

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie



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

N° W19-554947
35021

Maladie
 Dentaire
 Optique
 Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **CHIKHAOUZ 2530** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **CHIKHAOUZ AHMED**

Date de naissance : **30/06/1952**

Adresse : **EL ALZA BD OUED TANSI FTZ NO 3 L6**
OUIFA CASA

Tél. : **627 586188** Total des frais engagés : **909144 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **20/10/2020**

Nom et prénom du malade : **CHIKHAOUZ AHMED** Age : **68 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

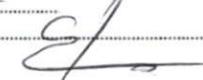
Nature de la maladie : **Hospitalisation**

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 : **Settat** Le : **02/10/2020**

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 le Paiement des Actes
21/07/20	F.C		4301,36	INP : 1111111111
21/07/20	H.M		300,00	
21/07/20	H.M		300,00	
21/07/20	H.M		300,00	
20/07/20	C2		200,00	DR KARIM AOUZI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE AZZOUI
Dr. El Mostafa Azzouzi
95, Boulevard Mohammed V - Sétif
Tel : 05 23 40 48 55 - Fax : 05 23 40 6142

21/07/20 247,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/07/20	B 26	480,00
	20/07/20	B 1090	1467,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'OOF.

INP : 1111111111

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Settat : 21. 7. 20 سطات في :

chikhatni Ahmed

187DH00

Yellow + {

LOT : 8653
PER : 02-22
P.P.V : 187DH00

M



32.0^o

- No Spz

NO - SPA 40MG
CP B20
PER : 08.2022
P.P.V : 32DH00

6 1180000 061342

28.10

V-false {



Sett. 10
ICE AZZOUZ
55-Fax: 0523 40 67 41
0523 40 67 41
0523 40 67 41

Lot :
EXP :
PPV :

28.10

Dr H.A.
Chirurgie Générale
Clinique Les Oliviers
Tél : 061164828



Settat : 20/7/2020 سطات في :

Chir. ICHTAOUI Ahmed

- Tropo -

- Liposuerie

Dr. ERRACHIQ El Maati
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Les Oliviers
INPE 7 001143560

LABORATOIRE AZZOÚZI D'ANALYSES MEDICALES

97 BD. Mohammed V SETTAT . Tel. 05.23.40.48.55 Fax.05.23.40.61.41
INP 063001226
ICE 001677935000090
IF 57010300

Assuré
Matricole
Bénéficiaire
Prise en charge N°

CHIKHAOUI AHMED

CLINIQUE OLIVIERS

Prescripteur

FACTURE N° 13911 Facturé le : **20/07/2020**

Analyses :

TROPONINE IC	B 260
LIPASE PLASMATIQUE	B 100
Total analyses :	482,00 Dh

Prélèvements :

Sang
Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <> 360 Soit un montant total : **482,00 Dh**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT QUATRE-VINGT DEUX DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
AZZOÚZI
Dr. El Mostafa AZZOÚZI
97, boulevard Mohammed V Settat
Tel. 05.23.40.48.55 / 05.23.40.61.41
Fax. 05.23.40.51.42

LABORATOIRE AZZOUZI D'ANALYSES MEDICALES

97 BD. Mohammed V SETTAT . Tel. 05.23.40.48.55 Fax.05.23.40.61.41

INP 063001226

ICE 001677935000090

IF 57010300

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

Prise en charge N°

CLINIQUE OLIVIERS

CHIKHAOUI AHMED

Prescripteur

FACTURE N° 13951

Facturé le : 20/07/2020

Analyses :

NFP	B 80
GLYCÉMIE À JEUN	B 30
HEMOGLOBINE GLYQUÉE	B 100
GLYCÉMIE MOYENNE	B 0
GROUPE SANGUIN	B 60
CRP	B 100
URÉE	B 30
CREATININE	B 30
CHOLESTÉROL TOTAL	B 30
CHOLESTÉROL HDL	B 50
CHOLESTÉROL LDL	B 50
TRIGLYCÉRIDES	B 60
SGOT/ASAT	B 50
SGPT/ALAT	B 50
BILIRUBINE STOTALE, LIBRE ET CON	B 70
GAMMA -G.T.	B 50
PHOSPHATASES ALCALINES	B 50
SODIUM	B 30
POTASSIUM	B 30
CHLORE	B 30
CALCIUM	B 30
TP	B 40
T.C.K	B 40
TEMOIN	B 0
RAPPORT MALADE/TEMOIN	B 0

