

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 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.

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Ali,
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 -



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

Déclaration de Maladie

N° W19-417482

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1211 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUIN KADA

Date de naissance : 15/07/1950

Adresse : 72 RUE DE ROSE CASABLANCA

Tél. : 0667417688 Total des frais engagés : 6320,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr SAAD BOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CS - 22 22 45 45 - CASA

Date de consultation : 27/08/19

Nom et prénom du malade : ZOUIN KADA Age : 64

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : CMT avec DM II sous PAC 40V

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 : Casablanca Le : 02 / 10 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/09/19	300 07	1000	1000	Professeur de la Faculté de Médecine, Rue Mostafa El Moudjahid, 21433552, Casablanca
28/09/19	1000	1000	1000	
28/09/19	1000	1000	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/09/19

2370,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/09/19

13 1263

165,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

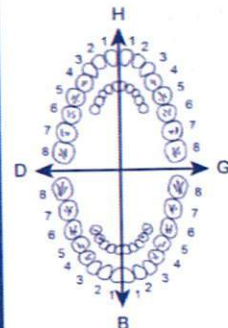
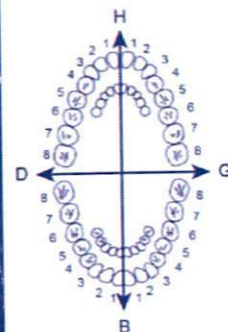
IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Traitement de :

الدكتور سعد السلمي (03) 66 66 66 66

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء



إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient :

Traitement de :

Casablanca, le

12 8 SEPT 2019

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

Trais (03) 66 66 66 66

S.V

S.V

صيدلية مولاي إدريس الأول
Pharmacie Moulay Elidriss Ier
Mme Sbaï Boulouiza
60, rue Bd Moulay Elidriss Ier
Casablanca - Tél: 05 22 48 64 65

356. زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

$$\begin{array}{r} 21.80 \\ \times 5 \\ \hline \end{array}$$

Aggrajic no

23	70, 70
----	--------

1. Saints

(Casablanca - Maroc) Tel: 0522 28 00 00
Pharmacie N°1
Mme. S. El Hajj
60, Bd. N. El Hajj
101, S. El Hajj

DR. Saad SOUTAMI
PROFESOR DE CARDIOLOGÍA
556 Rue Mustafá el Magallí
Tel: 0522221687
0522221536

PREZAR® 100 mg

Losartan

Comprimé pelliculé, Boîte de 28

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, stéarate de magnésium, croscollé type A, opadry II OY-LS-28908 (white) par comprimé pelliculé.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche l'angiotensine II de se lier aux récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé est utilisé :

- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie 0,5g/jour (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmée par examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de conversion de l'angiotensine (IEC : médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche. PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADMINISTRATION :

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez avec votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé sans avis de votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de votre traitement d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé.

être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé). Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan augmente le passage de l'eau à travers le rein) et/ou l'efficacité) et/ou un bêta-bloquant.

Posologie chez les groupes de patients particuliers :

Le médecin pourra prescrire une dose plus faible, en particulier chez les personnes âgées, chez les personnes atteintes de troubles rénaux ou chez les personnes traitées par des diurétiques à doses élevées, ou les personnes âgées. L'utilisation de losartan n'est pas recommandée chez les personnes atteintes de troubles rénaux.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé si vous êtes allergique au losartan ou à l'un de ses composants.

