

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## ptique :

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.

## ntaire :

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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 049497

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **10806**

Matricule : ..... Société : **CP = 31116**

Actif

Pensionné(e)

Autre : **CHALOU**

Nom & Prénom : ..... **CHALOU**

Date de naissance : ..... **25 JUN 2009**

Adresse : ..... **ACCUEIL**

Tél. : ..... **05 22 20 45 45**

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : ..... / ..... / ..... **25 JUN 2009**

Nom et prénom du malade : ..... **CHALOU** ..... Age : ..... **0**

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ..... **CHALOU**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ..... **CHALOU**

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 : ..... **CHALOU**

Le : ..... / ..... / ..... **25 JUN 2009**

Signature de l'adhérent(e) : ..... **CHALOU**

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 049497

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 : ..... **10806**

Nom de l'adhérent(e) : ..... **CHALOU**

Total des frais engagés : ..... **0**

Date de dépôt : ..... **25 JUN 2009**

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-495814

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12806 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHALLAL Abdelelha K.

Date de naissance : 8/3/1967

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs



### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/05/2020

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 :

KABAT

Signature de l'adhérent(e) :

*DR. Asmae BENTAJA  
31, place Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18  
INFOS : 05 22 22 78 18 - 05 22 22 78 19 - 05 22 22 78 20 - 05 22 22 78 21 - 05 22 22 78 22 - 05 22 22 78 23 - 05 22 22 78 24 - 05 22 22 78 25 - 05 22 22 78 26 - 05 22 22 78 27 - 05 22 22 78 28 - 05 22 22 78 29 - 05 22 22 78 30 - 05 22 22 78 31 - 05 22 22 78 32 - 05 22 22 78 33 - 05 22 22 78 34 - 05 22 22 78 35 - 05 22 22 78 36 - 05 22 22 78 37 - 05 22 22 78 38 - 05 22 22 78 39 - 05 22 22 78 40 - 05 22 22 78 41 - 05 22 22 78 42 - 05 22 22 78 43 - 05 22 22 78 44 - 05 22 22 78 45 - 05 22 22 78 46 - 05 22 22 78 47 - 05 22 22 78 48 - 05 22 22 78 49 - 05 22 22 78 50 - 05 22 22 78 51 - 05 22 22 78 52 - 05 22 22 78 53 - 05 22 22 78 54 - 05 22 22 78 55 - 05 22 22 78 56 - 05 22 22 78 57 - 05 22 22 78 58 - 05 22 22 78 59 - 05 22 22 78 60 - 05 22 22 78 61 - 05 22 22 78 62 - 05 22 22 78 63 - 05 22 22 78 64 - 05 22 22 78 65 - 05 22 22 78 