

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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

ucation :

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.

aire :

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.

die 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

éclamation : contact@mupras.com

rise en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1905 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HABIB AB EL HASSA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

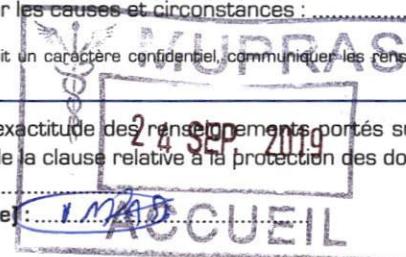
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 1. MAB

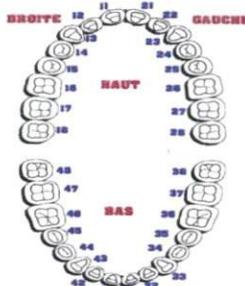
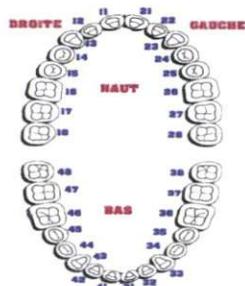


SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
					
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
		H	21433552		
D	25533412 00000000 00000000 35533411	G	00000000 00000000 11433553		
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession					

VOLET ADHERENT NOM : Mle

DECLARATION N° W17-114813

Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle



W17-114813

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1905

Nom & Prénom HABIBA ELMAGHRABI

Fonction RETRAITE Phone 0661194365

Mail habiba.hbb1956@gmail.com

MEDECIN

Prénom du patient HABIBA EL MAGHRABI

Adhérent Conjoint Enfant Age 16/08/2019

Nature de la maladie HABIBA

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Dr. CHERAI Mohamed
Cardiologue

Nature des actes Montant détaillé des honoraires de la Faculté d'Amiens
Montant détaillé des honoraires 55 Bd Zerkoune - Marrakech
Tél : 05 24 43 23 25

PHARMACIE

Date 16/08/2019 Montant de la facture 250,00 DH

ANALYSES ET RADIOPHOTOGRAPHIES

Date 16/08/19 Montant détaillé des Honoraires 900,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date : Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM	PC	IM	IV

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la Faculté
de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرعي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميي (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech, le

16/8/2019

مراكش، في

Mabab

El hanan

~~PHARMACIE MARCHE DE GROS
BEDDA KOUNES
Docteur en Pharmacie
Lot. AL MASSAKA 111, Sidi Ghanem
Marrakech. Tel : 02433 64 77~~

 165,50 x 3 - Ator ~~RS~~ 16 g h
 136,60 x 2 - Amilor ~~SV~~ 1/2 20 h.
 102,00 x 3 - Aulox ~~SV~~ 1/2 20 h.
 43,20 x 3 - 24 ~~SV~~ 300 1/2
 387,00 1205,30 1/2

Dr. CHERAI Mohamed
Cardiologue
Diplômé de la Faculté d'Amiens
55 Boulevard Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 43 23 25

55، شارع الزرقطوني مدخل س. الطابق الأول على اليسار (فوق تأمينات بلكاھية) جلیز - مراكش
1st fl. Zerkouni, Entrée C. 1st étage à Gauche (Au dessus des Assurances Belkahia) Guéliz - Marrakech
Tél. : (Cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 61 24 05 92

16 mg Opacé

811AMPLIEE-1117

Bte de 30

140,16 DMR/21 INRG P.P.V. 165,50 DH

118001 020546

ORMATION DE L'UTILISATEUR

**ATACAND 4 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 8 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 16 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 32 mg,
comprimé sécable**

Candésartan cilexétol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

traitement et que des antagonistes de l'aldostérone (ARM) ne peuvent pas être utilisés (les IEC et les ARM sont des médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ATACAND, comprimé sécable ?

Ne prenez jamais ATACAND, comprimé sécable :

- si vous êtes allergique au candésartan cilexétol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre ATACAND en début de grossesse) (voir rubrique « Grossesse »).
- si vous souffrez d'une maladie sévère du foie ou d'une cholestase (problème d'obstruction des voies biliaires qui empêche la bile de sortir de la vésicule biliaire).
- si le patient est un enfant de moins de 1 an.
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'aliskiren pour diminuer votre pression artérielle.

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre ATACAND.

- si vous avez des problèmes cardiaques, hépatiques ou rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
- si vous avez récemment subi une transplantation rénale.
- si vous avez des vomissements, que vous avez

16 mg

Opacé

811AMPLIEE-1117

Bte de 30

140,16 DMR/21 INRG P.P.V. 165,50 DH

8 118001 020546

ORMATION DE L'UTILISATEUR

**ATACAND 4 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 8 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 16 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 32 mg,
comprimé sécable**

Candésartan cilexétol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

traitement et que des antagonistes de l'aldostérone (ARM) ne peuvent pas être utilisés (les IEC et les ARM sont des médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ATACAND, comprimé sécable ?

