

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 physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-417004

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08392 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELMDAGHRI Najat
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0522699025 Total des frais engagés : 2372,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Salwa NADIR
 Hépatogastroentérologie
 Proctologie Médicale et Chirurgicale
 Clinique Dar Foulam
 130, Bd. Myriam Ter Cass. Tél : 05 22 77 15 14

Date de consultation : 28/05/2019
 Nom et prénom du malade : ELMDAGHRI Najat Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE
 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-417004

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 08392
 Nom de l'adhérent(e) : ELMDAGHRI
 Total des frais engagés : 2372,30
 Date de dépôt : 28/05/2019

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	3		322,00	INP : 91028860

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Youssef B. IRAKI 27 Rue Dakhla Perrechid Tél: 022 32 33 45	28/09/19	552,10
Dr. Youssef B. IRAKI 27 Rue Dakhla Perrechid Tél: 022 32 33 45	01/10/19	200,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MÉDICALES Dr. BENMILOUD 24 Bd Brahim Roudani Maarif Tél: 022 25 78 25 / 022 25 39 62 Comblanca - Patient - 35805014	01.10.19	5640 =	729,00 DH
Dr. Youssef B. IRAKI 27 Rue Dakhla Perrechid Tél: 022 32 33 45	01.10.19	Echographie pelv	600,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	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

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 28.09.2019 في الدار البيضاء، في

Mme EL MDAGHRI Najat

Prendre :

1 - TITANOREINE suppos : B/12

1 suppositoire enrobé de crème le soir pendant 10jours

2 - TITANOREINE crème : T/40g

1 application avec le suppositoire le soir pendant 10jours

3 - NEOFORTAN 160

1 comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

4 - LIBRAX COMPRIMÉS

1 comprimé par jour le soir une heure avant le coucher 10jours
puis un jour sur deux pendant 10jours

5 - NORMIX

2 gélules le matin et le soir, après le repas, pendant 10 jours

6 - HYGIAFLORE

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 10 jours.

7 - NOFLAT

P.P.C. 80,00

LAPARA sarl
www.lapara.ma

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 04/2022
LOT 91039 2

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 06/2022
LOT 94047 2

LOT:19091 PER:07/
PPV: 21.00 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue soussan benou el aouam roche
noires casablanca
NORMIX 71,60

200 mg Cpr pill

Boite de 12

61/13 DMP/21NPP P.P.V. 71,60 DH

6 118001 021529

SYN1

22 rue

noires

NORMIX

200 mg

Boite de 12

61/13 DMP/21NPP P.P.V. 71,60 DH

6 118001 021529

NOFLAT

LOT : 150247

DLUO : 01/2022

P.P.C. : 75.00 DH

PHARMA CONNECT

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 10 رقم 4، الطابق الأول، شارع مولاي إدريس الأول، 120،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - صحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le.....01.10.2019.....الدار البيضاء، في

Mme EL MDAGHRI Najat

Prendre :

1 - TIBERAL

1 Comprimé le matin et le soir, au cours du repas, pendant 5 jours.

2 - MEBEVERINE FORTE

1 comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

T: 19002 PER: 02/2024
PPV: 48,50 DH

LOT: 19041 PER: 04/2024
PPV: 48,50 DH

LOT: 19041 PER: 04/2024
PPV: 48,50 DH

LOT 182773
EXP 12 2023
PPV 54,70

PHARMACIE EL IRAKI
Dr. Youssef EL IRAKI
77 Rue Dakka-Bourechid
Casablanca 206345

Professeur Salwa NADIR
Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - الطابق 4، شارع مولاي إدريس الأول، 120،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 28/09/2019, في الدار البيضاء،

Mr - Mme : El Adougui Nejat

Faire faire :

- | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input checked="" type="checkbox"/> Plaquettes | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée marquée | | |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> Postprandiale | <input type="checkbox"/> Sérologie de l'Hélicobacter Pylori | | |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | | <input type="checkbox"/> Ac HVC | | |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbs | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs | |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbe | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbe | |
| <input type="checkbox"/> VS | <input checked="" type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Ac anti HbC | <input type="checkbox"/> Ig M | <input type="checkbox"/> Ig G |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total | | <input type="checkbox"/> Ac VHA | <input type="checkbox"/> Ig M | |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL - LDL | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHB | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ sanguins | | <input type="checkbox"/> Génotypage du VHC | | |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ urinaires | | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest | | |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | | <input type="checkbox"/> Fibromax | | |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | | <input type="checkbox"/> Ac antimitochondries | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASAT - ALAT | | <input type="checkbox"/> Ac antinucléaires | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gamma GT | | <input type="checkbox"/> AC Antimuscule lisse | | |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine totale - libre - conjuguée | | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM ₁₊₂ | | |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | | <input type="checkbox"/> Ac antiglutaminases (Ig A) | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lipasémie | | <input type="checkbox"/> Ac anti SLA | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Taux de prothrombine | | <input type="checkbox"/> Examens parasitologiques | | |
| <input type="checkbox"/> Facteur V | | <input type="checkbox"/> des selles 3 jours de suite + Coproculture | | |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | | <input type="checkbox"/> E.C.B.U | | |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie | | <input type="checkbox"/> PSA prostatiques | | |
| <input type="checkbox"/> THSus | | <input type="checkbox"/> Recherche de sang dans les selles | | |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, libres | | <input type="checkbox"/> Dosage de la calprotectine fécale | | |
| <input type="checkbox"/> α-foeto-protéines sériques | | <input type="checkbox"/> Autres : | | |
| <input type="checkbox"/> ACE | | | | |
| <input type="checkbox"/> CA 19-9 | | | | |

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، 120
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام، 728،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

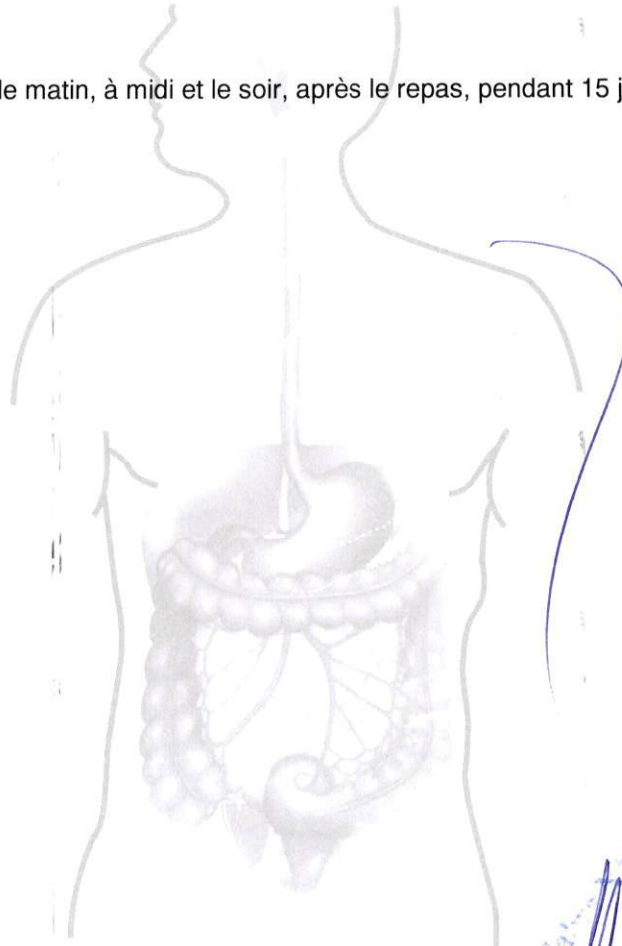
28.09.2019

Casablanca, le..... في الدار البيضاء،

Mme EL MDAGHRI Najat

Prendre :

1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas, pendant 15 jours.



Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39

الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr - E-mail : salwanadir@yahoo.fr



Laboratoire
SQALLI
Analyses Médicales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 191000013

Casablanca le 01-10-2019

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 1910010035

Date de l'examen : 01-10-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0148	Lipase	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 640

TOTAL DOSSIER : 720DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent vingt dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Boudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014



093000214

Edité le : 01-10-2019

Date du prélèvement : 01-10-2019 à 09:41

Code patient : 1808200020

Né(e) le : 17-03-1960 (59 ans)

Mme EL MDAGHRI Najat

Dossier N° : 1910010035

Prescripteur : Pr Salwa NADIR



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Hématies :	4.28	M/mm ³	(3.90-5.40)
Hématocrite :	38.00	%	(35.50-45.50)
Hémoglobine :	13.40	g/dL	(12.00-15.60)
VGM :	89	fL	(80-99)
TCMH :	31	pg	(27-34)
CCMH :	35	g/dL	(28-36)
Leucocytes :	5 990	/mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	56	%	
Soit:	3 354	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	34	%	
Soit:	2 037	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	7	%	
Soit:	419	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%	
Soit:	120	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	60	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	371 000	/mm ³	(150 000-450 000)



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V2008

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



1910010035 - Mme EL MDAGHRI Najat

HEMOSTASE

Temps de Quick

Technique chronométrique (Stago)

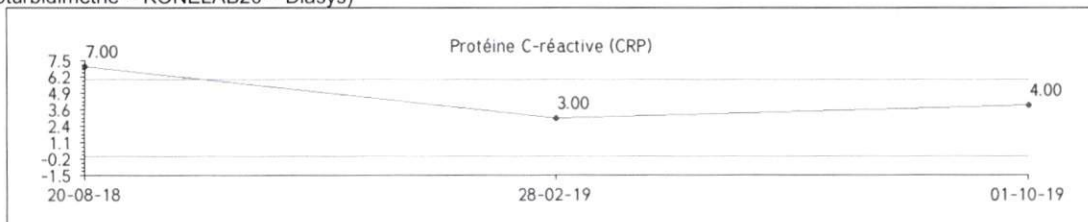
			28-02-2019
Temps de Quick Témoin:	13.0 sec.		13.0
Temps de Quick Patient:	13.0 sec.		13.0
Taux de Prothrombine	100.00 %	(70.00-100.00)	100.00
INR :	1.00		

ASPECT DE SERUM

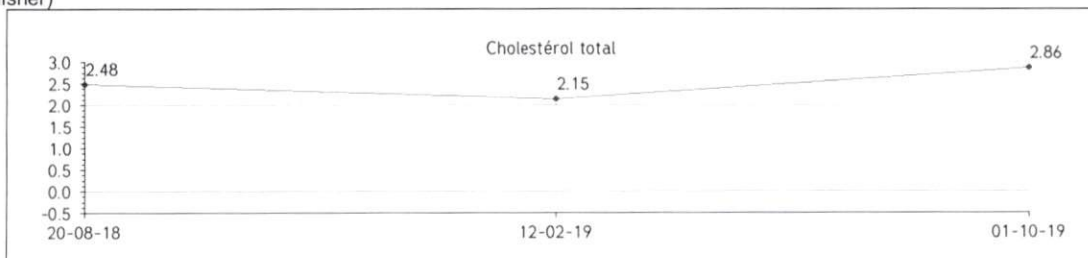
Aspect du sérum : Chyleux

BIOCHIMIE SANGUINE

			28-02-2019
Protéine C-réactive (CRP)	4.0 mg/L	(<6.0)	3.0
(Immunoturbidimétrie - KONELAB20 - Diasys)			



			12-02-2019
Cholestérol total	2.86 g/l	(<2.00)	2.15
(Dosage Colorimétrique enzymatique - KONELAB 30 - Thermo fisher)	7.37 mmol/L	(<5.15)	5.54



1910010035 - Mme EL MDAGHRI Najat

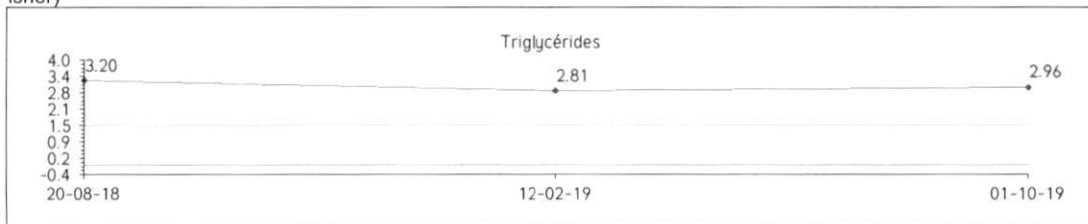
Triglycérides

(Méthode enzymatique photométrique - Konelab 30 - Thermo Fisher)

