

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.

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.

Dentaire :

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- 069067

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société : N° 7 98081

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Zoham Elta

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066134217 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-069067

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux								
				Montant des soins								
				Début d'exécution								
				Fin d'exécution								
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
00000000	00000000											
35533411	11433553											
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis									
				Fin de								

VOLET ADHERENT NOM: Rita Cardia 28/04 Mle 8193

DECLARATION N° W18-402945 1700+300
Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces jointes
22 35+400 9635

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



W18-402945

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 8193														
Nom & Prénom Rholam Rita veuve Harrach																
Fonction :	Phones 0661334217															
Mail rholam.r@gmail.com																
MEDECIN Prénom du patient Rholam																
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date 28 AVR. 2020														
Nature de la maladie		Date 1ère visite														
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances																
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires														
GHEU		3000														
PHARMACIE Date 28/04/20																
Montant de la facture 154,20																
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date 28/04/20																
Désignation des Coefficients B.1365	Montant détaillé des Honoraires 1780,00															
AUXILIAIRES MEDICAUX Date :																
<table border="1"> <tr> <th colspan="4">Nombre</th> <th rowspan="2">Montant détaillé des Honoraires</th> </tr> <tr> <th>AM</th> <th>PC</th> <th>IM</th> <th>IV</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Nombre				Montant détaillé des Honoraires	AM	PC	IM	IV					
Nombre				Montant détaillé des Honoraires												
AM	PC	IM	IV													

Dr. Hamza BENNOUNA
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmoumen
Casablanca
Tél: 05 22 86 39 39
PHARMACIE ALEXANDRIE
Mme BENJELLOUN Fozia
Docteur en Pharmacie
85, Boulevard Alexandrie
Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca
LABORATOIRE NATIONAL DE RADIOLOGIE
Dr. Jamal FEKKAK
Radio-Biologiste
Tél: 0522.86.03.35

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophes (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le :

28 AVR. 2020

الدار البيضاء، في :

1. مركب زولام

45,80
84,00
20,20
SEDATIF PC 1-1-1
THERANAL 1-1-1
TARAXET 1-1-1

154,20

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane
Tél : 05 22 86 39 39 / 38 38
CASABLANCA

3- COMMENT PRENDRE SÉDATIF PC, comprimé?

Posologie : 2 comprimés à sucer 3 fois par jour. Le traitement ne devra pas dépasser deux semaines, toutefois un médecin devra être consulté si les symptômes s'aggravent ou persistent après 7 jours de traitement.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Enfants de moins de six ans : faire dissoudre le comprimé dans de l'eau avant la prise en raison du risque de fausse route.

4- QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SÉDATIF PC, comprimé est susceptible d'avoir des effets indésirables.

Déclaration des effets secondaires :

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (Ansm) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance

Site internet: www.anism.sante.fr

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5- COMMENT CONSERVER SÉDATIF PC, comprimé ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser SÉDATIF PC, comprimé après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Pas de précautions particulières de conservation

6- INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Que contient SÉDATIF PC, comprimé ?

Les substances actives sont :

Aconitum napellus	6 CH	Chelidonium majus	6 CH
Belladonna	6 CH	Abrus precatorius	6 CH
Calendula officinalis	6 CH	Viburnum opulus	6 CH

Les autres composants sont : saccharose, lactose, stéarate de magnésium.

Qu'est ce que SÉDATIF PC, comprimé et contenu de l'emballage extérieur ?

SÉDATIF PC se présente sous la forme de comprimés. Ils sont conditionnés dans une boîte de 40 ou de 90.

Titulaire, exploitant et fabricant :

BOIRON - 2 avenue de l'Ouest Lyonnais - 69510 Messimy - France

Ce médicament est autorisé dans les États membres de l'Espace Économique Européen sous les noms suivants: SÉDATIF PC, comprimé est notamment commercialisé dans les pays suivants : France, Espagne, Lituanie, Lettonie, Pays-Bas, Roumanie, Portugal, Hongrie, Bulgarie, Italie (sous le nom DATIF PC).

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est septembre 2013.



BOIRON cotise à Adelphe, pour les emballages de médicaments vendus en officine, BOIRON participe de plus à Cyclamed, association chargée de la collecte et de l'élimination respectueuse de l'environnement des médicaments non utilisés, périmés ou non. BOIRON vous demande donc de rapporter vos médicaments non utilisés à votre pharmacien.