Total <>

1 090

Soit un montant total :

1 461,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE QUATRE CENT SOIXANTE ET UN DIRHAMS

LABORATOIRE AZZOUZI
Dr. L. AZZOUZI
97, Boulevard Mohammed V - Settat
Tel.: 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 08
Fax: 05 23 40 21 41

مختبر التحاليل الطبية عزوzi Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoiagnostics

Préscripteur :



063001226

MR. CHIKHAOUI AHMED

Dossier N° : 0072053905

du : 20/07/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

CLINIQUE OLIVIERS

EXAMENS : SANG

CRP (Protéine C Réactive)
(Par Immunoturbidimétrie)

3,19 mg/l

(< à 6)

97 Boulevard Mohammed V - Settat
Tél : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 08
Fax : 05 23 40 61 41
97 Boulevard Mohammed V - Settat
Dr. El Moustafa AZZOUZI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Signature

0072053905

مختبر التحاليل الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoiagnostics

1



063001226

Préscripteur :

MR. CHIKHAOUI AHMED

Dossier N° : 0072053905

du : 20/07/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse CLINIQUE OLIVIERS

HEMATOLOGIE

HEMOCRAPHYME : (Automate "dernière génération")

HÉMOGLOBINE	13,2	*	g/100ml	(13.5 - 17)
HÉMATOCRITE	39,3	*	%	(40 - 54)
GLOBULES ROUGES	4,20		M/mm ³	(4.0 - 5.5)
V.G. M	94,0		μm ³	(85 - 95)
T.C.M.H	31,0		pg	(28 - 32)
C.C.M.H.	34,0		%	(32 - 36)
GLOBULES BLANCS	9890		/mm ³	(4000 - 10000)
P.NEUTROPHILES	85	%	<u>8407</u> /mm ³	(1800 - 7000)
P.EOSINOPHILES	1	%	<u>99</u> /mm ³	(< - 400)
P.BASOPHILES	0	%	<u>0</u> /mm ³	(< - 200)
MONOCYTES	5	%	<u>495</u> /mm ³	(200 - 1000)
LYMPHOCYTES	9	%	<u>890</u> /mm ³	(1000 - 4000)
Total % = 100				
PLAQUETTES	228000		/mm ³	(150000 - 400000)

GROUPAGE SANGUIN : ABO-RH1 (D)

ABO

:A

Pour être valable, un groupe sanguin doit être effectué

RH1 (D)

:POSITIF

deux fois sur deux prélèvements différents .

0072053905
Tél : 05 23 40 48 55 / 40 20 08 - Fax : 05 23 40 61 41
97, Boulevard Mohammed V - Settat - Tel : 05 23 40 48 55 / 40 20 08 - Fax : 05 23 40 61 41
Boulevard Mohammed V - Settat - Tel : 05 23 40 48 55 / 40 20 08 - Fax : 05 23 40 61 41
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AZZOUZI
Dr. El Mostafa AZZOUZI

مختبر التحاليل الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoiagnostics

1



063001226

Préscripteur :

MR. CHIKHAOUI AHMED

Dossier N° : 0072053904

du : 20/07/2020

Page : 1

— Compte Rendu d'Analyse CLINIQUE OLIVIERS

MARQUEURS CARDIAQUES

< 1.50 ng/l

(17 à 54)

HIGH SENSITIVE TROPONIN I

Nouveau test : (Technique "Enzyme Linked Fluorescent Assay" Biomerieux)

Posez un diagnostic en seulement 2 heures

Algorithme validé cliniquement avec VIDAS High sensitive Troponine I

Patients avec suspicion de NSTEMI^(a)

0072053904

T0 < 2 ng/L
ou
T0 et T2h < 6 ng/L

Autres

T0 ≥ 100 ng/L
ou

Δ^(b) T2h-T0 ≥ 10 ng/L

EXCLUSION
(54,6 %)
Sensibilité 97,7 %
VNP^(c) 99,4 %

ZONE D'OBSERVATION

(29,6 %)

