

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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1238

Société : ANF 30539

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MANSOURI Bachir

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.62.32.12.95 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : /

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) : /



description des actes effectués

صف العملات المحرّاة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإذياء، الأشعة و الصور

فرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممولة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ Date d'exécution	الцен المفتر Prix facturé	توقيع وتوقيع الصيدلاني أو موظف التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou fournisseurs des dispositifs médicaux
01/10/1999	219.50	PHARMACIE DU MELLAH Rajaa SEBATI LA 93, Rue de Libourne - Casablanca Tel: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 092041961

CTM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإذياء، الأشعة و الصور

Actes Paramédicaux

الطباطبائیین المساعدين عملات

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	محلل العمليات Lettre Clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و ملخص طبيب الأخصائي أو الرامي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
01/10/19	Rx cieu (P)			1200	Dr Lahlou Yassine Médecine générale Du Echographie - Du Homéopathie Du Acupuncture
01/10/19	Rx ASP	INP : 1111111111111111		1200	Dr Lahlou Yassine Hay Nahda, Av Bani amrane Arifa, Appt 1 - Rabat 0537 65 79 68 / 0661 19 04 08 Médecine générale - Du Echographie - Du Homéopathie Du Acupuncture
01/10/19	Bchf	INP : 1111111111111111		8000	Dr Lahlou Yassine Hay Nahda, Av Bani amrane Arifa, Appt 1 - Rabat 0537 65 79 68 / 0661 19 04 08 Médecine générale - Du Echographie - Du Homéopathie Du Acupuncture
01/10/19	Abdar				Hay Nahda, Av Bani amrane Arifa, Appt 1 - Rabat 0537 65 79 68 / 0661 19 04 08

INP 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dr. Yassine Lahlou
Médecine Générale
Échographie
Nutrition

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Ex-Médecin au Centre Hospitalier Provincial de Rabat

الدكتور ياسين الحلو
الطب العام
الفحص بالصدى
التغذية

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى المركزي بالرباط

Rabat, le 01/10/19 الرباط، في

Facture

Consultation : 150Dhs

Réacréation (?) : 120Dhs

RéAST : 120Dhs

Échographie : 300Dhs

Dr Lahlou Yassine

Médecine générale

Du Echographie et Homéopathie

Du Acupuncture

Hay Nahda, Av. Bantamrane Nahda, Appt 1 - Rabat
0537 65 79 68 / 0661 19 04 08

إقامة الريع، عمارة ب1، شقة رقم 1، حي النهضة 1 - الرباط / الهاتف الثابت: 05 37 65 79 68 المستعجلات: 06 61 19 04 08

Résidence Errabie, Immeuble B1, Appartement n°1, Nahda1 - Rabat / Tel.: 05 37 65 79 68 - GSM: 06 61 19 04 08

Très rarement des décès ont été rapporté des modifications des fonctions biologiques :
- Manifestations rénales : une néphrite ;
- Manifestations neurologiques : chez convulsions sont possibles lors d'injection ;
- Manifestations hématologiques : neutropénie du traitement.

SURDOSSAGE

Des effets gastro-intestinaux tels que symptomatiquement.
La flucloxacilline n'est pas éliminée de l'organisme.

CONDITIONS PARTICULIÈRES DE CONSUMMATION

Conserver les emballages de Floxapen®. Le sirop reconstitué doit être conservé au réfrigérateur. Avant utilisation, assurez-vous que la date (EX : mois, année) (ne plus utiliser à partir de la date d'expiration).

PHARMACODYNAMIE

La flucloxacilline est un antibiotique à spectre large contre les bactéries Gram-positives. Par son action sur la synthèse de la membrane cellulaire, elle inhibe les streptocoques (*S. pneumoniae*, *S. pyogenes*), les *B*-lactamases, Clostridium (*C. tetani* et *C. difficile*) et active sur les staphylocoques méticillino-résistants.

CONDITIONS DE DELIVRANCE

Liste I.
CE MÉDICAMENT VOUS A ÉTÉ PERSONNELLEMENT CHOISI PAR VOTRE MÉDECIN.
• IL NE PEUT ÊTRE ADAPTÉ À UN AUTRE
• NE PAS LE RÉUTILISER SANS AVIS MÉDICAL
• NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE
VOTRE MÉDECIN, VOTRE PHARMACIEN (OU SON ASSISTANT) SAIT MEILLEURMENT VOS CONDÉNSES. NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.