66 - 05 22 22 78 67 - 05 22 22 78 68 - 05 22 22 78 69 - 05 22 22 78 70 - 05 22 22 78 71 - 05 22 22 78 72 - 05 22 22 78 73 - 05 22 22 78 74 - 05 22 22 78 75 - 05 22 22 78 76 - 05 22 22 78 77 - 05 22 22 78 78 - 05 22 22 78 79 - 05 22 22 78 80 - 05 22 22 78 81 - 05 22 22 78 82 - 05 22 22 78 83 - 05 22 22 78 84 - 05 22 22 78 85 - 05 22 22 78 86 - 05 22 22 78 87 - 05 22 22 78 88 - 05 22 22 78 89 - 05 22 22 78 90 - 05 22 22 78 91 - 05 22 22 78 92 - 05 22 22 78 93 - 05 22 22 78 94 - 05 22 22 78 95 - 05 22 22 78 96 - 05 22 22 78 97 - 05 22 22 78 98 - 05 22 22 78 99 - 05 22 22 78 100 - 05 22 22 78 101 - 05 22 22 78 102 - 05 22 22 78 103 - 05 22 22 78 104 - 05 22 22 78 105 - 05 22 22 78 106 - 05 22 22 78 107 - 05 22 22 78 108 - 05 22 22 78 109 - 05 22 22 78 110 - 05 22 22 78 111 - 05 22 22 78 112 - 05 22 22 78 113 - 05 22 22 78 114 - 05 22 22 78 115 - 05 22 22 78 116 - 05 22 22 78 117 - 05 22 22 78 118 - 05 22 22 78 119 - 05 22 22 78 120 - 05 22 22 78 121 - 05 22 22 78 122 - 05 22 22 78 123 - 05 22 22 78 124 - 05 22 22 78 125 - 05 22 22 78 126 - 05 22 22 78 127 - 05 22 22 78 128 - 05 22 22 78 129 - 05 22 22 78 130 - 05 22 22 78 131 - 05 22 22 78 132 - 05 22 22 78 133 - 05 22 22 78 134 - 05 22 22 78 135 - 05 22 22 78 136 - 05 22 22 78 137 - 05 22 22 78 138 - 05 22 22 78 139 - 05 22 22 78 140 - 05 22 22 78 141 - 05 22 22 78 142 - 05 22 22 78 143 - 05 22 22 78 144 - 05 22 22 78 145 - 05 22 22 78 146 - 05 22 22 78 147 - 05 22 22 78 148 - 05 22 22 78 149 - 05 22 22 78 150 - 05 22 22 78 151 - 05 22 22 78 152 - 05 22 22 78 153 - 05 22 22 78 154 - 05 22 22 78 155 - 05 22 22 78 156 - 05 22 22 78 157 - 05 22 22 78 158 - 05 22 22 78 159 - 05 22 22 78 160 - 05 22 22 78 161 - 05 22 22 78 162 - 05 22 22 78 163 - 05 22 22 78 164 - 05 22 22 78 165 - 05 22 22 78 166 - 05 22 22 78 167 - 05 22 22 78 168 - 05 22 22 78 169 - 05 22 22 78 170 - 05 22 22 78 171 - 05 22 22 78 172 - 05 22 22 78 173 - 05 22 22 78 174 - 05 22 22 78 175 - 05 22 22 78 176 - 05 22 22 78 177 - 05 22 22 78 178 - 05 22 22 78 179 - 05 22 22 78 180 - 05 22 22 78 181 - 05 22 22 78 182 - 05 22 22 78 183 - 05 22 22 78 184 - 05 22 22 78 185 - 05 22 22 78 186 - 05 22 22 78 187 - 05 22 22 78 188 - 05 22 22 78 189 - 05 22 22 78 190 - 05 22 22 78 191 - 05 22 22 78 192 - 05 22 22 78 193 - 05 22 22 78 194 - 05 22 22 78 195 - 05 22 22 78 196 - 05 22 22 78 197 - 05 22 22 78 198 - 05 22 22 78 199 - 05 22 22 78 200 - 05 22 22 78 201 - 05 22 22 78 202 - 05 22 22 78 203 - 05 22 22 78 204 - 05 22 22 78 205 - 05 22 22 78 206 - 05 22 22 78 207 - 05 22 22 78 208 - 05 22 22 78 209 - 05 22 22 78 210 - 05 22 22 78 211 - 05 22 22 78 212 - 05 22 22 78 213 - 05 22 22 