Prévalence de l'IDM
8,6 %

INCLUSION

(15,8 %)
Spécificité 95,2 %
VPP^(d) 74,5 %

(a) Données issues d'une étude de validation incluant 592 patients
(b) Différence de concentration de troponine
NSTEMI : infarctus du myocarde sans élévation du segment ST

(c) Valeur Prédictive Négative
(d) Valeur Prédictive Positive

Fabriqué par
bioMérieux S.A.
69280 Marcy l'Etoile • France
Tél: + 33 (0)4 78 87 20 00
www.biomerieux.fr

Le dosage de troponine est une aide au diagnostic d'infarctus du myocarde et doit toujours être interprété en fonction du contexte clinique.
Lire attentivement les instructions figurant sur la notice technique et/ou l'étiquetage des produits.

BIOMÉRIEUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. El HADJ AZZOUI
57, Boulevard Mohammed V - Settat - 23000
Tél: 05 23 40 48 55 / 40 20 08 - Fax : 05 23 40 61 41
56/05/2020 - 56/05/23 40 20 08



Settat : 20/07/2020 سطات في :

ن° Ahmed chikhaoui

- ↳ NBT
- ↳ Group - Rh
- ↳ Greif
- ↳ HbA_{1c}
- ↳ CT, TG, TBL, LOR
- ↳ Ntée, Creat
- ↳ GGT, GPT
- ↳ Na⁺, K⁺, Cl⁻, Ca²⁺, Cl⁻
- ↳ RBC, PAC
- ↳ Dr. EL MOSTAFA LAGNANET MASTOURA
Chirurgie Général - Coelio-chirurgie
Clinique Les Oliviers
INPE : 061164828

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AZZOUZI

Dr. El Mostafa AZZOUZI
n° 17, Boulevard Mohamed V - Settat
Tél : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 98
Fax : 05 23 40 61 41

مختبر التحاليل الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoagnostics

1



Préscripteur :

063001226

MR. CHIKHAOUI AHMED

Dossier N° : 0072053904

du : 20/07/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse CLINIQUE OLIVIERS

MARQUEURS CARDIAQUES

HIGH SENSITIVE TROPONIN I

< 1.50 ng/l

(17 à 54)

Nouveau test :(Technique "Enzyme Linked Fluorescent Assay " Biomérieux)

Posez un diagnostic en seulement



Algorithme validé cliniquement avec VIDAS High sensitive Troponine I

Patients avec suspicion de NSTEMI^(a)

0072053904

T0 < 2 ng/L
ou
T0 et T2h < 6 ng/L

Autres

T0 ≥ 100 ng/L
ou
Δ^(b) T2h-T0 ≥ 10 ng/L

EXCLUSION
(54,6 %)
Sensibilité 97,7 %
VPN^(c) 99,4 %

ZONE D'OBSERVATION
(29,6 %)
Prévalence de l'IDM
8,6 %

INCLUSION
(15,8 %)
Spécificité 95,2 %
VPP^(d) 74,5 %

(a) Données issues d'une étude de validation incluant 592 patients
(b) Différence de concentration de troponine
NSTEMI : infarctus du myocarde sans élévation du segment ST

(c) Valeur Prédictive Négative
(d) Valeur Prédictive Positive

Fabriqué par
bioMérieux S.A.
69280 Marcy l'Etoile • France
Tél.: + 33 (0)4 78 87 20 00
www.biomerieux.fr

Le dosage de troponine est une aide au diagnostic d'infarctus du myocarde et doit toujours être interprété en fonction du contexte clinique.

Lire attentivement les instructions figurant sur la notice technique et/ou l'étiquetage des produits.



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. El Azzouzi Chahmed v. Settat
97, Boulevard Mohammed V - Settat
Tél. : 05 23 40 48 55 / 05 20 08 - Fax : 05 23 40 61 41

مختبر التحاليل الطبية عزوzi

Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoiagnostics

3



Préscripteur :

:

