

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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.

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

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° P19- 0043205

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 487 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENOVA LA BOUCHAÏH

Date de naissance : 1938

Adresse : 49/005A - P. N. N. N. N.

Tél. : 064139243 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/10/2019

Nom et prénom du malade : BENOUAL BOUCHAÏH Age :

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

Nature de la maladie : nde cl. g. w.

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 : CASA Le 20/09/2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 03/10/19 | | | 300,11 | |
| 11/10/19 | | | | |
| 24/10/19 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DE LA WILAYA Zekri Abdelati Docteur en Pharmacie 222, Bd Oued Moulouya - El Oulfa Casablanca - Tel: 0522 90 81 13 ICE: 001573273000063 | 03/10/19 | 161,70 |
| | 11/10/19 | 161,70 |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Rue FAKI EDDINE (ex: Berber) Casablanca - Tel: 05 22 20 12 00 Tél: 05 22 20 12 00 | 03/10/19 | B 500,7 | 680,00 DH |
| | 11/10/19 | scm | 1300,00 DH |
| | 24/10/19 | Hol P | 600,00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

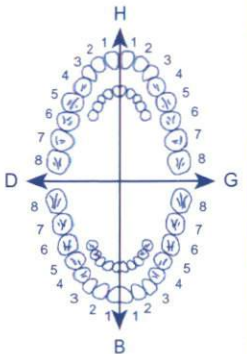
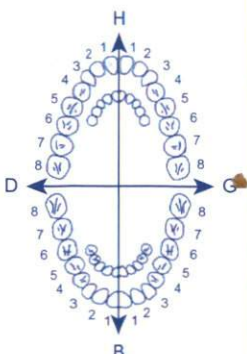
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser le 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 d

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|--|----------|----------|----------|----------|---|--|---|--|-------------------------|
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table> | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | G | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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

d'exam, de smi au concher.

PHARMACIE DE LA WILAYA
Dr. Ri Abdeli
Docteur en Pharmacie
222, Bd. Oued Molouye - El Oufra
Casablanca - Tél: 05 22 90 64 13

Ronclast 4 mg

(S.V)

1 gb am.

42,20

4. Colchica op.

(S.V)

1 cp, 1 j / 2 à suker

2 h op la petite d'enter 1 do j

198,00

T. Aloucyptol oel

(S.V)

(S.V)

1 opp x 31) percut 10 j

LOT:18D302 EXP:12/21
PPV:13DH20

PHARMACIE DE LA WILAYA
Dr. Ri Abdeli
Docteur en Pharmacie
222, Bd. Oued Molouye - El Oufra
Casablanca - Tél: 05 22 90 64 13

T = 164,32

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégée
Service de Rhumatologie
CHU de Rochd - Casablanca

PPV:39DH80
PER:05/22
LOT:4467

Tableau A (Liste I)

PPV:1320DH00

Importé par:
Sun Pharmaceuticals Morocco LLC
100 Avenue Hassan 1er, 20070

42,20

PVC: 198,00 DH



PHARMACIE DE LA WILAYA
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
222, Bd. Oued Molouya - El Oulfa
Casablanca - Tél. 05 22 90 61 43

AN n° 24/10/15
à 3 h 00.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 11/10/2019.

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPISE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD

n° Bouchaib Benouelp.

13,20

1 - Algik cp.



1 g x 3/4 cp 11/10/19

pendant une semaine, pas n° 15

39,80

2 - Donoval gmlts



11/10/19

0 - 0 - 3 gmlts / 1/2 sm / 3j

0 - 0 - 5 gmlts / 1/2 sm / 3j

0 - 0 - 7 gmlts / 1/2 sm

pendant 3 mois sous un vene

15 regis ~~pour~~ me ~~pour~~

ps n' beni



47.80

4 - Dagen cp

18 13 ap le dis
~~pour~~ me ~~pour~~

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégée
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

PHARMACIE EL ANASSAR
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
222, Bd Oued Bououya-El Oulfa
Casablanca Tel: 0522 90 81 13
ICE: 001573273000083

5 = 141.70

LOT 190978
EXP 05/2021
PPV 13.40DH

Vita C 1000®

PPV 270H70 | EXP 12/2021
LOT 80061 5

PPV: 47.80
EXP: —
Lot N°: —

—
13,20

—
13,20

—
13,20

—
13,20



PHARMACIE DE LA WILAYA
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
222, Bd Oued Molouya-El Oulfa
Casablanca-Tél: 0522 90 81 13
ICE: 001573273000083