PPV 149DH20
PER 04/22
LOT 1908

149,90

PPV 149DH20
PER 04/22
LOT 1908

149,90

PPV 149DH20
PER 04/22
LOT 1908

149,90

Maux de tête

PPV 149DH20
PER 04/22
LOT 1908

149,90

CERUVIN® 75 mg

(Clopidogrel), comprimés pelliculés en boîtes de 14 et 28

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un traitement à long terme. Si vous ne l'avez jamais à quelqu'un d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

• Substance Active :

Clopidogrel Bisulfate

Equivalent en Clopidogrel.....75 mg

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants :

- Lactose monohydraté, cellulose microcristalline (faiblement substitué), macrogol (polyéthylène glycol) 400, opadry rose 03B54564, eau purifiée.
- Excipients à effet notoire : Lactose et

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire

ATC : B01AC04)

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Prévention des événements athérombotiques

CERUVIN® est indiqué :

est de un comprimé difficile ou brûlure d'estomac.
pendant ou en delavant affecter jusqu'à 1 personne sur
journée.

- Si vous avez été essouffé, nausée, constipation, excès
ou crise cardiaque, éruptions, démangeaison cutanée,
CERUVIN® (4 coriement et d'engourdissement.
traitement. Puis, lactar jusqu'à 1 personne
75 mg

PPV: 160DH00

PPV: 160DH00

PPV: 160DH00

PPV: 160DH00

E CONT

ie
é
ar
m
s à
cè

3 Suivre

prenez ci-dessous s'applique à votre cas,
ez votre avant de prendre CERUVIN® :

lique tel que :

6. EFFETS INDÉSIRABLES : saignement interne (comme un ulcère
Comme tous les n
indésirables, mais favorisant des hémorragies internes

SUN PH

169, Avenue

Fabrique

Route R

8630, GUV

Vous d

- des

tels c

• de

coag

médi

mala

ou to

du sa

• de

• un

nota

habi

- de

- du

dans

MERCK

pelliculé



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien, mais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptôme indésirable non mentionné dans cette notice, f

SIEL?

ILISE ?

partient à la classe de médicaments appelés

certaines impulsions nerveuses, en particulier le sang dans l'ensemble du corps. Ils sont capables de pomper suffisamment d'oxygène et de nutriments vers les organes. Ce médicament agit sur l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques.

DE PRENDRE CARDENSIEL ?

sants (voir rubrique 6).

syndrome de Raynaud), pouvant entraîner des picotements

le sang, les troubles cardiaques suivants :

ans vos veines de médicaments amplifiant la force

lent ou irrégulier, une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.




6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

• قصور كبدي (اض)

• قصور كلوي (اض)

• حساسية معروفة

• أو أحد سواغات

• ردود فعل معروفة

• عند التعرض لل

• بواسطة الفينوف

• (دواء مضاد لل

• حصى في المر

• التهاب البنكرياس

• إذا كان التهاب

• الدهون في الد

• لدى الطفل (أقل م

• انتبه مع ليبنتيل 160

• في حال المعان

• "ما هي التأثيرات

ليبنتيل 160 ملغ، قرص مغلف

فينوفيرات

المعلومات من

لا تعطه أبدا لشخص آخر، حتى في حال

لا وجد تأثير غير

الطبيب أو الصيدلي.

يجب استعماله فيها؟

ملغ، قرص مغلف؟

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



ASPÉGIC® NOURRISSONS 100mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION

a/ Dénomination

b/ Composition

(quantité contenue)

Excipients : g

d'orange, huile

un sachet-dose de

c/ Forme pharmaceutique

Poudre pour solution

d/ Classe pharmaco-thérapeutique :

AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPYRETIQUES

2- DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (Indications

thérapeutiques)

Ce médicament contient de l'aspirine.

Il est indiqué : • en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête,

états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à

22 kg ; lire attentivement la rubrique « Posologie ».

• dans le traitement de certaines affections rhumatismales.

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à

22 kg.

Pour les enfants ayant un poids ou un âge différent, il existe

d'autres présentations d'aspirine : demandez conseil à votre

médecin ou à votre pharmacien.

3- ATTENTION !

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres,

contactez-le avant de prendre ce médicament.