MR. CHIKHAOUI AHMED

Dossier N° : 0072053905 du : 20/07/2020

Page : 3

Compte Rendu d'Analyse CLINIQUE OLIVIERS

EXAMENS : SANG

GLYCEMIE A JEUN	1,89	*	gr/L	(0.7 à 1.1)
HEMOGLOBINE GLYQUEE Tech. "H.P.L.C"	7,10	*	%	(4 à 6.4)
GLYCEMIE MOYENNE (Moyenne estimée des glycémies des deux derniers mois)	1,58	*	gr/L	(0.65 à 1.40)
URÉE	0,39		gr/L	(0.15 à 0.5)
CREATININE	9,54		mg/l	(< à 12)
CHOLESTÉROL TOTAL	1,64		gr/L	(< à 2.00)
HDL CHOLESTEROL (Dosage Direct) " Tech. Dière génération "	0,56		gr/L	(> à 0.40)
LDL CHOLESTEROL (Dosage Direct) " Tech. Dière génération "	0,90		gr/L	(< à 1.60)
TRIGLYCÉRIDES	1,25		gr/L	(< à 1.50)
SGOT/ASAT	18,0		UI/l	(< à 40)
SGPT/ALAT	17,0		UI/l	(< à 41)
BILIRUBINE TOTALE	7,00		mg/l	(3 à 11)
BILIRUBINE DIRECTE (CONJUGUÉE)	2,00		mg/l	(0 à 3)
BILIRUBINE INDIRECTE (LIBRE)	5,00		mg/l	(0 à 11)
GAMMA -G.T	28,0		UI/l	(< à 60)
PHOSPHATASES ALCALINES	81		UI/l	(40 à 129)
SODIUM	132	*	mmol/l	(135 à 145)
POTASSIUM	4,02		mmol/l	(3.5 à 5.1)
CHLORE	96		mmol/l	(95 à 105)
CALCIUM TOTAL	98,00		mg/l	(88 à 104)

0072053905

مختبر التحاليل الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoiagnostics

2

Préscripteur :



063001226

MR. CHIKHAOUI AHMED

Dossier N° : 0072053905 du : 20/07/2020

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse CLINIQUE OLIVIERS

HEMOSTASE ET COAGULATION

Taux de Prothrombine : T.P **100** % (70 à 100)
(Réact.Neoplastine Cl Stago)

Temps de Céphaline Activé : T.C.A
(Réact.Trinity Biotech."Activateur : Silice micronisée")

Malade	30	sec
Témoin	33	sec
Rapport Malade/Témoin	0,91	(< à 1.20)

0072053905

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. El Mostafa AZZOUZI
97, Boulevard Mohammed V - Settat
Tél : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 61 41
Fax : 05 23 40 61 41

مختبر التحاليل الطبية عزوzi Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmuno diagnostics

1



Préscripteur :

3

Compte Rendu d'Analyse CLINIQUE OLIVIERS

Page : 1

MR. CHIKHAOUI AHMED

Dossier N° : 0072053904 du : 20/07/2020

LIPASEMIE

UI/1

(13 à 60)

0072053904



Settat : 20/07/2020 سطات في :

نر Ahmed chikhaoui

Age = 68 ans

ATCD = - HT 2
- HTA

DxTH, RL abdominales intermittents

→ TDM abdominale

SERVICE RADIOLOGIE
CLINIQUE LES OLIVIERS S.A
103, Quartier Lagnanet Settat.
Tél: 0523.40.20.40/41 - Fax: 0523.40.20.25
INPE: 060061942 - I.F: 40479345
R.C: 5819 - CNSS: 4266765
ICE: 001665330000052

DR ERRACHIQ El Mazzouzi
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Les Oliviers
INPE: 031143560

Nom & PRENOM: CHIKHAOUI AHMEDDate: 21/07/2020

TDM ABDOMINO-PELVienne

Technique : Acquisition spiralée sans et avec injection de produits de contraste.

Résultats:

- Les vaisseaux mésentériques sont de calibres normaux et perméables.
- Absence d'épaississement digestif visible.
- Pas de signe de distension intestinale.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Foie dysmorphique, de contours réguliers, d'echostructure homogène, sans lésion focale décelable.
- Vésicule biliaire à parois fines, siège de macro-calcul.
- Voies biliaires intra et extra hépatiques de calibre normal.
- Tronc porte, veine cave inférieure et veines hépatiques de calibre normal.
- Pas de lésion suspecte du parenchyme pancréatique, splénique ou rénal visible.
- Absence d'adénopathie abdominale.
- Vessie à contenu homogène.
- Absence de masse pelvienne.
- Absence de lésion osseuse suspecte.

Conclusion:

Vésicule biliaire lithiasique.

Foie dysmorphique sans lésion focale.