ORDONNANCE

Casablanca, le : 03/10/2018

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD

N° Benouala Bouchaïla

13.40

1 - Colchicine 1mg (S.V)

1 capsule de sin pdr

27.70

2 - Vitamine C 1g (S.V)

1 capsule de pdr

13.20 x 4 capsules

3 - Alginate Cp (S.V)

1 capsule x 3



Mr BENOUALA Bouchaib
01-01-1938



A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB

432, Angle Bd. Oum Rabi et Oued Daraa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 69 23 75
Fax : 0522 93 21 31

ORDONNANCE

Casablanca, le : 23/10/2018

Mr Benouala Bouchaib

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES

SPECIALITES MEDICALES

مركز تفيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE

EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Pr. K. MASSAR
Professeur Agrégé
Service de Rhumatologie
CHU Ibn P. - Casablanca

14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux - Casablanca - 20 000 الدار البيضاء

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail (Administration) : contact@cliniquelasource.ma - E-mail (Médical) : info@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1er Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867



Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégée
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégée
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le : 24/01/19

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

M^r Boumouala Boucloul.1 - perfum de SS 97. 20 cc
en IVL en 20 min

ensuite,

2 - Bonclor 4 mg en IVL
en 30 min

ensuite

3 - SSS 1. 20 cc en 20 min
IVL.



Pr. K. NASSAR
Professeur Agrégée
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le : 03/10/18

n° Benouala Bouclou

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تقنيات الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تقنيات الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Age = 83 ans.
pas HTA, pas de pbm cardiaque.
micro lithiase calicelles.
infecti mineure, sans ur
3 mois : ordaine ds 2 antibiot
pres. Echo : pas de thrombo
Rx : déminéralisation.
Ls IDM ds antibiot pres.
(sone)?, rhumatisme
déménat?



ORDONNANCE

Casablanca, le : 24/10/19

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIEendo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفيت الحصىالجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIEجراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUEجراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUEالانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALESمركز تفيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLEمركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIESCANNER
RADIOLOGIE STANDARDCERTIFICAT D'HOSPITALISATIONNous soussignons CLINIQUE LA SOURCE,
attestons par la présente que :Mr, Mme, Mlle : BENOUALA BOUCHAÏB

a été admis(e) à la clinique la source :

du....24/10/19....au....24/10/19....

Fait pour servir et valoir ce que de droits.

CLINIQUE LA SOURCE
14 Rue TAKI EDDINE (Ex. Berne)
Tél : 05 22 20 14 40
SIGNATURE :



الفحص بالأشعة - مصحة المنبع

RADIOLOGIE CLINIQUE LA SOURCE

- SCANNER SPIRALE 16 B : UROSCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, ABDOMINAL, PELVIEN, THORAX, CRANE, OSTEO-ARTICULAIRE, ORL.
- ECHOGRAPHIE AVEC DOPPLER COULEUR, - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE.

Casablanca, le 13/09/2019

Nom prénom : BENOUALA BOUCHAIB

Nature de l'examen : TDM ABDOMINO-PELVIENNE

Examen demandé par : Dr. CHROQUI

Indication :

Œdème des membres inférieurs.
ATCD d'intervention chirurgicale sur les deux hanches.

Technique :

Acquisition volumique en mode multibarette avec une collimation millimétrique couvrant l'étage abdomino-pelvien, sans et après injection du PDC.

Résultats :

Foie de taille normale, de contours réguliers, de densité homogène, sans lésion nodulaire ni prise de contraste anormale.
Vésicule biliaire de plage homogène.
Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
Pancréas d'aspect morphologique normal.
Rate homogène, de taille normale.
Pas d'adénopathie de taille significative visible au niveau des différents sites ganglionnaires.
Pas de masse décelable.
Les reins sont en place, rehaussés de façon habituelle au temps artériel et veineux.
Pas de dilatation des voies excrétrices.
Deux microlithiases calicielles droites sans retentissement.
Vessie de plage homogène et de paroi régulière, avec une sonde de Foley en place.
Pas d'épaississement pariétal colique.
Pas de remaniement de la graisse mésentérique.
Absence d'épanchement péritonéal.
Pas de lésion osseuse du rachis, avec un bombement discal aux deux derniers étages.
Matériel métalliques au niveau des deux hanches.

En conclusion :

Pas d'anomalie significative visible sur cet examen, tout au plus on note deux microlithiases calicielles droites sans retentissement.
Bombement discal aux deux derniers étages lombaires.
Matériel métalliques au niveau des deux hanches.