FLOXAPEN® 500mg gélules
FLUCLOXACILLINE

Composition:
Flucloxacilline 500mg
Excipient q.s.p. 1 gélule

Cet étui contient 24 gélules dosées à 500mg, soit 12g de flucloxacilline.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

Mise en garde spéciale : risque d'allergie.

Ceci est un médicament.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

à prendre

avec

au début

des traitements

à l'âge

les

sur

les

de

pas

Uniquement sur ordonnance

PPV: 126,50 DH
LOT: 558570
PER: 02/19

Floxapen® est une marque déposée des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

PAS

ADULTE

10 Comprimés

N200890-04

SOVARIANT
réduire le risque d'effets secondaires

larum

gsk GlaxoSmithKline

uniquement sur ordonnance - Liste I

Lot 172383
Exp 12/2019
PPV 79,00 DH

82, Allée des Casablanca
S. Bachouchi



PPV: 14DH00
PER: 01/21
LOT: H231



Dr. Yassine Lahlou

Médecine Générale

Échographie

Nutrition

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Ex-Médecin au Centre Hospitalier Provincial de Rabat

الدكتور ياسين الحلو
الطب العام
الفحص بالصدى
التغذية



خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى المركزي بالرباط

Rabat, le 21/10/10 الرباط, في

*Yassine
Sonoro*

ORDONNANCE

14.º *Soliporane 1* *3x2* *S.V.*

15.º *Aciclovir 500 mg* *3x3*

16.º *Floxa 100 mg* *3x3* *S.V.*

17.º

Dr. Yassine Lahlou
Médecine générale
Du Echographie - Du Homéopathie
Du Acupuncture
Résidence Errabie, Immeuble B1, Appartement n°1, Nahda1 - Rabat
Télé: 05 37 65 79 68 / 06 61 19 04 08
Fax: 05 37 65 79 68
INPI: 144 1901

Dr Lahlou Yassine

Médecine générale

De Echographie - Du Homéopathie

De Acupuncture

Nahda, Av Bani amrane Aribé, Appt 1 - Rabat
0537 65 79 68 / 0661 19 04 08

إقامة الربيع، عمارة ب1، شقة رقم 1، حي النهضة 1 - الرباط / الهاتف الثابت: 05 37 65 79 68 / GSM: 06 61 19 04 08

Résidence Errabie, Immeuble B1, Appartement n°1, Nahda1 - Rabat / Tel.: 05 37 65 79 68 - GSM: 06 61 19 04 08



Dr. Yassine Lahlou

Médecine Générale
Échographie
Nutrition

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Ex-Médecin au Centre Hospitalier Provincial de Rabat

الدكتور ياسين الحلو

الطب العام
الفحص بالصدى
التغذية



خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيب سابق ب المستشفى المركزي بالرباط

Rabat, le 21/10/19 الرباط، في

*Mansour
Sourani*

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

Re crâne M/1

Dis. lary

ASR

Peri phr. lymph

Dr Lahlou Yassine

Médecine générale

Du Echographie - Du Radiopédiatrie

Du Acupuncture

*Hay Nahda, Av Bani Omrane, Milia, Arzak, Rabat
0557 65 79 68 / 0661 19 04 08*

إقامة الربيع، عمارة ب1، شقة رقم 1، حي النهضة 1 - الرباط / الهاتف الثابت: 05 37 65 79 68 / 06 61 19 04 08

Résidence Errabie, Immeuble B1, Appartement n°1, Nahda1 - Rabat / Tel.: 05 37 65 79 68 - GSM: 06 61 19 04 08



Dr. Yassine Lahlou

Médecine Générale
Échographie
Nutrition

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Ex-Médecin au Centre Hospitalier Provincial de Rabat

الدكتور ياسين الحلو

الطب العام
الفحص بالصدى
التغذية



خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى المركزي بالرباط

Rabat, le 01/10/19

الرباط، في

Yassine
Sonab

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE

Elie Abd

Feei de bni et Nahda

Prat. utl, b. 2011

Hny p'ri li-kuehi

Signé p'si li bni

et Nahda utl w

7

Dr Lahlou YASSINE
Médecine Générale
Du Echographie - Du Haméopathie
De Acupuncture
Hay Nahda, Av Bani Oumane 3iha, Appt 1 - Rabat
0537 65 79 68 / 0662 19 04 08