2.96 g/L (<1.50)
3.37 mmol/L (<1.71)

12-02-2019

2.81
3.20



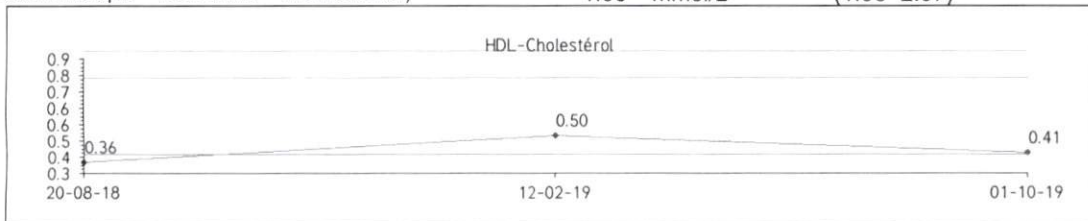
HDL-Cholestérol

(Dosage Colorimétrique - KONELAB - Thermo fisher)

0.41 g/L (0.40-0.80)
1.06 mmol/L (1.03-2.07)

12-02-2019

0.50
1.29



Cholesterol non HDL

2.45 g/l

12-02-2019

1.65

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1- 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

RCT/HDL

6.98 (0.00-4.50)

12-02-2019

4.30

1910010035 - Mme EL MDAGHRI Najat

LDL-Cholestérol

(Méthode directe sélective- KONELAB 30 - Thermo
fisher)

2.02 g/L (<1.60)

5.21 mmol/L (<4.12)

12-02-2019

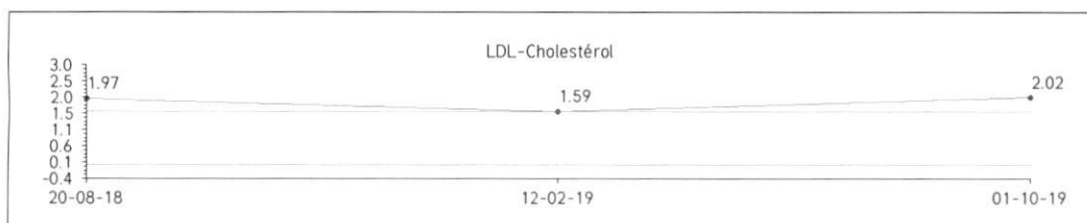
1.59

4.10

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



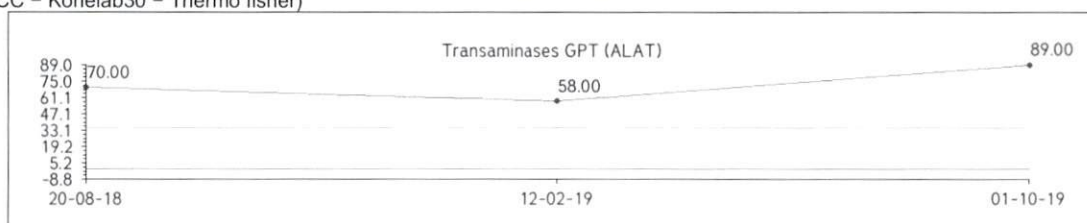
Transaminases GPT (ALAT)

(ALT IFCC - Konelab30 - Thermo fisher)

89 UI/L (0-35)

12-02-2019

58



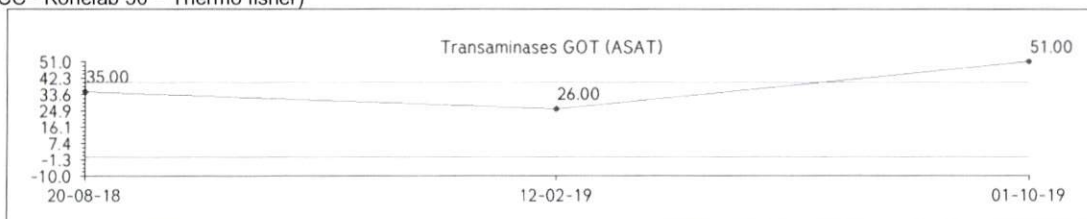
Transaminases GOT (ASAT)