Pas d'argument pour une ischémie mésentérique.

Merci pour votre confiance.

SERVICE RADIOLOGIE
CLINIQUE LES OLIVIERS, S.A
103, Quartier Lagnanet - settat -
Tél.: 0523.40.20.40/41 - Fax: 0523.40.20.25
INPE : 060061942 - I.F : 40479345
R.C : 5519 - CNSS : 4266765
ICE : 001665330000052

Dr.Mohamed DILD SNEIBE
RADIOLOGUE
Clinique les Oliviers
INPE:060061942

Nom patient : CHIKHAOUI AHMED

N° Facture 3 615

20G201941

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ANDOL 1G INJ (01)	2	18,80	37,60
LOVENOX 0.4 INJ (06)	2	38,67	77,34
NITRODERM TTS 10 SACHET (10)	1	9,98	9,98
NO-SPA INJ (05)	5	6,40	32,00
OMEPRAZOLE 40 MG INJ (01)	1	29,90	29,90
PLAVIX 75MG CP (05)	4	42,00	168,00
Sous-Total médicaments			354,82
BANDELETTE CODE F (025)	4	3,68	14,72
GLUCOSE 5/INJ POCHE 500ML (001)	1	15,90	15,90
INTRANUL 18 G VERTES (001)	2	3,00	6,00
INTRANUL 20 G ROSE (001)	2	3,00	6,00
LUNETTE A OX2 ADULTE (001)	1	7,00	7,00
PERFUSEUR/ROBINET (01)	1	8,00	8,00
SERINGUE 10 CC (001)	6	1,00	6,00
SSALE 0,9/ SOL POCHE 100ml (001)	1	10,30	10,30
SSALE0,9/SOL POCHE 500ml (001)	4	13,10	52,40
TEGADERM IV 7CMX8,58C (100)	2	10,10	20,20
Sous-Total consommable médical			146,52
		Total pharmacie	501,34

CLINIQUE LES OLIVIERS, S.A
103, Quartier Lagnanet Settat
Tél.: 0523.40.20.40/41 Fax: 0523.40.20.25
INPE 060061342 IC 40479345
R.C 5519 - CNSS 4266765
ICE 001615330000052



FACTURE

N° : 3615 / 2020 du 21/07/2020

Nom patient	CHIKHAOUI AHMED	Entrée	20/07/2020
	PAYANT	Sortie	21/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
REANIMATION	1,00		1 800,00	1 800,00
PHARMACIE	1,00		501,34	501,34
TDM ABDOMINO-PELVIENNE C+	1,00		2 000,00	2 000,00
			<i>Sous-Total</i>	4 301,34
Total Clinique				4 301,34
DR. ERRACHIQ/EL MOUFT (anesthesiste rea)	1,00	1K50	1 500,00	1 500,00
DR. HASSANI ()	1,00	1V3	300,00	300,00
DR. HASSANI. (visceraliste)	1,00	1V3	300,00	300,00
DR. HAMIDI (cardiologue)	1,00	1V3	300,00	300,00
			<i>Sous-Total</i>	2 400,00
LABO AZZOUZZI (laboratoire)	1,00		1 461,00	1 461,00
			<i>Sous-Total</i>	1 461,00
Total Autres prestations				3 861,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT MILLE CENT SOIXANTE-DEUX DIRHAMS TRENTE-QUATRE CENTIMES

Total 8 162,34

CLINIQUE LES OLIVIERS S.A.
103, Quartier Lagnan Settat
Tél.: 0523.40.20.40/41 Fax: 0523.40.20.25
INPE 060061942 I.F. 40479345
R.C. 5519 - CNSS 4266765
ICE 001665330000052



Settat : 21/07/2020 سطات في :

NOTE D'HONORAIRE

Dr. ER-RACHIQ El Maati
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Les Oliviers
INPE : 071143560

Le Docteur.....