78 214 - 05 22 22 78 215 - 05 22 22 78 216 - 05 22 22 78 217 - 05 22 22 78 218 - 05 22 22 78 219 - 05 22 22 78 220 - 05 22 22 78 221 - 05 22 22 78 222 - 05 22 22 78 223 - 05 22 22 78 224 - 05 22 22 78 225 - 05 22 22 78 226 - 05 22 22 78 227 - 05 22 22 78 228 - 05 22 22 78 229 - 05 22 22 78 230 - 05 22 22 78 231 - 05 22 22 78 232 - 05 22 22 78 233 - 05 22 22 78 234 - 05 22 22 78 235 - 05 22 22 78 236 - 05 22 22 78 237 - 05 22 22 78 238 - 05 22 22 78 239 - 05 22 22 78 240 - 05 22 22 78 241 - 05 22 22 78 242 - 05 22 22 78 243 - 05 22 22 78 244 - 05 22 22 78 245 - 05 22 22 78 246 - 05 22 22 78 247 - 05 22 22 78 248 - 05 22 22 78 249 - 05 22 22 78 250 - 05 22 22 78 251 - 05 22 22 78 252 - 05 22 22 78 253 - 05 22 22 78 254 - 05 22 22 78 255 - 05 22 22 78 256 - 05 22 22 78 257 - 05 22 22 78 258 - 05 22 22 78 259 - 05 22 22 78 260 - 05 22 22 78 261 - 05 22 22 78 262 - 05 22 22 78 263 - 05 22 22 78 264 - 05 22 22 78 265 - 05 22 22 78 266 - 05 22 22 78 267 - 05 22 22 78 268 - 05 22 22 78 269 - 05 22 22 78 270 - 05 22 22 78 271 - 05 22 22 78 272 - 05 22 22 78 273 - 05 22 22 78 274 - 05 22 22 78 275 - 05 22 22 78 276 - 05 22 22 78 277 - 05 22 22 78 278 - 05 22 22 78 279 - 05 22 22 78 280 - 05 22 22 78 281 - 05 22 22 78 282 - 05 22 22 78 283 - 05 22 22 78 284 - 05 22 22 78 285 - 05 22 22 78 286 - 05 22 22 78 287 - 05 22 22 78 288 - 05 22 22 78 289 - 05 22 22 78 290 - 05 22 22 78 291 - 05 22 22 78 292 - 05 22 22 78 293 - 05 22 22 78 294 - 05 22 22 78 295 - 05 22 22 78 296 - 05 22 22 78 297 - 05 22 22 78 298 - 05 22 22 78 299 - 05 22 22 78 300 - 05 22 22 78 301 - 05 22 22 78 302 - 05 22 22 78 303 - 05 22 22 78 304 - 05 22 22 78 305 - 05 22 22 78 306 - 05 22 22 78 307 - 05 22 22 78 308 - 05 22 22 78 309 - 05 22 22 78 310 - 05 22 22 78 311 - 05 22 22 78 312 - 05 22 22 78 313 - 05 22 22 78 314 - 05 22 22 78 315 - 05 22 22 78 316 - 05 22 22 78 317 - 05 22 22 78 318 - 05 22 22 78 319 - 05 22 22 78 320 - 05 22 22 78 321 - 05 22 22 78 322 - 05 22 22 78 323 - 05 22 22 78 324 - 05 22 22 78 325 - 05 22 22 78 326 - 05 22 22 78 327 - 05 22 22 78 328 - 05 22 22 78 329 - 05 22 22 78 330 - 05 22 22 78 331 - 05 22 22 78 332 - 05 22 22 78 333 - 05 22 22 78 334 - 05 22 22 78 335 - 05 22 22 78 336 - 05 22 22 78 337 - 05 22 22 78 338 - 05 22 22 78 339 - 05 22 22 78 340 - 05 22 22 78 341 - 05 22 22 78 342 - 05 22 22 78 343 - 05 22 22 78 344 - 05 22 22 78 345 - 05 22 22 78 346 - 05 22 22 78 347 - 05 22 22 78 348 - 05 22 22 78 349 - 05 22 22 78 350 - 05 22 22 78 351 - 05 22 22 78 352 - 05 22 22 78 353 - 05 22 22 78 354 - 05 22 22 78 355 - 05 22 22 78 356 - 05 22 22 78 357 - 05 22 22 78 358 - 05 22 22 78 359 - 05 22 22 