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT JAMAIS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

• allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment

anti-inflammatoires non stéroïdiens) ou à l'un des autres composants, •

antécédents d'asthme provoqué par l'administration d'aspirine ou d'un

médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non

stéroïdiens), • au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines

d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour, • ulcère de

l'estomac ou du duodénum en évolution, • maladie hémorragique ou

risque de saignement, • maladie grave du foie, • maladie grave des

LOT : 9MA024
PER.: 11 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH80



6 118000 061113

Sanofi

LOT : 19E001
PER.: 10 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 19E001
PER.: 10 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 19E001
PER.: 10 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 19E001
PER.: 10 2020

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH80



6 118000 061113

reins, • maladie grave du cœur, • traitement par l'acétothrexate à des doses supérieures à 20 mg/semaine, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses, notamment dans le traitement des affections rhumatismales (50 à 100 mg/kg par jour), de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour), • traitement avec des anticoagulants oraux, et lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses, notamment dans le

de la céder res VOTRE dose. Son érance itres médicaments, pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence s de es doses l'avis rigiques romes des rchez des

En con - er grir mé com pré • L' de l' (malad, d'aspirine re d' di su st co pa doses u par jour)

rine, n cas SPD es num, is ou rtains ent tes lg/kg

u antécédent d'ulcère gastro-duodénal, • des



ZANIDIP® 10 mg, comprimés pelliculés sécables

Boîtes de 14 et 28

Chlorhydrate de lercanidipine

Prise ou utilisation d'autres médicaments
Ce médicament ne doit pas être utilisé
(voir Ne prenez jamais ZANIDIP® comprimés
sécables).
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES
PLUSIEURS MEDICATIONS,
(perfusion), le kétoconazole, l'itraconazole,
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AU LONG DE
A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

Grossesse et allaitement

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez toute autre question, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il pense que cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS IMPORTANTES A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
3. COMMENT PRENDRE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?
5. COMMENT CONSERVER ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILE ?
ZANIDIP 10 mg, comprimés pelliculés sécables

LOT	190618	1
EXP	03/2022	
PPV	128,00	
LOT	190618	1
EXP	03/2022	
PPV	128,00	
LOT	190618	1
EXP	03/2022	
PPV	128,00	

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient :

Dr. Soukri ADI

Casablanca, le

25/09/2016

Examen du sang

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine, Créatinémie | <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - Gamma.G.T. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glycosylée A1C | <input type="checkbox"/> T4 libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input checked="" type="checkbox"/> TSH ultra sensible |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vs, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> Ferritinémie |
| <input type="checkbox"/> Electrophorese des proteines sériques | <input checked="" type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D3 | |
| <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR (Patient sous anti vitamines K: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non) | |
| <input type="checkbox"/> Troponine US | <input type="checkbox"/> CRP |

Examen des urines

- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac des urines
- ☐ Lonogramme Urinaire
- ☐ Compte d'addis

Signature

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient

Louise Kote Casablanca, le 27.09.2019

Nok Shonurik

Amulho kimel cardiologist

395x6

300 M

(ECG)

Le do Doppler cardiologist

(M)

1000 M

Holter 24h

(M)

1000 M

Saâd Soulamy

Beerrhileus cardiologist

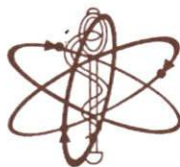
356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail: cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - **Urgence : 06 65 14 69 96**

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001735076000067 - IPN : 091130922

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualificien

FACTURE N° 1909260029

Mr Kada ZOUIN

Demande N° 1909260029

Date de l'examen : 26-09-2019

Analyses :

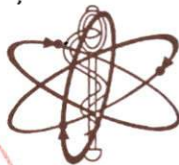
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E15	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	G.G.T.	B50	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	PSA Total	E400	E
	LDL Dosage direct	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	Acide Urique	B30	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Bicarbonates	B40	B



Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

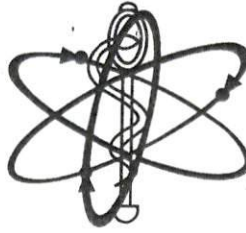
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Total des B : 950 **1319**
TOTAL DOSSIER : 1650 DH
Arrêtée la présente facture à la somme de : 1650 DH



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 1909260029

Date de l'examen : 26-09-2019

Prélevé le : 26-09-2019 09:20 en interne

Edité le : 26-09-2019



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani casablanca

Page 4 / 4

MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

PSA Total [AC]

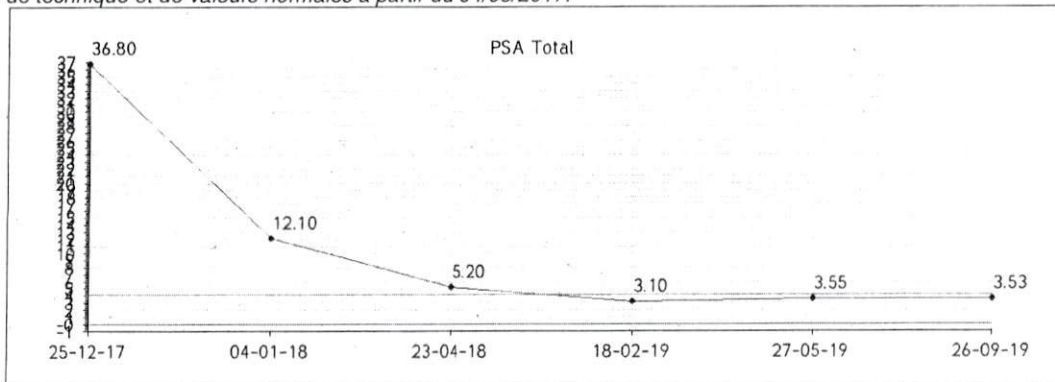
3.530 ng/mL (<4.100)

27-05-2019

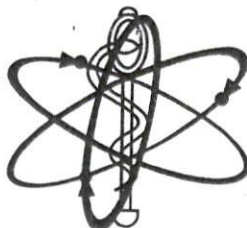
3.550

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.



Confiance
Fekkas



Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 1909260029

Date de l'examen : 26-09-2019

Prélevé le : 26-09-2019 09:20 en interne

Edité le : 26-09-2019



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani casablanca

Page 3 / 4

Potassium (K) [AC] (ISE indirect Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.	4.7 mEq/l 4.7 mmol/l	(3.4-4.5) (3.4-4.5)	18-02-2019 4.8
Chlore (Cl) [AC] (ISE indirect Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.	105 mEq/l	(98-107)	18-02-2019 107
Bicarbonates (Enzymatique- Cobas 6000® Roche)	22.9 mmol/l	(22.0-29.0)	18-02-2019 22.0
Calcium [AC] (o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)	97 mg/l 2.42 mmol/l	(86-102) (2.15-2.54)	18-02-2019 94
Protéines totales [AC] (Biuret- Cobas 6000® - Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.	80 g/l	(66-87)	18-02-2019 78

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

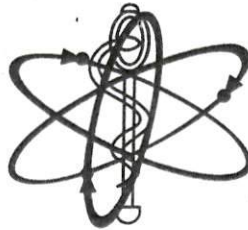
Transaminases GOT (ASAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	20 UI/L	(<40)	18-02-2019 25
Transaminases GPT (ALAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche) Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	15 UI/L	(<41)	18-02-2019 17
G.G.T [AC] (Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	16 UI/L	(<61)	18-02-2019 16

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC] (Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.	2.07 µUI/ml	(0.27-4.20)	18-02-2019 1.47
---	-------------	-------------	--------------------