إقامة الربيع، عمارة ب1، شقة رقم 1، حي الهمزة 1 - الرباط / الهاتف: 05 37 65 79 68 المستعجلات: 06 61 19 04 08

Résidence Errabie, Immeuble B1, Appartement n°1, Nahda1 - Rabat / Tel.: 05 37 65 79 68 - GSM: 06 61 19 04 08

ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de soins Maladie



N° Bordereau :

N° Dossier :

Pratique

Nom et prénom :

MANSOURI Soud

N° Affiliation :

924352

N° Immatriculation :

952643258

N° CIN :

A5444531

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

Conjoint Enfant اين زوج

Adresse : 11 RUE BACCIOLIBERTÉ 4472
CA GIRONDE CASTELNAU

Montant des frais (Dhs) : 3246,60
فبلغ المصاري (درهم) :

Nombre de pièces jointes : 1
عدد الوثائق المرفقة :

Bénéficiaire de soins :

Nom et prénom : MANSOURI Soud

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* :

M ذكر F امرأة

المستفيد من العلاجات :

الاسم العائلي والشخصي :

تاريخ الازدياد :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الجنس :

N° INP

091129718

Type de soins

Maladie *

مرض *

Pli confidentiel remis* : Oui Non

Maternité *

أمومة *

Date de grossesse :

Hospitalisation *

استشفاء *

Date d'accouchement :

Accident *

حادث *

Date d'hospitalisation :

أشهر بصدقية و صحة المعلومات المذكورة أعلاه .
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.

Fait à :

حرر :

le :

في :

توقيع المؤمن له (الها)

Signature de l'assuré (e)

أصرح بمصداقية و صحة المعلومات المذكورة أعلاه .
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : 10/08/2019 بـ ...
حرر : ...
le : ...

توقيع واطلاع الطبيب المعالج أو المسقة للجراح

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'établissement de soins

Tel. : 0524457500 / 0524457500 * اشطب الخانة

INP : Identification Nationale du Praticien

* Cocher la mention utile pour chaque case

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

A

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier asteuré, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les vingtaine (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

Signature :

DESCRIPTIONS OF THE VARIOUS TYPES OF CLOTHING

التاريخ التفقيدي Date d'exécution	توقيع و طابع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
<p>PHARMACIE DU MECHOUAR RAJAA SEBATI LAYT 93 Rue de Libourne - Casablanca Tel.: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 092041961</p> <p>INP : 98860</p> <p>RAJAA SEBATI LAYT 93 Rue de Libourne - Casablanca Tel.: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 092041961</p>	<p>PHARMACIE DU MECHOUAR RAJAA SEBATI LAYT 93 Rue de Libourne - Casablanca Tel.: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 092041961</p>
INP : <input type="text"/>	INP : <input type="text"/>

تاریخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفتوت Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : 					
INP : 					
INP : 					



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	120 ms
Durée Echantillon :	11 s	Intervalle QT :	440 ms
FC :	67 bpm	Intervalle QTc :	465 ms
Durée P :	95 ms	Axe P :	65.7°
Durée QRS :	111 ms	Axe QRS :	-9.2°
Durée T :	299 ms	Axe T :	46.3°

QRS axis ≥ 330 and ≤ 0 ,

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Arafat - Casablanca
Tél: 01 22 46 78 79 - 05 27 46 78 90

Signature Médecin:

Docteur Jamal SIBAI
CARDIOLOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
Lundi 9h à 15h.
Mardi à 11h.
Mercredi-midi et le dimanche.
Téléphone : 06 22 180 812

LOT 197087
EXP 06/22
DRM 15/09/00
S
Valstar

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بباريس

أوقلت العمل من الإثنين إلى الخميس من 9h إلى 15h
والسبت من 9h إلى 11h
العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد
لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 26 NOV. 2019

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
الرقم الوطني الاستدلالي : 1
العنوان : 38 Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Aarar - Casablanca
الرقم : 22 46 79 79 - 05 22 43 78 90

REGIME SANS
RAJAA SEBATI LAYT
TELEPHONE : 05 22 30 19 90

PHARMACIE DU MECHOUAR
Rajaâ SEBATI LAYT
Rue de Libourne - Casablanca
: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79
INPE : 092041961