BOTTU SA
PPV : 45 DH 50

Ét
 Trouble

THERAMAG®
300 mg B6

Lot :
 A consommer de
 préférence avant le
 PPC : 84,00 DH

**Veuillez lire attentivement ce
 Elle contient des informations**

*Si vous avez d'autres questions,
 à votre médecin ou à votre pharmacien.*

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez besoin de plus d'informations, consultez votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables ou si vous ressentez un des effets mentionnés, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

- 1- Qu'est-ce que **SÉDATIF PC**, comprimé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître ?
- 3- Comment prendre **SÉDATIF PC**, comprimé ?
- 4- Quels sont les effets indésirables ?
- 5- Comment conserver **SÉDATIF PC**, comprimé ?
- 6- Informations supplémentaires

1- QU'EST-CE QUE SÉDATIF PC, comprimé ?

Médicament homéopathique traditionnel pour les troubles mineurs du sommeil.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS IMPORTANTES À CONNAÎTRE ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une allergie, ne prenez pas ce médicament.

Faites attention avec SÉDATIF PC, comprimé

Ce médicament contient du saccharose. Il est déconseillé aux patients présentant une intolérance au glucose et du galactose ou une maladie héréditaire rare.

Ce médicament contient du lactose. Il est déconseillé aux patients présentant une intolérance au galactose ou une maladie de malabsorption du glucose et du galactose.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

SÉDATIF PC, comprimé n'a aucun effet sur la capacité à utiliser des machines.

Informations importantes concernant certains composants de SÉDATIF PC, comprimé

Excipients à effet notoire : saccharose, lactose.

THERAMAG®
300 mg B6



6 111261 640042



24,70

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS , ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 30/04/2020

FACTURE : 01591/2020

NOM ET PRENOM : RHOLAM RITA

TYPE EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

MONTANT : 400 DH

QUATRE CENTS DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف - Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيزان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS , ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 30/04/2020

PATIENT : RHOLAM RITA
MEDECIN TRAITANT : PR EL GHOMARI HASSAN
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE CERVICALE**

RESULTAT :

La thyroïde est de taille normale mesurant :

Lobe droit 45x15x12mm soit 4.3ml

Lobe gauche 43x15x11mm soit 3.9ml

L'isthme est de 2 mm d'épaisseur

Le volume est estimé à 8.2ml.

Les lobes thyroïdiens droit et gauche ainsi que l'isthme sont d'échostructure homogène et sans lésion nodulaire décelable.

L'examen doppler retrouve une vascularisation harmonieuse et sans zone d'hyperémie

Absence d'anomalie des glandes sous mandibulaires et parotides

Absence d'adénopathie latéro-cervicales.

CONCLUSION :

Echographie cervicale ne révélant pas d'anomalie

Classé EU-TIRADS1

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Confraternellement

DR HAMDOUNE

Classification EU-TIRADS 2017:

EU-TIRADS1 : Examen normal EU-TIRADS2 : Bénin EU-TIRADS3 : Très probablement bénin

EU-TIRADS 4 : faiblement suspect EU-TIRADS 5: Très suspect

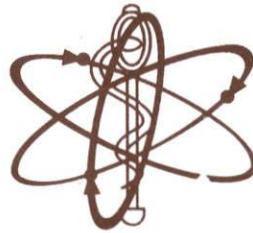
Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيانز - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFI : 5307782



Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2004280027

Date de l'examen : 28-04-2020

Prélevé le : 28-04-2020 14:01 en interne

Edité le : 28-04-2020

DR : Dr HAMZA BENNOUNA

Adresse : ang, bd Abdelmoumen et rue Abou Marouan
Abdelmalek casablanca

Page 1 / 2



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)

			17-10-2019
Leucocytes [AC]	5.20	milliers/ μ l (4.00-10.00)	4.40
Hématies : [AC]	4.77	millions/ μ l (3.80-5.80)	4.46
Hémoglobine : [AC]	13.0	grs/dL (11.5-16.0)	12.2
Hématocrite : [AC]	39.2	% (37.0-47.0)	37.6
VGM : [AC]	82.0	μ 3 (80.0-100.0)	84.0
TCMH : [AC]	27.3	pg (27.0-32.0)	27.3
CCMH : [AC]	33.2	g/dl (32.0-36.0)	32.4
RDW : [AC]	16.9	% (11.0-16.0)	16.5
Polynucléaires Neutrophiles :	54.9	%	54.2
Soit:	2.85	milliers/mm ³ (2.00-7.50)	2.38
Polynucléaires Eosinophiles :	2.3	%	4.1
Soit:	0.12	milliers/mm ³ (0.00-0.50)	0.18
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.8
Soit:	0.03	milliers/mm ³ (0.00-0.20)	0.04
Lymphocytes :	35.9	%	34.2
Soit:	1.87	milliers/mm ³ (1.00-4.00)	1.50
Monocytes :	6.3	%	6.7
Soit:	0.33	milliers/mm ³ (0.20-1.00)	0.29
Plaquettes : [AC]	227	milliers/ μ l (150-500)	180

HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

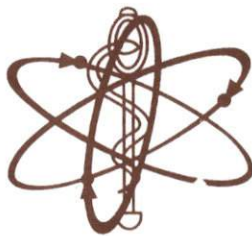
			17-10-2019
D-Dimères	360	ng/ml (<500)	270
(Dosage immunoenzymatique (TOSOH AIA-900))			

BIOCHIMIE SANGUINE

			17-10-2019
Urée [AC]	0.30	g/l (<0.50)	0.33
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	5.00	mmol/l (<8.33)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.			

			17-10-2019
Créatinine [AC]	8.3	mg/l (5.0-9.0)	7.9
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	73.5	μ mol/l (44.3-79.7)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.			





Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2004280027

Date de l'examen : 28-04-2020

Prélevé le : 28-04-2020 14:01 en interne

Edité le : 28-04-2020



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

DR : Dr HAMZA BENNOUNA

Adresse : ang, bd Abdelmoumen et rue Abou Marouan
Abdelmalek casablanca

Page 2 / 2

Ferritine [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

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

6.7 ng/mL

(13.0–150.0)

17-10-2019

5.6

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.

135 mEq/l

(136–145)

17-10-2019

136

135 mmol/l

(136–145)

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

4.1 mEq/l

(3.4–4.5)

17-10-2019

4.9

4.1 mmol/l

(3.4–4.5)

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

103 mEq/l

(98–107)

17-10-2019

102

Bicarbonates

(Enzymatique– Cobas 6000® Roche)

19.2 mmol/l

(22.0–29.0)

17-10-2019

24.8

Calcium [AC]

(o–Cresolphthaleine complexon– Cobas 6000® Roche)

94 mg/l

(86–102)

17-10-2019

94

2.35 mmol/l

(2.15–2.54)

Protéines totales [AC]

(Biuret– Cobas 6000® – Roche)

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

81 g/l

(66–87)

17-10-2019

70

MARQUEURS CARDIAQUES

Echantillon primaire : sérum

Troponine Ic

(Dosage immuno–enzymatique–AIA 900)

<0.02 ng/mL

(<0.06)

17-10-2019

<0.02



Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقاً بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le :

28 AVR. 2020

الدار البيضاء، في :

1. RHOUM Rita



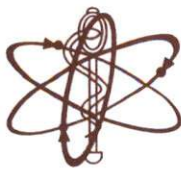
longue vue
+ Fatigue
+ Douleur de D. Dorsé
+ Tension

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek
CASABLANCA
Tél: 05 22 86 39 39 / 38 38

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن ورتقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

Anoual

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



اختبر 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

FACTURE N° 2004280027

Mme Rita RHOLAM

Demande N° 2004280027

Date de l'examen : 28-04-2020

Analyses

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prelevement sang adulte	E25	E
	Calcium	B30	B
	Creatinine	B30	B
	Potassium	B30	B
	Tropomine	E500	E
	D-Dimères	E500	E
	Protéines totales	B30	B
	Uree	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Bicarbonate	B40	B

Total des B : 580

TOTAL DOSSIER : 780 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille sept cent quatre-vingts dirhams, DH.



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية، حي المستشفيات، الدار البيضاء- الهاتف : 05 22 86 03 36 / 06 59 27 33 92 الفاكس : 05 22 86 04 97
jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - IF : 42032540 - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883

Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

**Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada**



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية والنمو

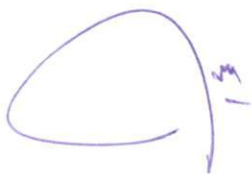
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le :

30/04/2020

الدار البيضاء، 30



RHOAM

PITA

few

ECHOGRAFIE

THYROIDITIS

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

FC 70
PR 151
QRSD 75
QT 364
QTc 393

--Axe--

P 38
QRS 45
T 29

I

aVR

V1

V4

II

aVL

V2

V5

III

aVF

V3

V6

II