78 360 - 05 22 22 78 361 - 05 22 22 78 362 - 05 22 22 78 363 - 05 22 22 78 364 - 05 22 22 78 365 - 05 22 22 78 366 - 05 22 22 78 367 - 05 22 22 78 368 - 05 22 22 78 369 - 05 22 22 78 370 - 05 22 22 78 371 - 05 22 22 78 372 - 05 22 22 78 373 - 05 22 22 78 374 - 05 22 22 78 375 - 05 22 22 78 376 - 05 22 22 78 377 - 05 22 22 78 378 - 05 22 22 78 379 - 05 22 22 78 380 - 05 22 22 78 381 - 05 22 22 78 382 - 05 22 22 78 383 - 05 22 22 78 384 - 05 22 22 78 385 - 05 22 22 78 386 - 05 22 22 78 387 - 05 22 22 78 388 - 05 22 22 78 389 - 05 22 22 78 390 - 05 22 22 78 391 - 05 22 22 78 392 - 05 22 22 78 393 - 05 22 22 78 394 - 05 22 22 78 395 - 05 22 22 78 396 - 05 22 22 78 397 - 05 22 22 78 398 - 05 22 22 78 399 - 05 22 22 78 400 - 05 22 22 78 401 - 05 22 22 78 402 - 05 22 22 78 403 - 05 22 22 78 404 - 05 22 22 78 405 - 05 22 22 78 406 - 05 22 22 78 407 - 05 22 22 78 408 - 05 22 22 78 409 - 05 22 22 78 410 - 05 22 22 78 411 - 05 22 22 78 412 - 05 22 22 78 413 - 05 22 22 78 414 - 05 22 22 78 415 - 05 22 22 78 416 - 05 22 22 78 417 - 05 22 22 78 418 - 05 22 22 78 419 - 05 22 22 78 420 - 05 22 22 78 421 - 05 22 22 78 422 - 05 22 22 78 423 - 05 22 22 78 424 - 05 22 22 78 425 - 05 22 22 78 426 - 05 22 22 78 427 - 05 22 22 78 428 - 05 22 22 78 429 - 05 22 22 78 430 - 05 22 22 78 431 - 05 22 22 78 432 - 05 22 22 78 433 - 05 22 22 78 434 - 05 22 22 78 435 - 05 22 22 78 436 - 05 22 22 78 437 - 05 22 22 78 438 - 05 22 22 78 439 - 05 22 22 78 440 - 05 22 22 78 441 - 05 22 22 78 442 - 05 22 22 78 443 - 05 22 22 78 444 - 05 22 22 78 445 - 05 22 22 78 446 - 05 22 22 78 447 - 05 22 22 78 448 - 05 22 22 78 449 - 05 22 22 78 450 - 05 22 22 78 451 - 05 22 22 78 452 - 05 22 22 78 453 - 05 22 22 78 454 - 05 22 22 78 455 - 05 22 22 78 456 - 05 22 22 78 457 - 05 22 22 78 458 - 05 22 22 78 459 - 05 22 22 78 460 - 05 22 22 78 461 - 05 22 22 78 462 - 05 22 22 78 463 - 05 22 22 78 464 - 05 22 22 78 465 - 05 22 22 78 466 - 05 22 22 78 467 - 05 22 22 78 468 - 05 22 22 78 469 - 05 22 22 78 470 - 05 22 22 78 471 - 05 22 22 78 472 - 05 22 22 78 473 - 05 22 22 78 474 - 05 22 22 78 475 - 05 22 22 78 476 - 05 22 22 78 477 - 05 22 22 78 478 - 05 22 22 78 479 - 05 22 22 78 480 - 05 22 22 78 481 - 05 22 22 78 482 - 05 22 22 78 483 - 05 22 22 78 484 - 05 22 22 78 485 - 05 22 22 78 486 - 05 22 22 78 487 - 05 22 22 78 488 - 05 22 22 78 489 - 05 22 22 78 490 - 05 22 22 78 491 - 05 22 22 78 492 - 05 22 22 78*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
23/05/2020	Y	4	3000 Dt	INF : <input checked="" type="checkbox"/>  Dr. Asma BENTHAM Cardiologue Place Abou Bakr Essaïd, 1er Etage Appt. 4 Téle : 055 250 788 GSM : 06 68 54 42 68

