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021

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 SOUHAMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021

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)
Résèrve 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)
Résèrve 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 - Maarif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32  
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97





LABORATOIRE UNIVERSITAIRE D'ANALYSES MEDICALES

المختبر الجامعي للتحاليل الطبية

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

Dr Moundir SOUHAMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021

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 - Maarif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32  
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com - 06 62 24 64 97

RC : 384175 - IF : 24843059 - Patente : 36342321 - ICE : 001972412000010



Dr Moundir SOUHAMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021

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 I.H.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 :

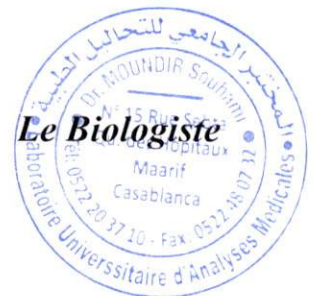
- personnes en bonne santé
- processus inflammatoires chroniques et maladies auto-immunes
- infections virales
- infections bactériennes locales légères à modérées

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 SOUHAMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales



د. مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Mr MOKRAJ Mohamed

Dossier N° : 020424-021

Page : 6/8

### MARQUEURS

BNP: Peptide Natriurétique de Type B : 26,29 pg/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

**Non-insuffisance cardiaque :**

âge Homme :

< 45 ans : < 100

45-54 ans : < 98.5

55-64 ans : < 98.9

65-74 ans : < 96.9

≥ 75 ans : < 93.9

âge Femme :

< 45 ans : < 99

45-54 ans : < 96.9

55-64 ans : < 96.4

65-74 ans : < 95.7

≥ 75 ans : < 87.4

**Insuffisance cardiaque**

homme: < 1876

Femme : < 1592

### BIOCHIMIE SPECIALISEE

Valeurs Usuelles

Antériorité

**D DIMER**

Résultat : 3 125,80 ng/ml ( Inférieur à 1000 )

### ENDOCRINOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

T3 Libre	:	1,99 pg/ml	( 1,8 - 4,2 )	3,33 (17/12/23)
T4 Libre	:	16,21 pmol/l	( 7 - 17 )	12,94 (17/12/23)
TSH us	:	3,26 µUI/ml	( 0,25 - 5 )	0,49 (17/12/23)



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 SOUHAMI

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 Eléments/ml ( Inférieur à 20000 )
Hématies	:	1000 Eléments/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 <sup>7</sup> UFC /ml
Culture	:	Positive
Identification	:	Acinetobacter Baumannii

**Le Biologiste**



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 SOUHAMI

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
<b>Aminosides</b>			
Gentamycine (GENTALLINE)		14-16	Résistant
<b>Betalactamines</b>			
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
<b>Divers</b>			
Colistine(COLIMYCINE)		15-15	SENSIBLE
Triméthoprim+sulfamides (BACTRIM)		12-17	SENSIBLE
<b>Quinolones</b>			
Ciprofloxacin (CIFLOX)		19-22	Résistant

Nous vous remercions de votre confiance



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

**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 :



Identité du patient	Demande d'analyses
Nom : <u>Mokri</u>	Groupe ABO Rhésus - Kell 1 <sup>er</sup> Détermination <input type="checkbox"/>
Prénom : <u>Mouhammed</u>	Groupe ABO Rhésus - Kell 2 <sup>ème</sup> 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 : Anémie Sévère

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

GROUPE SANGUINS :      1<sup>er</sup> Détermination : O+      2<sup>ème</sup> Détermination : .....

2 déterminations sont obligatoires pour la livraison)

Concentré de Globules Rouge	Concentré de Plaquettes	Plasma frais Congelé
<p>Nombre d'unités :</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;"><u>200</u></p>	<p>Nombre d'unités :</p>	<p>Nombre d'unités :</p>

### LES RÉSULTATS DU DERNIER HEMOGRAMME SONT EXIGES

Joindre photocopie de la NFS + Plaquettes du laboratoire. Deux de Termination de groupage

- CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT ET

et heure prévues de la transfusion   

- CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN (Obligatoire)

Docteur Imad TAZI MZAALLA  
 Anesthésiste - Réanimateur  
 Clinique Sidi Othman  
 Tél: 05 22 59 75 75 Fax 05 22 59 76 76  
 CE: 1681587000030

LES INFORMATIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU CARNET.

# CENTRE REGIONAL DE 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>MARRAJ</u>	Groupe ABO Rhésus - Kell 1 <sup>er</sup> Détermination <input type="checkbox"/>
Prénom : <u>Mohamed</u>	Groupe ABO Rhésus - Kell 2 <sup>ème</sup> 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 : ACC / Anémie sévère

RAI : Résultats : 09/56 Date de la dernière transfusion : .....

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

### DEMANDE DE PRODUITS SANGUINS LABILES

GROUPE SANGUINS : 1<sup>er</sup> Détermination : 01/02/08 2<sup>ème</sup> Détermination : .....

(2 déterminations sont obligatoires pour la livraison)

Concentré de Globules Rouge	Concentré de Plaquettes	Plasma frais Congelé
<p>Nombre d'unités :</p> <p><u>200</u></p>	<p>Nombre d'unités :</p> <p><u>1</u></p>	<p>Nombre d'unités :</p> <p><u>1</u></p>

### B : LES RÉSULTATS DU DERNIER HEMOGRAMME SONT EXIGES

Joindre photocopie de la NFS + Plaquettes du laboratoire. Deux de Termination de groupage

Date et heure prévues de la transfusion 08/09/08 11

- CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT ET

- CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN (Obligatoire)

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

RE 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

LAILA BOUZOUBA  
CARDIOLOGUE  
- CHAOUAB, C2A, 30, Bd. Mohammed VI  
Apt. 7 Ain Sebaa - Casablanca  
05 22 75 74 74  
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

Altération 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 /mm<sup>3</sup>**  
PLQ : 312000 /mm<sup>3</sup>  
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 + Levofloxacin.

**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 RESOIRATOIRE PRESCRITE CE JOUR.**

A reçu un culot globulaire hier.

Correction de l'hyponatrémie en cours.

**Avis Neurochirurgical : A mettre sous KEPPRA : 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 anévrisme 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 : Imipénème + 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  
Clinique Sidi Othman  
Tél: 05 22 59 75 75 - Fax 05 22 59 75 76  
ICE: 1681587000038



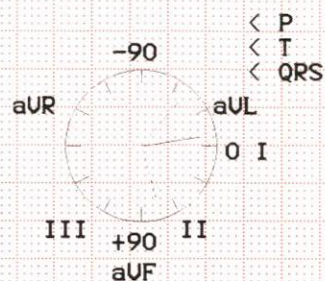
Nolkraj Ned

le 2/04/24

FC 69/min

## 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 DEGRÉ  
 BAS VOLTAGE DE QRS  
 POSSIBLE INFARCTUS INFÉRIEUR, DATE INDETERMINEE  
 ECG ANORMAL

CLINIQUE  
 SIDIOTMANE  
 10 Mars  
 Tél: 06 22 59 75 75  
 ICE: 002988752000033  
 INP: 090003864

rapport non confirmé.