Ne prenez jamais ATACAND, comprimé sécable :

- si vous êtes allergique au candésartan cilexétol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre ATACAND en début de grossesse) (voir rubrique « Grossesse »).
- si vous souffrez d'une maladie sévère du foie ou d'une cholestase (problème d'obstruction des voies biliaires qui empêche la bile de sortir de la vésicule biliaire).
- si le patient est un enfant de moins de 1 an.
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'aliskiren pour diminuer votre pression artérielle.

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre ATACAND.

- si vous avez des problèmes cardiaques, hépatiques ou rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
- si vous avez récemment subi une transplantation rénale.
- si vous avez des vomissements, que vous avez

16 mg

Opacé

811AMPLIEE-1117

Bte de 30

140,16 DMR/21 INRG P.P.V. 165,50 DH

118001 020546

ORMATION DE L'UTILISATEUR

**ATACAND 4 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 8 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 16 mg,
comprimé sécable**

**ATACAND 32 mg,
comprimé sécable**

Candésartan cilexétol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

traitement et que des antagonistes de l'aldostérone (ARM) ne peuvent pas être utilisés (les IEC et les ARM sont des médicaments utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ATACAND, comprimé sécable ?

Ne prenez jamais ATACAND, comprimé sécable :

- si vous êtes allergique au candésartan cilexétol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre ATACAND en début de grossesse) (voir rubrique « Grossesse »).
- si vous souffrez d'une maladie sévère du foie ou d'une cholestase (problème d'obstruction des voies biliaires qui empêche la bile de sortir de la vésicule biliaire).
- si le patient est un enfant de moins de 1 an.
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'aliskiren pour diminuer votre pression artérielle.

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre ATACAND.

- si vous avez des problèmes cardiaques, hépatiques ou rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
- si vous avez récemment subi une transplantation rénale.
- si vous avez des vomissements, que vous avez

Les options sont à valoir dès quels que soit un grand vendeur de repas.
DANS TOUTES CES, SES CONCERNEES STRATEGIQUES A DÉROULER
Dès que l'usage sera pris des ZADROC, complète pour vous l'ensemble
de l'usage de ce dispositif de dématérialisation préparé à l'industrie.
L'ensemble des options sont à valoir dès quels que soit un grand vendeur de repas.

43,20

**10 mg, 200 mg, 300 mg, comprimé
ALLOPURINOL**

Édicament.

nations à votre médecin à votre pharmacien, quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Sirable non : mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

43,20

زيوريك® 100 ملغ، 200 ملغ، 300
الوبورينول

اقرء بتمعن هذه النشرة بأكملها قبل تناول هذا الدواء.
- احتفظوا بهذه النشرة، قد تحتاجون إلى إعادة قراءتها.
- إن كان لديك أي سؤال آخر، أو إن كان لديك شك، اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبك أو من صيانته.
- لعدم سلامتك لدمك هذا الدواء شخصياً، لا تعملي به إلا شخص آخر حتى في حالة اعراض منرضية معاشر.
- إذا أصبحت أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطيرة أو إذا لاحظت تأثيراً غير مرغوب فيه وغير

43,20

في هذه النشرة:

- ما هو زيلوريك أفراد وفي أي حالات يمكن استعماله؟
- ما هي المعلومات التي تلزم معرفتها قبل تناول زيلوريك أفراد؟
- ما هي كمية تناول زيلوريك أفراد؟
- ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
- كيف يمكن الاحتفاظ بزيلوريك أفراد؟
- معلومات إضافية.
- ما هو زيلوريك أفراد وفي أي حالات يمكن استعماله؟
- هذا الدواء هو موصى به للملايين والآلاف من الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات المزاجية مثل التفرم، الحصى،...
- ما هي المعلومات التي تلزم معرفتها قبل تناول زيلوريك أفراد؟
- أذن أذن طبيب، حساسية مفرطة لبعض السكريات، استنشق، مفرطة في حالة حساسية عروقية للأدوية.
- لا تستعملوا زيلوريك أفراد:

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue .

Diplômé de la Faculté
de Médecine d'Amiens (France)
Diplômé en Stimulation Cardiaque
Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرعي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميي (فرنسا)

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech, le

16/8/2019

مراكش، في

Marrakech El houmar

glycomie

NDE T & Muz

MM. Crot k

Ci, Th. Muz Muz

Cof, CPT

AC MMuz

US, CRD

Rotimme / m

Dr. CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la Faculté d'Amiens
55 Bd Zerkouni - Marrakech
Tél : 08 24 43 23 25

مختبر الاختبارات الطبية
LAAM
168 شارع عبد الله بن عبد الله
العنابي
Tel / Fax : 05 24 37 13 84
Gsm : 06 60 00 71 22

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la Faculté
de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرعي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميي (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech, le

16/8/2019

مراكش، ف

Mohamed

El hanafi

Clinique Spécialisé MENARA
Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Albek, N° 19 Quartier de l'Hôpital
Tél. 05 24 43 26 71
IF: 37431071 - 001548432000074
INPE: 070061379

Dr. Mohamed CHAKIB BENFDIL
Radiologue

MIA
Instrumentation Iuh⁺

Echo. Abdominal male

Dr. CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la Faculté d'Amiens

55 Bd Zerkouni - Marrakech

Tél : 05 24 43 23 25

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
 Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
 Centre de Médecine Nucléaire et Pet Scanner - Gamma Caméra
 Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة
 الأنكلووجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
 وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
 مركز طب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني
 مركز الأشعة



070061379

F A C T U R E

N° de l'admission : 19021658 N° Facture : 19013324 Date facturation : 16/08/2019

Nom et prénom du patient : **EL HASSAN HABAB**

Convention : **PAYANT**

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 16/08/2019 Sortie: 16/08/2019

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
ECHO ABDOMINALE	1.00	400.00	400.00
sous-total			400.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cents dirhams

total : 400.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 145450212112955069000955





Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohamed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohamed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie Rabat & Marrakech



Prélèvement à Domicile



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة إحياءية اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط & مراكش

MARRAKECH le: 19/08/2019

FACTURE N° 17279/2019

INPE:077164507 /IF:18755408

Médecin

Docteur CHERAI MOHAMED

Nom du patient

MR EL HASSAN HABAB

Examens

- GLY- NFS- TSH- URE- CREAT- POT- CHOLT- TRI- HDL- LDL- GOT- GPT-
AU- VS- CRP- PROT

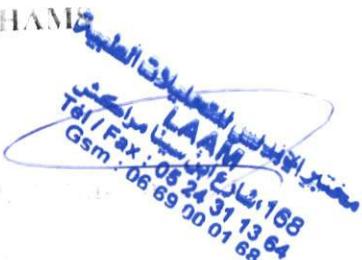
Cotation

B 925

Montant

900,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: NEUF CENT DIRHAMS



CENTRE DE RADIOLOGIE MÉNARA

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE • ECHO DOPPLER • ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE
MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE • OSTÉODENSITOMÉTRIE
SCANNER MULTIBARETTES • IRM HAUT CHAMP 1,5T
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

الدكتور عمر الصدقى
اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كلية الطب بالدار البيضاء وناسى
أستاذ سابق بكلية الطب الدار البيضاء ومراش

الدكتور أحمد أسحل
اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كلية الطب بالدار البيضاء وناسى
أستاذ سابق بكلية الطب الدار البيضاء ومراش

الدكتور محمد شكيب بنفضل
اختصاصي في التشخيص بالأشعة
اختصاصي في بالأشعة
خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمستشفى محمد السادس مراش

Professeur Omar ESSADKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

Professeur Ahmed OUSEHAL
Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

Docteur Mohamed Chakib BENFDIL
Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Paris
Ancien Radiologue du CHU Med VI

مركز التشخيص بالأشعة المناارة

التشخيص الرقمي بالأشعة السينية • التشخيص فوق الصوتي والدوبلا
تبع الحمل بالدبيبات فوق الصوتية • فحص الثدي الرقمي
قياس كثافة العظام • الفحص بالسکانير
الفحص بالرنين المغناطيسي • التدخل الموجه بالأشعة

16 Août 2019
Marrakech, le :

Nom et prénom: Mr HABAB EL HASSAN
Médecin Traitant: Dr CHERAI

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-RENALE

Les deux reins sont en place de taille normale mesurant 103mm à droite et 106mm à gauche, de contours réguliers et présentant une bonne différentiation cortico médullaire.

Absence de dilatation ou d'images calciques au niveau des voies excrétrices.

Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.

Tronc porte et voie biliaire principale de calibre normal.

Lit vésiculaire libre.

Rate et pancréas sont d'aspect normal.

Vessie vide.

Absence d'adénopathies profondes.

Absence d'épanchement péritonéal.

Au Total :

Echographie abdomino-rénale ne révèle pas d'anomalie.