8 032578 477337

ج. عمارة بسي - الطريق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف : 890
Lalla Yacout - Imm. BMCI - 1er Etage - Casablanca

Lot:
À consommer
avant le:
PPC: 79,00 DH

190430
06/2022



Docteur Jamal SIBAI
 CARDIOLOGUE
 Diplômé de la Faculté de Médecine
 de Paris

Horaires d'ouverture :
 du Lundi au jeudi 9h à 15h.
 Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.
 Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
 خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الاثنين إلى الخميس من 9h إلى 15h
 والسبت من 9h إلى 11h
 العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد
 لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 26 NOV. 2019

Dr. I. SIBAI
 CARDIOLOGUE
 العيادة الخاصة بالإستدالى :
 Angle 38 Bd Lalla Yacout et
 Rue El Araar - Casablanca
 Tel: 06 22 180 812

Mme MANSOURI Souad

Laboratoire MOKAWAMA
 Dr. BENAZZOUJ Nafissa
 Place Dekar (Rue pointe Gommaire)
 Angle Bd La Gommaire et Bd La Gommaire
 Tel: 05 22 79 79 30 - Casablanca

NFS

VS Cff

gagné = j'a, Hbnc
 une, ait, ac urge

(A)

Im sy SOT, SGT

chotot, tgh CG, Hm von

vit D3 D3.

- TSH V-

Laboratoire MOKAWAMA

E 1271219005

MANSOURI Souad

DN:09/08/1955



Mme

NFS+HBGLY

Dr. I. SIBAI
 CARDIOLOGUE
 Angle 38. Bd Lalla Yacout et
 1. Rue El Araar - Casablanca
 Tel: 06 22 180 812

زاوية 1، زنقة العز (كى لوسك سلقة) و 38 شارع لا ليلوت - عمارة بسي - الطبق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف : 00179045100004 - 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90
 Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1er Etage - Casablanca 20090 - Tel.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90



LABORATOIRE
MOKAWAMA
D'Analyses Médicales

Dr. BENAZZOU Narjis

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

Facture



INPE: 093061968

N° facture : 2019-3612

Date : 27/12/2019

Patient : Mme MANSOURI Souad

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
Glycémie à jeûn	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
TRIGLYCERIDES	50	67,00
CHOLESTEROL+HDL+LDL	110	147,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase:	50	67,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone Ultra sensible	250	335,00
VITAMINE D 25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	350	469,00

Total B	1450	1 943,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		1 958,00

rrêtée la présente facture à la somme de : Mille neuf cent cinquante-huit dirhams***

Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama
Sidi Abdellah, Avenue Bd. La Résistance
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca

مختبر المقاومة للتحاليل الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

Casablanca, le 27/12/2019
Code Patient 16-02218



Nom : Mme MANSOURI Souad

Dossier N° : 271219-005 Prélèvement du: 27/12/2019 8:57

Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Technique Sysmex)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLOBULES ROUGES	:	4,86 $10^6/\text{mm}^3$	(3.8 - 5.5)	5,17 (07/11/16)
HEMOGLOBINE	:	9,70 g/dl	(12 - 16)	12,70 (07/11/16)
HEMATOCRITE	:	33,80 %	(37 - 47)	40,60 (07/11/16)
VGM	:	70 fL	(80 - 95)	79 (07/11/16)
TCMH	:	20 pg	(27 - 32)	25 (07/11/16)
CCMH	:	29 g/dl	(32 - 36)	31 (07/11/16)
GLOBULES BLANCS	:	8500 $/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)	7700 (07/11/16)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	70 %	5950 $/\text{mm}^3$	(2000 - 7500)	4235 (07/11/16)
EOSINOPHILES	:	1 %	85 $/\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)	231 (07/11/16)
BASOPHILES	:	0 %	0 $/\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)	0 (07/11/16)
LYMPHOCYTES	:	23 %	1955 $/\text{mm}^3$	(1500 - 4000)	2695 (07/11/16)
MONOCYTES	:	6 %	510 $/\text{mm}^3$	(40 - 800)	539 (07/11/16)
PLAQUETTES	:	434000 $/\text{mm}^3$		(150000 - 400000)	273000 (07/11/16)
ETUDE DU FROTTIS SUR LAME	:		Hypochromie, microcytose		

