

193398

**Dr. EL MOURID MONIA  
CARDIOLOGUE**

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Diplômée en exploration du système nerveux autonome - Université Mohamed V Rabat  
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin interne du CHU de Paris  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Echocardiographie de stress  
Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort  
Exploration du système nerveux autonome



**الدكتورة المرید منی**

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

خريجية كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء  
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس  
دبلوم فحص الجهاز العصبي ال枕 إداري جامعة محمد الخامس بالرباط  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية بباريس

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل .تخطيط الجهد

استكشاف الجهاز العصبي ال枕 إداري

**ORDONNANCE**

24 janvier 2024

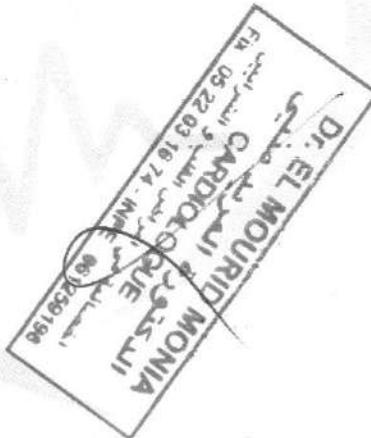
**Mlle EL HAFIDI Salwa**

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

NFS Plaquettes  
Ferritinémie  
TSH ultra sensible  
Calcémie  
Magésium plasmatique  
kaliémie  
VS CRP ASLO

V.I.D.



تجزئة النسيم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول - الدروة

Lotissement Nassim N°26 Immeuble Diar El Alaoui Appt N°4 1er étage - Deroua

05 22 03 16 74      Urgences : 06 60 62 70 07      cabinet.drelmourid@gmail.com

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984



Fait le Mercredi 24 Janvier 2024 à DEROUA

**Facture – Relevé : MUPRAS****Mlle Salwa EL HAFIDI**

Demande N° 2401240035

Date de l'examen : 24–01–2024

**MUPRAS**

**Adresse : Allal Ben Abdellah  
6ème étage, Angle rue Allal  
Ben Abdellah et Rue Fakir  
Mohamed Quartier de  
l'Horloge.**

**Ville : 20000 CASABLANCA****Tel : 0522227814 / 15****Fax : 05.22.22.78.18****Analyses :**

<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	7.12 MAD
0266	Antistreptolysine (Recherche, tirage)	B80	B	71.20 MAD
0104	Calcium	B30	B	26.70 MAD
0370	CRP	B100	B	89.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	222.50 MAD
0131	Potassium	B30	B	26.70 MAD
0126	Magnésium plasmatique	B60	B	53.40 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0164	TSH us	B250	B	222.50 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	400.50 MAD
0223	VS	B30	B	26.70 MAD
<b>Total</b>				<b>1217.52 MAD</b>

Total des B : 1368

TOTAL DOSSIER : 1218DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent dix-huit dirhams

Signature Laboratoire :

Signature d'Adhérent :

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984



19/19/13



19/19/13

Le 24 janvier 2024

LB DEROUA  
EL WAHDA 2 N 252 DEROUA  
BERR, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**

**Identifiant adhérent : 010523\_1961-07-01\_ABDELKRIM**

**N/REF : 20240240026540**

**Adhérent : EL HAFIDI ABDELKRIM**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de SALWA EL HAFIDI.

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 : 845.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 24-01-2024 au 24-04-2024.

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 SALWA EL HAFIDI.

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

Directeur MUPRAS

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