Confiance
Fekak



Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 1909260029

Date de l'examen : 26-09-2019

Prélevé le : 26-09-2019 09:20 en interne

Edité le : 26-09-2019



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani casablanca

Page 2 / 4

Créatinine [AC] (Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.	19.1 mg/l	(7.0-12.0)	27-05-2019
	169.0 µmol/l	(62.0-106.2)	22.3
Acide Urique [AC] (Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.	59 mg/l	(34-70)	18-02-2019
	351.1 µmol/l	(202.3-416.5)	53
Cholestérol total [AC] (Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	1.37 g/l	(<2.00)	18-02-2019
	3.54 mmol/l	(<5.17)	1.28
HDL-Cholestérol [AC] (Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	0.35 g/l	(>0.55)	18-02-2019
	0.91 mmol/l	(>1.42)	0.37
LDL-Cholestérol (direct) (Dosage enzymatique)	0.76 g/L	(<1.55)	18-02-2019
	1.97 mmol/L	(<4.01)	0.77

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

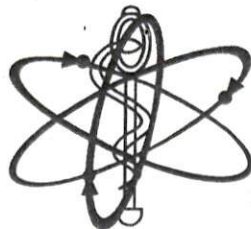
Triglycérides [AC] (GPO/PAP - Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.	1.69 g/l	(<1.50)	18-02-2019
	1.91 mmol/l	(<1.70)	1.29

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na) (ISE Indirect- Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.	139 mEq/l	(136-145)	18-02-2019
	139 mmol/l	(136-145)	142

Compte rendu
Feuilles



Mr Kada ZOUIN

Né(e) le : 15-07-1950

Dossier N° : 1909260029

Date de l'examen : 26-09-2019

Prélevé le : 26-09-2019 09:20 en interne

Edité le : 26-09-2019

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani casablanca

Page 1 / 4

cofrac



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	3.70	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	3.10
Hématies : [AC]	4.42	millions/ μ l	(4.50-6.50)	3.72
Hémoglobine : [AC]	13.8	grs/dL	(13.0-17.0)	11.0
Hématocrite : [AC]	41.0	%	(40.0-54.0)	34.2
VGM : [AC]	93.0	μ 3	(80.0-100.0)	92.0
TCMH : [AC]	31.2	pg	(27.0-32.0)	29.5
CCMH : [AC]	33.6	g/dl	(32.0-36.0)	32.1
RDW : [AC]	13.1	%	(11.0-16.0)	15.2
Polynucléaires Neutrophiles :	55.4	%		50.2
Soit:	2.05	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	1.56
Polynucléaires Eosinophiles :	2.5	%		2.7
Soit:	0.09	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.08
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.2
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.01
Lymphocytes :	34.2	%		37.8
Soit:	1.27	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	1.17
Monocytes :	7.3	%		9.1
Soit:	0.27	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.28
Plaquettes : [AC]	188	milliers/ μ l	(150-500)	145

27-05-2019

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	9	mm	15
(VES-MATIC EASY)			
Valeur normale inférieure à	35		34

27-05-2019

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.96	g/l	(0.74-1.09)	0.97
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.33	mmol/l	(4.11-6.05)	

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

18-02-2019

Urée [AC]	0.59	g/l	(<0.71)	0.52
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	9.82	mmol/l	(<11.82)	

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

18-02-2019

Confirmer
Feissans

Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Cœur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine

de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Casablanca, le 12-8-SEPT-2019

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : Mr. ZOUINE KADA

Indication : CMI avec IDM inférieur + PAC + ESV

MESURES TM

Aorte : 36,1 mm O.V.A : 21,2 mm

OG : 51,7 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 4,5 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique 61,7 mm

Diamètre télésystolique : 48,9 mm

Pourcentage de raccourcissement : 21 %

Fraction d'éjection : 42 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum IV : 13,7/19,2 mm

Paroi Post : 11,1/12,5 mm

Ventricule droit : 20,7 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont épaissies. leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est non accéléré sans rétrécissement aortique. L'aorte initiale est de calibre normal et non athéromateuse.

Il n'y a pas d'insuffisance aortique au doppler couleur.