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHATEAU Résidence Château Lotoisement avenue Farhouda Témara Plage 1075	29.05.20	30,70

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/05/2020 ETI 8000	Dr. Asma BENTHAMI Cardiologue Place Abou Bakr Es-Siddiq 1er Etage Badr 1444 Téléphone: 05-58-32-10-00 Fax: 05-58-32-10-00 Mobile: 05-58-32-10-00 Email: asma.benthami@ymail.com		

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le

28/10/2020

C  
E  
N  
T  
R  
E  
  
D  
E  
  
C  
A  
R  
D  
I  
O  
L  
O  
G  
I  
E  
  
B  
A  
D  
R

Challat Abdel HAKIM

1 - Daigne prev 300 mg  
dep 1/2

2 - 300 mg  
Vadegic  
dep 1/2 min.

3 - CORVOSOL 2mg 3  
dep 1/2 (1 fois)

LOT : 20E007  
PER : 06/2021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70





Dr.Asma BENTHAMI  
Cardiologue

Rabat, le .....

28/09/2020

C  
E  
N  
T  
R  
E

D  
E

C  
A  
R  
D  
I  
O  
L  
O  
G  
I  
E

B  
A  
D  
R

Chahlaoui Abdellah

Dré cardio gic  
Lai ETT

Dr. Asma BENTHAMI  
Cardiologue  
37, Place Abou Bakr Essadik, 1er Etage App.4  
Agdal (Derrière la Mosquée Badr) - Rabat  
Tél.: 05 37 77 98 32  
Email : benthamiasm@hotmail.fr  
TÉLÉPHONE : 05 37 77 98 32  
INFE : 101164788

Echocardiographie  
Doppler Vasculaire  
Holter tensionnel  
Holter ECG- Epreuve d'effort

Tél.: 05 37 77 98 32  
Email : benthamiasm@hotmail.fr  
37, Place Abou Bakr Essadik, 1<sup>er</sup> Etage, App. 4  
Agdal (derrière la Mosquée Badr) - Rabat

# FACTURE

NOM : CHALLOT

PRENOM : ABD ELHAKIM

## EXAMEN REALISE :

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

**800DH  
(HUIT CENT DIRHAMS)**

LE 29/05/2020

Dr. Aemna BENTHAMI  
Cardiologue  
37, Place Abd. Badr (Route de Agdal) - Rabat  
Agdal (Derrière la mosquée Agdal) - 06 66 54 42 51  
Tel: 05 37 77 00 02 - GSM: 06 66 54 42 51  
INPE : 10 118 4739



Prélevé le : 02/06/2020      Edité le : 02/06/2020  
Dossier N° : **2200602-0024**      ROYAL AIR MAROC  
M U P R A S

**Dr BENTHAMI A.**      CASABLANCA ANFA

**Mr CHALLOT Abdelhakim**

### PARTIEL

Patient né(e) le : 08/03/1967      Sexe: M

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération globulaire

HEMATIES	4.85	Millions/mm <sup>3</sup>	(VR:4.40 à 6.50)
Hémoglobine	15.2	g/100ml	(VR:13.0 à 18.0)
Hématocrite	44.8	%	(VR:41.0 à 55.0)
VGM	92.4	μ3	(VR:76.0 à 96.0)
TGMH	31.3	pcg	(VR:27.0 à 32.0)
CGMH	33.9	%	(VR:32.0 à 36.0)
LEUCOCYTES	6.2	Milliers/mm <sup>3</sup>	(VR:4.1 à 11.1)

#### Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	48.0	%	2 976	/mm <sup>3</sup>	(VR:2 000 à 7 500)
Poly. Eosinophiles	2.4	%	149	/mm <sup>3</sup>	(VR: < à 400)
Poly. Basophiles	0.3	%	19	/mm <sup>3</sup>	(VR: < à 150)
Lymphocytes	42.2	%	2 616	/mm <sup>3</sup>	(VR:1 500 à 4 000)
Monocytes	7.1	%	440	/mm <sup>3</sup>	(VR: < à 1 000)

#### Numération plaquettaire

PLAQUETTES	216	Milliers/mm <sup>3</sup>	(VR:150 à 400)
------------	-----	--------------------------	----------------

Frottis sanguin : Normal

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	7	mm	/	(VR:1 à 10)
Deuxième heure	16	mm	/	(VR:6 à 20)
Indice de Katz	7.5			

**Pr. BENOUDA Amina**  
Médecin Biologiste  
INPE : 107164048  
Laboratoire du Maghreb

TSVP



## BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeun	1.02	g/l	(VR:0.74 à 1.10)
Colorimétrie enzymatique à 37°C	5.7	mmol/l	(VR:4.1 à 6.1)
UREE	0.27	g/l	(VR:0.10 à 0.50)
Colorimétrie enzymatique à 37°C	4.5	mmol/l	(VR:1.7 à 8.3)
CREATININE	8.3	mg/l	(VR:7.0 à 12.0)
Colorimétrie enzymatique à 37°C	73	μmol/l	(VR:62 à 106)
ACIDE URIQUE	72.80	mg/l	(VR:34.00 à 70.00)
Colorimétrie enzymatique à 37°C	433.16	μmol/l	(VR:202.30 à 416.50)
SODIUM	142	mEq/l	(VR:135 à 145)
Potentiométrie indirecte			
POTASSIUM	4.50	mEq/l	(VR:3.50 à 5.50)
Potentiométrie indirecte			

## ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES ASAT-TGO	18	U/l	(VR:5 à 35)
Enzymologie			
TRANSAMINASES ALAT-TGP	20	U/l	(VR: < à 55)
Enzymologie			
TROPONINE IC	0.002	ng/ml	(VR: < à 0.040)
Enzymologie			
NT-PRO BNP	24	pg/ml	
Age :			
< 75 ans = < 125 pg/ml			
> 75 ans = < 450 pg/ml			

## PROTEINES - MARQUEURS

### PROTEINE C REACTIVE

CRP	2.8	mg/l	(VR: < à 10.0)
-----	-----	------	----------------

TSVP

### FERRITINE

Taux \_\_\_\_\_ 231.0 ng/ml  
Immuno Chimie Luminescence

Valeurs de référence		
Nouveau né	50-400	ng/ml
<1mois	90-600	ng/ml
1-2mois	140-400	ng/ml
2-6 mois	40-250	ng/ml
6mois-15 ans	15-100	ng/ml
Homme	30-300	ng/ml
Femme	20-200	ng/ml

### IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

#### SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

Antigène Hbs \_\_\_\_\_ Recherche Négative  
Technique C.L.I.A Abbott Architect  
Index \_\_\_\_\_ 0.19  
Seuil de positivité : 1.00  
Anticorps Hbs \_\_\_\_\_ Recherche Négative  
Taux \_\_\_\_\_ 0 UI/I  
Anticorps Hbc \_\_\_\_\_ Recherche Négative  
Anticorps Anti Hbe \_\_\_\_\_ Recherche Négative

#### SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

HCV Anticorps totaux \_\_\_\_\_ Recherche Négative  
EIA 3ème Génération  
Index \_\_\_\_\_ 0.03  
Seuil de positivité : 1.00  
Conclusion \_\_\_\_\_ SEROLOGIE HCV NEGATIVE .

## HORMONOLOGIE

### TSH ULTRASENSIBLE

Taux \_\_\_\_\_ 2.34 mUI/l (VR:0.18 à 4.00)

3ème Génération

Interprétation :

- 0.18 à 3.4 mUI/l : Euthyroidie
- < 0,18 mUI/l : Hyperthyroidie
- > 4,00 mUI/l : Hypothyroidie

### CREATININE URINAIRE

En Cours

### UREE URINAIRE (HN)

En Cours

### VOLUME DE URINES DE 24H

En Cours

### RAPPORT COMPLET

**Pr. BENOUDA Amina**  
Médecin Biogiste  
INPE : 107164048  
Laboratoire du Maghreb  


Pr. BENOUDA



Rabat, le 23/07/2020

C  
E  
N  
T  
R  
E  
  
D  
E  
C  
A  
R  
D  
I  
O  
G  
I  
E  
  
B  
A  
D  
R

## ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

Nom & Prénom : CHALLOT ABDELHAKIM

Indication de l'examen : PRECORDIALGIES

### AORTE :

- Sigmoïdes aortiques fines, souples, pas de fuite aortique, ni de sténose
- L'aorte initiale non dilatée ; AO = 33 mm, Vmax Ao = 0.8 m/s

### VENTRICULE GAUCHE :

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction contractile globale et segmentaire. FEVG à 60 %.

SIV = 10 mm

VGTD = 49 mm

PP = 9.5 mm

TS = 33 mm

### OREILLETTE GAUCHE :

- OG non dilatée OG = 34 mm SOG = 13 cm<sup>2</sup>

### VALVE MITRALE :

- La valve mitrale fine, souple, pas de fuite ni de sténose.
- E < A Em = 0.61 m/s Ea = 8 cm/s Em/Ea = 7.5

### VALVE TRICUSPIDE :

- Pas d'IT exploitable. TAP = 142 ms.

### CAVITES DROITES :

- Cavités droites non dilatées. VD de bonne fonction systolique,
- TAPSE = 24 mm VCI à 12 mm

### PERICARDE :

- Décollement péricardique minime en retro OD de 5 mm.

### CONCLUSION :

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction contractile globale et segmentaire. FEVG à 60 %.
- Flux mitral type I. Pressions de remplissage du VG normales.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique notable.
- OG non dilatée
- Cavités droites non dilatées. VD de bonne fonction systolique normale. VCI normale et dépressible.
- Décollement péricardique minime.