Dr. EL MOUFTAQUIR
Mohamed Chouaib
Anesthésiste Réanimateur
Clinique les Oliviers
INPE : 061193256

Prie M^{me} C.H.I.KHAOUA ZAHID

D'accepter l'expression des ses sentiments distinguée et lui présente

Suivant l'usage sa **note d'honoraire** pour

.....
1K50

S'élevant à la somme de DH

Signé :

Dr. ER-RACHIQ El Maati
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Les Oliviers
INPE : 071143560

Dr. EL MOUFTAQUIR
Mohamed Chouaib
Anesthésiste Réanimateur
Clinique les Oliviers
INPE : 061193256



Settat : 21/07/2020 سطات في :

NOTE D'HONORAIRE

Dr. HASSANI Mustapha
Chirurgie Générale - Coelio-Chirurgie
Clinique Les Oliviers
INPE : 061164828

Le Docteur.....

Prie .. M^{me} CHAKHROUK AHMED

D'accepter l'expression des ses sentiments distinguée et lui présente

Suivant l'usage sa **note d'honoraire** pour

AUB

S'élevant à la somme de ~~3.000.00~~ DH

Signé :

Dr. HASSANI Mustapha
Chirurgie Générale - Coelio-Chirurgie
Clinique Les Oliviers
INPE : 061164828



Settat : 21/07/2020 سطات في :

NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur D^r. Hamidi

Prie M^r CHZKHAOUI AHMED

D'accepter l'expression des ses sentiments distinguée et lui présente

Suivant l'usage sa **note d'honorai^{re}** pour

103

S'élevant à la somme de ₣ 103.000,- DH

Signé :

Dr.Karima EL HAMIDI
Cardiologue
Bo Hassan II, Settat
TÉL05 23 72 12 13



Settat : 21/07/2020 سطات في :

NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur Dr. HASSANI Mustapha
Chirurgie Générale - Coelio-Chirurgie
Dr. HASSANI Mustapha
Chirurgie Générale - Coelio-Chirurgie
Clinique Les Oliviers INPE : 061164828
Clinique Les Oliviers INPE : 061164828
Prie M^{me} CHIKHAOUI AHMED

D'accepter l'expression des ses sentiments distinguée et lui présente

Suivant l'usage sa **note d'honorai**re pour

..... 103

S'élevant à la somme de ₣ 300,00 DT DH

Signé :

Dr. HASSANI Mustapha
Chirurgie Générale - Coelio-Chirurgie
Clinique Les Oliviers
INPE : 061164828

Rapport Médical D'Hospitalisation

N° d'entrée :

Nom et prénom : CHOUKRAOUI AHMED

Date de naissance :

CIN :

Sexe : F *M

Adresse :

Etablissement : CLINIQUE LES OLIVIERS

Date d'entrée

Date de sortie :

Type d'admission :

 * Hospitalisation programméeMédicale Chirurgicale Hôpital de jour Urgence

Service(s) d'hospitalisation :

Nombre de jours

Médecine De : DS :Chirurgie De DS :Réanimation De : DS :Chambre stérile De : DS :Organismes Gestionnaire : CNOPS * CNSS

Motif d'hospitalisation :

Douleur retrosternal + Epigastrique + Malaise générale

Antécédents et facteurs de risque :

HTA + DMID

Conclusion de l'examen clinique :

TA = 88/104 mmHg, FC = 48 bpm, SpO₂ = 98%, Dexho = 1,8 g/dl
Agité Tachypnée > 1,50, Température = 38,5

Résultats des bilans et examens complémentaires :

Bilan hépatique + Coagulation 0,8 ml + Aspergillus - LVD
+ PLAKTIX 300 mg + IRINOTRAC 150 mg + ATROPINE 1 mg
TDM Abdominale = VS 1000 cc, Télescopique

Diagnostic :

Choc Urgent

Evolution :

Brûne après 1 jour le Réa

Dr. EL MOUFTAQUIR
 Mohamed Chouaki
 Anesthésiste Réanimateur
 Clinique les Oliviers
 INPE : 061193256



مصلحة الزيتون
Clinique Les Oliviers

N 103, Lagnanet Settat

Tel 0523.40.20.40/41/61 FAX 0523.40.20.60

CNSS: 42662 INPE: 40113028 ITP: 40113028

INPE : 001665339000052

10

Facture Pour : CHIKHAOUI AHMED

1 CONSULTATION C2

1 URGENCES

200.00

TOTAL

200 . 00

ESPECES

200.00

LUNDI 20-07-2020 18:26:11

Cle 10-Serv.: 10-CAISSE 2-NOTE 021528/1

E-mail contact@clinique-lesoliviers.com

Site web www.clinique-lesoliviers.com