Dr. SOUHAYL



الفحص بالأشعة - مصحة المنبع

RADIOLOGIE CLINIQUE LA SOURCE

- SCANNER SPIRALE 16 B : UROSCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, ABDOMINAL, PELVIEN, THORAX, CRANE, OSTEO-ARTICULAIRE, ORL.
- ECHOGRAPHIE AVEC DOPPLER COULEUR, - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE.

Casablanca, le 26/06/2019

Nom prénom : Mr BENOUALA BOUCHAIB

Nature de l'examen : TDM DES AVANTS-PIEDS

Examen demandé par : Pr NASSAR

Indication :

Cédème des avants pieds sans thrombose veineuse profonde à l'écho-Doppler.
Bilan.

Technique :

Acquisition volumique en mode multibarette avec une collimation millimétrique, sans injection de PDC.
Reconstruction dans un plan frontal et en VR.

Résultats :

Importante déminéralisation osseuse intéressant l'ensemble des os du tarse ainsi que les extrémités distales des métatarsiens et des phalanges.
Epaissement et infiltration œdémateuse diffuse des tissus sous cutanés des deux avants-pieds.
Respect des espaces interarticulaires des deux pieds.
Pas de lésion osseuse faisant évoquer une goutte.

Conclusion :

Aspect en faveur d'une algodystrophie des deux pieds.

Dr. Abdeltif SOUHAYL
Radiologue
Clinique la Source
14, Rue Taki-Eddine, Qst. des Hôpitaux
Casablanca - Tél : 05 22 20 14 40

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca

Tél. : 05 22 20 14 40 /41 - Fax : 05 22 20 13 99

RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42/43

www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma



14, زنفة نقي الدين (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 14 40/41 - فاكس : 05 22 20 13 99

موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43

الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

F A C T U R E

N° : 4983 / 2019 du 08/10/2019

| Nom du patient | Modalité de paiement | Période hospitalisation | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----------|
| Mr BENOUALA BOUCHAIB | PAYANT | 08/10/19 | 08/10/19 |

| Désignations des prestations | Lettres Clé | Nbre | Prix unitaire | Montant DH |
|------------------------------|-------------|------|---------------|------------|
| SCAN GENOU | | 1.00 | 1 300.00 | 1 300.00 |
| | | | Sous/Total | 1 300.00 |
| Total clinique | | | | 1 300.00 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------|-------|---------------|----------|
| Arrêtée à la somme de : | | | | TOTAL GENERAL | 1 300.00 |
| MILLE TROIS CENTS DIRHAMS | | | | | |
| Encaissé espèce | Encaissé chèque | Total | Solde | | |

CLINIQUE LA SOURCE
14, Rue TAKI EDDINE (Ex Berne)
Casablanca - Tél. : 05 22 20 14 40



مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 09-10-2019
Edité le : 10-10-2019
Prélèvement effectué le : 09-10-2019 à 08:10
Code patient



Mr BENOUALA Bouchaib
D.D.N. : 01-01-1938
N° dossier : 1910090010

INPE:



093002301

Pr NASSAR K.

Page : 1 / 2

HEMATOCYTOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode de Westergreen)

| | | |
|-------------|-------|---------|
| 1ère heure: | 32 mm | (2-10) |
| 2ème heure: | 80 mm | (10-20) |

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

ACIDE URIQUE

(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

| | |
|------------|-----------|
| 63 mg/L | (20-70) |
| 375 µmol/L | (119-417) |

PROTEINE C REACTIVE

(Test Immunoturbidimétrique)

| | |
|--------|--------|
| 6 mg/L | (0-10) |
|--------|--------|

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

(Technique capillaire MINICAP sebia)

RESULTAT:

Analyse transmise au laboratoire BENJELLOUN - MAROC (Voir compte-rendu ci-joint).