LÉBANNAIRE MOKAWAMA D'ANALYSES NÉCROLOGIE
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance N°14, 1er Étage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83 - Mail : labomokawama@gmail.com

مختبر المقاومة للتحليلات الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

Dossier N° : 271219-005

Mme MANSOURI Souad

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Première heure	: 16 mm	(Inférieur à 8)	10 (07/11/16)
Deuxième heure	: 40 mm	(Inférieur à 20)	33 (07/11/16)

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83



**LABORATOIRE
MOKAWAMA**
D'Analyses Médicales

D'Analyses Médicales

مختبر المقاومة للتحاليل الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

Dossier N° : 271219-005

Mme MANSOURI Souad

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

IONOGRAMME SANGUIN

(Tech. Electrodes ISE4000, SFRI)

PROTIDES TOTAUX (Tech. BIURET, sur Biosystem)	:	74,18	g/l	(60 - 80)	70,47 (07/11/16)
SODIUM	:	142,00	mmol/l	(133 - 147)	138,40 (07/11/16)
POTASSIUM	:	4,29	mmol/l	(3,5 - 5,5)	3,98 (07/11/16)
CHLORE	:	107,00	mmol/l	(94 - 108)	103,50 (07/11/16)
RESERVE ALCALINE	:	22,10	mmol/l	(22 - 30)	30,00 (07/11/16)
CALCIUM (Tech. ARSENAZO III, sur biosystem)	:	96,50	mg/l	(85 - 105)	94,23 (07/11/16)
		2,41	mmol/l	(2,13 - 2,63)	
TRIGLYCERIDES (Tech. GLYCEROL PHOSPHATE OXYDASE/ PEROXYDASE)	:	2,01	g/l	(0,4 - 1,3)	1,77 (07/11/16)
		2,29	mmol/l	(0,46 - 1,71)	
CHOLESTEROL+HDL+LDL					
CHOLESTEROL TOTAL (Tech. CHOLESTEROL OXIDASE/ PEROXIDASE, sur Biosystem)	:	2,40	g/l <i>ce</i>	(1,5 - 2)	2,56 (07/11/16)
		6,19	mmol/l	(3,87 - 5,16)	
CHOLESTEROL-HDL (Tech. DIRECT DETERGENT, sur Biosystem)	:	0,60	g/l	(Supérieur à 0,4)	0,53 (07/11/16)
		1,55	mmol/l	(Supérieur à 1,04)	
RAPPORT CHT/HDL	:	4,00		(Inférieur à 4,5)	4,83 (07/11/16)
CHOLESTEROL-LDL	:	1,40	g/l		1,68 (07/11/16)
		3,63	mmol/l		

Valeurs souhaitables du LDL-Cholesterol (en g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire *

Selon l'AFSSAPS:

- Présence de 0 à 1 facteur de risque : $LDL < 1,6$
 - Présence de 2 facteurs de risques ou plus : $LDL < 1,3$
 - Présence d'antécédents de maladies cardiovasculaire : $LDL < 1$

*Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, l'abattement, HTA, Diabète de type 2 et HDL < 0,40 g/l.

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 27 UI/l (Inférieur à 40) 60 (07/11/16)
(Tech. IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL sur biosystem)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 22 UI/l (Inférieur à 40) 60 (07/11/16)
(Tech. IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL sur biosystem)

مختبر المقاومة للتحليلات الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis

6
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

Dossier N° : 271219-005

Mme MANSOURI Souad

ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-US : THYREOSTIMULINE-HORMONE : (Technique ELFA sur VIDAS Biomérieux)	4,827 mUI/l	(0,25 - 5)	4.25 (07/11/16)

- Euthyroidie: 0,25 - 5 µUI/l
- Hyperthyroidie : <0,15 µUI/l
- Hypothyroidie : >7µUI/l

VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD(25 OH D2+D3) : (Tech. ELFA sur VIDAS. Biomérieux)	<8,1 ng/ml	(30 - 100)	

Interprétation:

- < 20ng/ml: Déficient
- 20-29ng/ml : Insuffisant
- 30-100ng/ml: Suffisant
- >100ng/ml: Toxicité potentielle

NB: Attention, changement de technique et des valeurs usuelles!