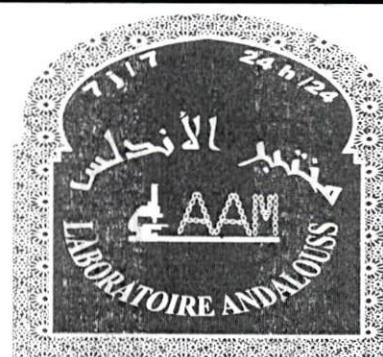
Dr BENFDIL / Pr OUSEHAL

Dr. Mohamed CHAKIB BENFDIL
Radiologue



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohamed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohamed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie Rabat & Marrakech



Prélèvement à Domicile

Prélèvement du : 19/08/2019 à 07:43

Résultats édités le: 19/08/2019



Prescripteur: Docteur CHERAI MOHAMED

MR EL HASSAN HABAB

Dossier N° 19H1497

Page: 3/3

ACIDE URIQUE.....: 102,00 mg/l (*) 34,00 à 70,00 mg/l
606,90 μ mol/l 202,30 à 416,50 μ mol/l

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 5,00 mg/l Inf ou égal à 5,00 mg/l

Technique: Turbidimétrie

HORMONES SANG

TSH ultrasensible

Technique: Chimiluminescence

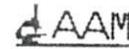
Résultat: 1,50 μ UI/ml

Valeurs de référence

0,35 à 4,94

Résultats contrôlés.

Total de pages: 3



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة إحدي إختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط & مراكش

**LABORATOIRE ANDALOUSS
D'ANALYSES MÉDICALES**



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohamed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohamed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie Rabat & Marrakech



Prélèvement du : 19/08/2019 à 07:43

Résultats édités le: 19/08/2019



Prescripteur: Docteur CHERAI MOHAMED

**مختبر الأندلس للتحاليل
الطبية**



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة إنجينierie اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- درجة كلية الطب و الصيدلة الرباط & مراكش

MR EL HASSAN HABAB

Dossier N° 19H1497

Page: 1/3

HEMOGRAMME

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence
			Homme
GLOBULES BLANCS.....	7 800	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,7	M/mm ³	4,5 à 5,8
HEMOGLOBINE.....	13,0	g/dL	13 à 17
HEMATOCRITE.....	(*) 37,3	%	40 à 54
VGM.....	(*) 80,0	μm ³	82 à 98
TCMH.....	27,9	pg	27 à 33
CCMH.....	34,8	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	234	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

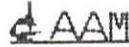
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	50,6	%	
Soit	3947	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	6,3	%	
Soit	491	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,6	%	
Soit	47	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	36,2	%	
Soit	2824	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	6,3	%	
Soit	491	/mm ³	200 à 1 000

Microcytose.

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	31	mm	N: < 20 mm
2ème Heure.....	65	mm	N: < 40 mm

**LABORATOIRE ANDALOUSS
D'ANALYSES MÉDICALES**



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohamed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohamed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie Rabat & Marrakech



Prélèvement du : 19/08/2019 à 07:43

Résultats édités le: 19/08/2019

Prescripteur: Docteur CHERAI MOHAMED

**مختبر الأندلس للتحاليل
الطبية**



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة أهداية اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيم سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- درجة كلية الطب و الصيدلة الرباط & مراكش



MR EL HASSAN HABAB

Dossier N° 19H1497

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANG

(Sur Automate INDIKO PLUS)

Valeurs de référence

GLYCEMIE A JEUN.....	3,03	g/l	(*)	0,70 à 1,10 g/l
	16,85	mmol/l		3,89 à 6,12 mmol/l
UREE.....	0,76	g/l	(*)	0,15 à 0,50
	12,62	mmol/l		2,49 à 8,30
CREATININE.....	21,60	mg/l	(*)	6,00 à 14,00 mg/l
	191,16	μmol/l		53,10 à 123,90 μmol/l
POTASSIUM.....	4,25	mEq/l		3,50 à 5,50 mEq/l
PROTIDES.....	65,00	g/l		60,00 à 82,00 g/l
TRANSAMINASE GOT.....	21,00	U/l		Inf à 42,00 U/l
TRANSAMINASE GPT.....	18,00	U/l		Inf à 41,00 U/l
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,60	g/l		1,50 à 2,00 g/l
	4,13	mmol/l		3,87 à 5,16 mmol/l
TRIGLYCERIDES.....	1,58	g/l	(*)	0,60 à 1,50 g/l
	1,80	mmol/l		0,68 à 1,71 mmol/l
CHOLESTEROL HDL.....	0,34	g/l	(*)	Sup à 0,40 g/l
	0,88	mmol/l		1,03 à 4,90 mmol/l
CHOLESTEROL LDL.....	1,01	g/l	(*)	1,15 à 1,75 g/l
	2,61	mmol/l		2,97 à 4,52 mmol/l

HABAB EL HASSAN 11001220190816

Abd gen
C5-1
32Hz
HV
2D
73%
R Dyn 55
P Bas
Gén

RADIOLOGIE ME. Affiniti 7

16/08/2019 12:09:31

ITm0.5 IM 0.8



HABAB EL HASSAN 11001220190816

Abd gen

C5-1

32Hz

HV

2D

73%

R Dyn 55

P Bas

Gén

M3

X1

X2

X3

RADIOLOGIE ME.