AUTO-IMMUNITE

ANTICORPS ANTI-PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES (Anti-CCP):

(Méthode: E.L.S.A./IMMUNOSCAN CCPlus)

| | | |
|---------------------------|-------------|----------|
| Titre des anticorps Ig G: | <25.00 U/mL | (<25.00) |
|---------------------------|-------------|----------|

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

M BENOUALA BOUCHAIB

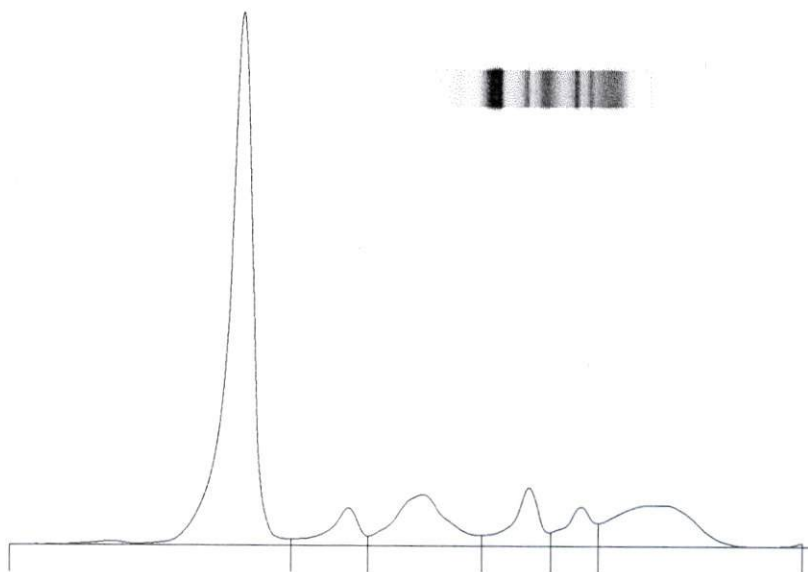
Date de naissance : 01/01/1938

Dossier : 1910092146

212

Electrophorèse des protéines sériques

(Technique Capillaire sur automate MINICAP-SEBIA)



| Nom | % | Normales % | g/ L | Normales g/ L |
|----------|------|-------------|-------|---------------|
| Albumine | 57,3 | 55,8 - 66,1 | 37,53 | 40,20 - 47,60 |
| Alpha 1 | 4,9 | 2,9 - 4,9 | 3,21 | 2,10 - 3,50 |
| Alpha 2 | 12,0 | 7,1 - 11,8 | 7,86 | 5,10 - 8,50 |
| Beta 1 | 6,8 | 4,7 - 7,2 | 4,45 | 3,40 - 5,20 |
| Beta 2 | 4,7 | 3,2 - 6,5 | 3,08 | 2,30 - 4,70 |
| Gamma | 14,3 | 11,1 - 18,8 | 9,37 | 8,00 - 13,50 |

Rapport Albumine/Globulines: 1,34

Protéines Totales : 65,5 g/L

Interprétation :

Profil d'électrophorèse sensiblement normal.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 60340 - 0522 39 32 84/63
Fax : 0522 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca

Tél. : 05 22 20 14 40 /41 - Fax : 05 22 20 13 99

RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42/43

www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma



14. زنفة تقي الدين (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 14 40/41 - فاكس : 05 22 20 13 99

موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43

الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

F A C T U R E

N° : 5331 / 2019 du 24/10/2019

| Nom du patient | Modalité de paiement | Période hospitalisation | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----------|
| Mr BÉNOUALA BOUCHAIB | PAYANT | 24/10/19 | 24/10/19 |

| Désignations des prestations | Lettres Clé | Nbre | Prix unitaire | Montant DH |
|------------------------------|-------------|------|---------------|------------|
| HOSPIT | | 1.00 | 600.00 | 600.00 |
| | | | Sous/Total | 600.00 |
| Total clinique | | | | 600.00 |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------|-------|---------------|--------|
| Arrêtée à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS | | | | TOTAL GENERAL | 600.00 |
| Encaissé espèce | Encaissé chèque | Total | Solde | | |

CLINIQUE LA SOURCE
RUE TAKI-EDDINE
CASABLANCA
Tél.: 05 22 20 14 40/41



مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 191000400

ICE : 001602781000008

Casablanca le 09-10-2019

Mr BENOUALA Bouchaib

Demande N° 1910090010

Date de l'examen : 09-10-2019

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | |
|----------------------------|---|------|-------|
| CN | Analyse | Val | Clefs |
| 9105 | Forfait prélèvement | E10 | E |
| 0114 | Electrophorèse des protides | B100 | B |
| 0167 | Acide urique | B30 | B |
| 0223 | VS | B30 | B |
| 0370 | CRP | B100 | B |
| | ANTICORPS ANTI-PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES | B240 | B |

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 680.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingts dirhams

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



CLINIQUE LA SOURCE

Casa le

BON DE SORTIE

Nom et Prénom :.....BENOUALA BOUCHAIB

Sortie le :.....24/10/19.....