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biogiste

Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR) Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance. N°14, 1er Étage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83 - Mail : labomokawama@gmail.com
Référence : 22600000 - ICF N° : 000428420000076

Instructions à suivre	تعليمات يجب اتباعها
Etablir une feuille de soins par personne et par événement.	تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.
La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).	يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).
Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par le praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.	يجب كتابة الإسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.
Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.	يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.
La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNOPS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il ya traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.	يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني لمنظمات الأحياط الاجتماعي في طرف شهرين من تاريخ أول علاج طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر . في هذه الحال، يجب تقديم الملف في حلو شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.
Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.	سيتم تعريض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية
Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.	الخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض ال�ينة غير قابلة للتعريض.
Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.	كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.
L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.	حق التعريض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الأحياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سيق ذكره.
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p><u>توقيع وطابع التعاقدية</u></p> <p><u>Cachet et signature de la mutuelle</u></p> </div>	
<p>Identification de l'agent :</p> <p>Date de dépôt du dossier :</p> <p> تاريخ الإيداع :</p> <p style="text-align: center;">[] [] [] [] [] []</p>	

CIM-10

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

CIM -10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

الطبين المساعدات عمليات

Actes Paramédicaux

Manufacturier/ fabricant: **YACOUBI**

Sanofi Winthrop Industrie
1055-1057, Route de Rabat
Ain sebaâ Casablanca
Tunisie 20000
P.P.V: 145,00 DH
6 116001 080670



080725

dated medicine n°41382.01.00 alc

الدكتورة البكري زهور
الطب العام

طبية عبرة محلية مقبولة لدى المحاكم
شارع الساقية العراء بطنجة - سلا
الهاتف: 05 37 78 02 33

02/12/19

7 → MANSOURI Souad

145,00

ii. Oraline 500

450,00

39/11/15 au 31/12/19
reg

2 500 ml 20 g.

39/11/15

39/12/15 35,00

55 ml

cas 3+ 11/12/19 reg



209,10

ISONE 20 mg
20 comprimés sécables



T 191571 1
P 07 2024

45 80

صيغة
FACIE DU PLATEAU
Dr. HACHMI ZIZI HAJJI
Chercheur et Médecin Générale
Bâtiment 6, Complexe
Commercial Bettana, S.A.L.
Tél. 05 37 78 13 17
Av. Sakia El Hamra, Bettana - SALE
Tél. Cabinet : 037 73 02
E

description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

جبرد الموصفات التي تم تغييرها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ المتأخر Date d'exécution	المبلغ المطلوب Prix facturé	توقيع و خاتم الصيدلاني معون التسييرات الطبية Signature et Cachet de Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
٢١/٠٨/٢٠١٩	١٥٨,٤٠	
	INPE 02 099636	

CIM 10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

العمليات الإلحياء، الأشعة و الصور

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدتين الطبيتين

Dr SAMIRA SEFRIHI
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



الدكتورة سميرة السفريحي
اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

Strabologie - Ophtalmo - Diabétologie
Voies Lacrymales - Lentilles de contact
Angiographie - Laser
PHAKOEMULSIFICATION

داء العول - مرض سكري العيون - أمراض
مجرى النعيم العيني الاصفحة - قصص الشبكية
العلاج بالليزر جراحة العين البينية بالليزر
ما فوق الصوتية

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplômée en Ophtalmologie des Hôpitaux des Armées du VAL de GRACE PARIS
- Ex Spécialiste attachée aux hôpitaux universitaires de Lyon
- Ex Médecin Commandant Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V Rabat

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

خريجة المستشفى العسكري الفرنسي

فال توكراس بيروت

طبيبة اختصاصية ملقة سليقا بالمستشفى

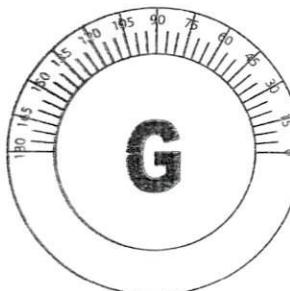
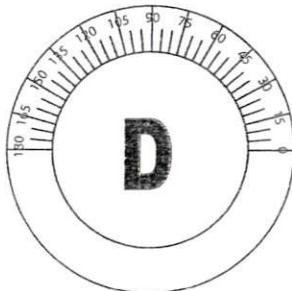
الجامعة بلتون