Affiniti 7

16/08/2019 12:05:26

ITm0.5 IM 0.8

16cm

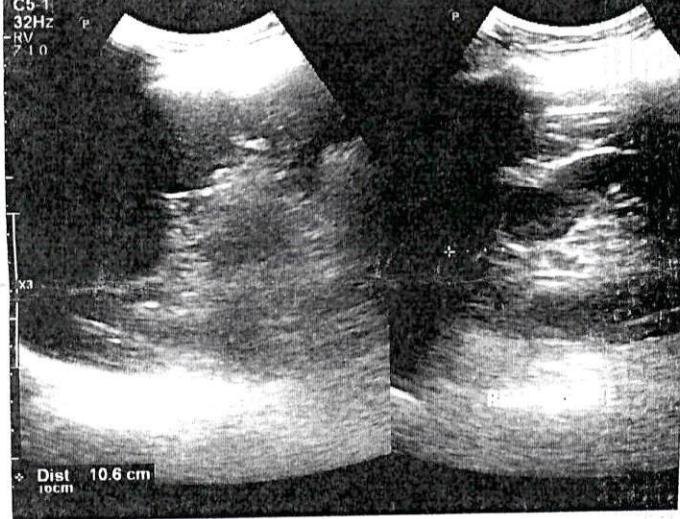
HABAB EL HASSAN 11001220190816

Abd gen
C5-1
32Hz
HV
2D
73%
R Dyn 55
P Bas
Gén

RADIOLOGIE ME. Affiniti 7

16/08/2019 12:05:26

ITm0.5 IM 0.8



HABAB EL HASSAN 11001220190816

Abd gen

C5-1

32Hz

HV

2D

73%

R Dyn 55

P Bas

Gén

RADIOLOGIE ME. Affiniti 7

16/08/2019 12:05:26

ITm0.5 IM 0.8

M3

RADIOLOGIE ME. Affiniti 7

16/08/2019 12:05:26

ITm0.5 IM 0.8

16cm



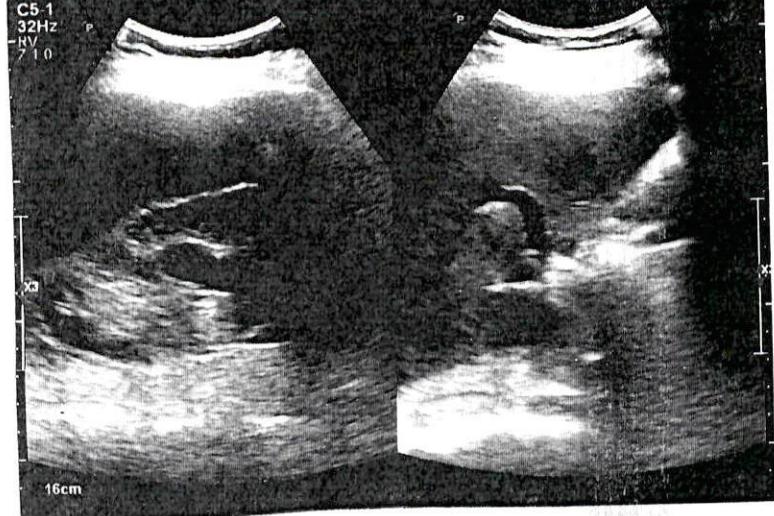
HABAB EL HASSAN 11001220190816

Abd gen
C5-1
32Hz
HV
2D
73%
R Dyn 55
P Bas
Gén

RADIOLOGIE ME. Affiniti 7

16/08/2019 12:06:35

ITm0.5 IM 0.8



Patient: _____

FC: 65/min

HABAB EL HASSAIN

Age: M / F

..... cm / kg

M = 13 | 8

10 mm/mV

Dr. CHERAI Mohamed
Cardiologue
Diplômé de la Faculté d'Amiens
55 Bd Zerhouni, Marrakech
Tél: 05 24 43 23 25

QRS

MNG = 0

IPM = 0

10 mm/mV