(AST IFCC - Konelab 30 - Thermo fisher)

51 UI/L (0-40)

12-02-2019

26





Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

1910010035 - Mme EL MDAGHRI Najat

28-02-2019

Gamma G.T (GGT)

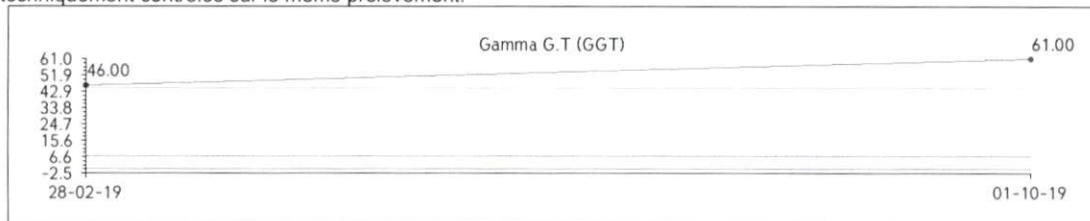
(GGT IFCC- Konelab 30 - Thermo fisher)

Résultats techniquement contrôlés sur le même prélèvement.

61 UI/L

(7-45)

46



Lipase

(Dosage Colorimétrique- Konelab 30 - Thermo Fisher)

37 UI/L

(0-60)

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roucanti (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : schad3@menara.ma
Casablanca - Maroc : 35005014

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 28/09/2019. في الدار البيضاء،

Mr - Mme : El Adel Nijat.

• Age : Née en 1960.

• Renseignements cliniques :

Douleurs pleurales
cystite.

Faire faire :

- ☐ Une échographie hépatobiliaire
- ☐ Une fibroscopie oesogastroduodénale (+biopsies)
- ☐ Une colonoscopie (+biopsies)
- ☐ Un entéro-scanner
- ☐ Une entéro-IRM
- ☐ Un scanner abdominal
- ☐ Une cholangio-IRM
- ☐ Autre : Endoscopie pleurale.

Proctologie 2 Mars - Soura
132 Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
212 522 800 111

Professeur Salwa NADIR
Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 10 رقم 4، الطابق الأول، شارع مولاي إدريس الأول، 120
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني :



• IRM 1,5 T

• SCANNER MULTIBARETTES

• ECHOGRAPHIE

• ECHO-DOPPLER

• ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

• MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

• SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

• PANORAMIQUE

• TELERADIO NUMÉRISÉE

• CONE-BEAM

• RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

• RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

• OSTÉODENSITOMÉTRIE

• RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

• RADIO-PHOTO

Casablanca, le 01/10/2019

Facture N° 09530/2019

INPE 090062985

Nom patient : EL MDAGHRI NAJAT

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO ABDOMINO-PELVIENNE:

Montant : SIX CENTS (600 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DIRHAMS

radiologie 2 mars - souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
212 522 800 111

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

Casablanca, le 01/10/2019

Mme EL MDAGHRI NAJAT

DR. NADIR

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Foie stéatosique homogène sans lésion focale décelable en son sein, de contours réguliers.

Vésicule biliaire libre à paroi fine.

Absence de dilatation des voies biliaires intra- et extra-hépatiques.

Tronc porte et voie biliaire principale de calibre normal.

Reins, rate et pancréas d'aspect échographique normal.

Absence d'adénopathie abdominale profonde.

Absence d'épanchement péritonéal.

Vessie d'assez bonne capacité, à paroi fine et de contenu homogène.

Utérus de taille normale, d'échostructure homogène, de contours réguliers.

Ligne de vacuité fine en place.

Absence de masse latéro-utérine.

Ovaires non vus.

Absence d'épanchement dans le Douglas.

AU TOTAL :

- Stéatose hépatique.
- Absence d'autre anomalie par ailleurs.

PR ZAMIATI W.

Avec mes amicales salutations