طبيبة اختصاصية ملقة سليقا بالمستشفى

السكري محمد الخامس الرباط

Salé, le 24/08/2019 سلا، في

M: MANSOURI SOUAD



VISION
DE LOIN

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D.} = (90^{\frac{e}{2}}) - 1,00 \\ \text{O.G.} = (85^{\frac{e}{2}}) - 1,00 \end{array} \right. + 0,75$$

VISION
DE PRES

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D.} \quad \text{addition} +2,75 \\ \text{O.G.} \quad \text{addition} +2,75 \end{array} \right.$$

avec monture
+74 anti reflet

شارع محمد السادس بقاعة ديار 3 عمارة 8 رقم 2 - سلا الهاتف:

Av. Mohamed VI - Résidence Diyar 3 Imm.8 App.2 - Salé Tél.: 0537 78 28 77

E-mail: SefrihiSamira@hotmail.com

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNOPS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حادث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الطبية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

توقيع وطابع التعاونية
Cachet et signature de la mutuelle

Identification de l'agent :
Date de dépôt du dossier :
Tariх الإيداع :
.....

N° Borderouf :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : HAISOURI SOUTI

N° Affiliation : 2243514

N° Immatriculation : 9152643258

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

Conjoint زوج Enfant ابن

Adresse : 10 RUE BACHIR LATHIBI LA GROUVE

Montant des frais : درهم

Nombre de pièces jointes :

تصريح الطبيب المعالج

مستفيد من العلاجات

اسم العاشر والشخصي : HAISOURI SOUTI

رين الإزدياد : 101910181495

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* : M ذكر F أنثى

تعريف الطبيب المعالج

رقم الوطني الاستدلالي للممارسة :

101910181495

ع العلاجات

ول المرض المزمن :

Oui Non

N° dossier ALD* :

.....

Code ALD :

.....

تقديم الظرف المغلق :

.....

بيان الاستشفاء :

.....

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Fait à : 10/01/2014 حرر - :
le : 10/01/2014 في :
ني : HAISOURI SOUTI توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré (e)

موجز بموجز وصيغة بخط المعول الطلاقية عالم

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CIM-10

مجرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

éption des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

INP :

حصن الله بيمانه الهاجرة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

INP:

Actes Paramédicaux

Dr ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hérmoroides, Fistules, Fissures

Endoscope digestif

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABÈTE

Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج وال بواسر

داخلي سابق بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca le : الدار البيضاء في :

MANSOURI Souad

Hb A1c

(D)

Laboratoire MOKAWAMA

E 1190919013

MANSOURI Souad



Mme

DR. ASMOUN Ahmed
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif et Endocrinien
Chirurgie
d'Anale
Place
Khouribga N° 10
Casablanca Tél : 0522 31 58 50/41

8, Bd Khouribga N° 10 - 2ème Etage Tél : 05 22 31 58 41 / 50 - Fax : 05 22 31 58 50
ICE : 002215254000088

Dr ASMOU

SPECIALISTE DES MALADIES

ESTOMAC, FOI

Chirurgie anale: Hérmoroi

Endoscopie c

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'END

Ex. ENSEIGNANT A LA FAC

CASABLA



Casablanca ..

Rue Saint-Romain
69379 Lyon cedex 08
Exploitant :
Merek Serono s.a.s.
37 rue Saint-Romain
69379 Lyon cedex 08
GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 42DH00
6 118001 121373
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

RCK
الدار البيضاء

PHARMACIE DU MECHOUAR
Rajaâ SEBATI LAYT
93, Rue Libourne - Casablanca
Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79
INPE : 092041961

Gluwana 21/10/2000

U2,0x6
252/

3 WO. 3

DR. ASMOUN Ahmed
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif et Endocrinien
Chirurgie
d'Anale
Place
Khouribga N° 10
Casablanca Tél : 0522 31 58 50/41

8, Bd Khouribga N° 10 - 2ème Etage Tél : 05 22 31 58 41 / 50 - Fax : 05 22 31 58 50
ICE : 002215254000088