L'oreillette gauche est de taille peu dilatée (Volume de l'OG : 30 ml/m²) et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

356, Zénqa مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067-IPN : 091130922

Résultats

Pr. Saâd SOULAMI

Validé par


Dr Saâd SOULAMI
PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
356, rue Mustapha el Maïni
Tél: 05 22 51 336

DR.SOULAMI SAAD

Holter Scanning Department
Memorial Hospital
555-4HOLTER

Information Patient

Nom: **ZOUINE, Kada ben Ahmed**

ID #: **D137** Identifications:

Date de Nais.: **15/07/1950** Age: **69** Sexe: **Homme**

Médecin: **Dr SOULAMI Saad**

Indications:

Médications:

Lu par: Posé par:

Date Enreg.: **27/09/2019 12:54:35**

Date Lecture: **28/09/2019**

Lecture N.: **339**

Enregist: **H3Plus2.09Chan2Chan3Chan1**

Enregist.No.: **0140**

Paramètres d'Analyse

Prématurité ESSV: **25 %**

Elévation ST: **200 µV**

Dépression ST: **100 µV**

Pause: **2000 msec**

Pause/RR long: **Tous les Cpxes**

Calcul FC hors Pause: **Non**

Tachycardie: **120 BPM**

Bradycardie: **50 BPM**

Tachy/Brady Minimum: **3 min, 0 sec**

Résultats

Total QRS: **79293**

Durée d'enregistrement: **23 hr, 36 min**

Données Analysées: **23 hr, 35 min**

Fréquence:

F.C. Min: **36** à **08:14:52**

F.C. Max: **162** à **13:07:52**

F.C. Moy: **56**

Episodes Tachycardie/Bradycardie:

Tachycardie la plus Longue:

Tachycardie la plus rapide:

Bradycardie la plus longue: **0:18:40, 42 BPM Moy. à 07:55:35**

Bradycardie la plus lente: **0:18:40, 42 BPM Moy. à 07:55:35**

Extrasystoles supraventriculaires:

F.A. (Durée)/ Freq. Moy. Max.: **(13%) / 125 BPM**

Isolées: **1834**

Couplets: **137**

Salve: **4**

Edition Rapide: **218 BPM à 12:58:30**

Salve la Plus Longue: **4 à 20:34:05**

Total: **2121**

Extrasystoles ventriculaires:

Isolées: **1603**

Couplets: **113**

Salve: **8**

Edition Rapide: **182 BPM à 13:07:34**

Salve la Plus Longue: **9 à 12:29:25**

R en T: **210**

Total: **2070**

Variabilité RR:

%RR>50: **47%**

rms-SD: **172 ms**

Magid SD: **129 ms**

Kleiger SD: **187 ms**

Variation ST:

Sous-décalage Max (µV):

Sus-décalage Max (µV):

II/Heure:

/

125 / 20:14:35

V/Heure:

-37 / 19:49:35

25 / 04:14:35

Pauses:

Plus Long RR: **2,46 sec à 20:29:20**

RRs > 2,0 sec: **5**

Commentaire:

COMPTE RENDU DU HOLTER RYTHMIQUE

Date : **28/09/2019**

La durée de l'enregistrement analysé est de **24 H** :

• ☐ Il existe de multiples extrasystoles ventriculaires bi-morphes d'allure bénigne loin de l'onde T (Stade I de Lown) avec parfois un bigéminisme et des doublets.

Il n'a pas été de triplets, ni d'épisodes de TV.

• ☐ Il a été noté de rares extrasystoles supra ventriculaires, pas de passages en ACFA, ni de TSV.

• ☐ Pas de troubles conductifs auriculo-ventriculaires ni ventriculaires. mais il existe des pauses post extrasystoliques non significatives

A TOTAL : Holter rythmique des 24 H révélant de Multiples ESV isolées traduisant une hyperexcitabilité ventriculaire isolée nécessitant un renforcement du traitement