LABORATOIRE
MOKAWAMA
D'Analyses Médicales

مختبر المقاومة للتخليلات الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

Casablanca, le 19/09/2019

Code Patient 16-02218



Nom : Mme MANSOURI Souad

Dossier N° : 190919-013 Prélèvement du: 19/09/2019 11:52

Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

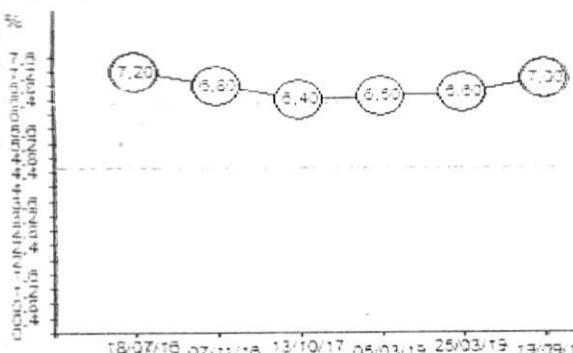
ÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE A1C

7,00 %

(4,5 - 6,3)

Techn. HPLC sur D10 Bio-Rad)

Les valeur
Le diabète
Les exige



Suivi de HEMOGLOBINE GLYCOSY

Date

18/07/16 07/11/16 13/10/17 06/03/19 25/03/19 19/09/19

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. BENAZZOU Narjis

Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Étage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83



LABORATOIRE
MOKAWAMA
D'Analyses Médicales

مختبر المقاومة للتطبيقات المثلية

Dr. BENAZZOU Narjis

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermologie

Casablanca, le 19/09/2019
Code Patient 16-02218



Nom : Mme MANSOURI Souad

Dossier N° : 190919-013 Prélèvement du: 19/09/2019 11:52

Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

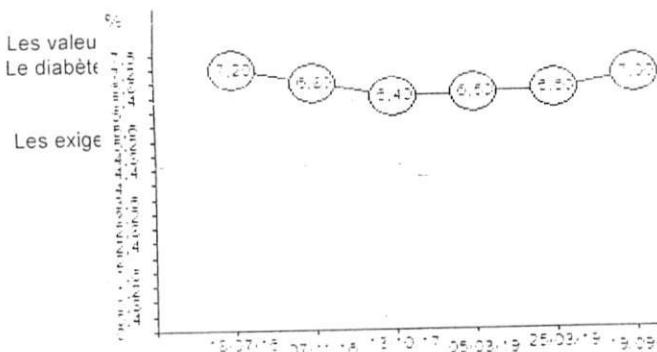
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE A1C : 7,00 %

(Tech. HPLC sur D10 Bio-Rad)

Valeurs Usuelles

Antériorité

(4,5 - 6,3)



Suivi de HEMOGLOBINE GLYCOSY

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Etage - Casablanca
Tel : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83



LABORATOIRES
MOKAWAMA
Laboratoires Médicales

Dr. BENAZZOU Narjis

Spécialiste en Biologie médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

Facture



INPE: 093061968

N° facture : 2019-2593

Date : 19/09/2019

Patient : Mme MANSOURI Souad

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	100	134,00
Total B	100	134,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		149,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quarante-neuf dirhams***

Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama
Séhat Dakar, Angle Bd. La Résistance
et Bd. La Gironde n°14 - Casablanca



Accueil > Application > assure app



"/portailapps/www/index.php/assures/auth" [Accéder](#)

 En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutualées gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information PAYE NON PAYE 2

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	05/02/2020	Virement	-	3 246,60	2 121,72	475,29	2 597,01
60285315	06/01/2020	Payé en : 30 jours		MANSOURI SOUAD	3 246,60	2 121,72	475,29	2 597,01
- 1	-	27/01/2020	Virement	-	359,10	189,10	3,00	192,10
60155111	26/12/2019	Payé en : 32 jours		MANSOURI SOUAD	359,10	189,10	3,00	192,10
- 1	-	19/12/2019	Virement	-	909,50	561,40	56,00	617,40
59526309	21/11/2019	Payé en : 28 jours		MANSOURI SOUAD	909,50	561,40	56,00	617,40
- 2	-	04/11/2019	Virement	-	3 559,40	989,00	34,25	1 023,25
58876336	14/10/2019	Payé en : 21 jours		MANSOURI SOUAD	2 908,40	520,00	5,00	525,00
58876352	14/10/2019	Payé en : 21 jours		MANSOURI SOUAD	651,00	469,00	29,25	498,25

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : [Télécharger](https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr) (https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr)

★★★★★

