

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

- Reclamation : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° D. : 34994
N° W19-493522 / 04818

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4818 Société : RSM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENKHAM SAHAMA Saad
 Date de naissance : 01/04/1954
 Adresse : 1425
 Tél. : 0678021601 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. S. ABIR-KHALIL
 Spécialiste des Maladies du
 Cœur et des Vaisseaux
 Rés. My Ismail, Entrée C, Angk
 Rue Soussa et Av. My Slimane
 Rabat
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : /
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Maladie Coronarienne
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 21/04/2020

CLINIQUE DES
MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX



مصحة
أمراض القلب
والشرايين

Total = 526,40
PHARMACIE GALAXY SANTE
Av Mohamed Belhassen El wazani Nahda 2
Rabat - Tél. 05 37 63 60 56
E-mail: galaxysante@gmail.com
~~10 20 70 133~~

PHARMACIE SARAH
ADIL SAMIR
Rue Abou Bakr Essidq Imo
Ain El Kanta Tél. 05 37 36 45 41
Rabat, le 26/2/2020

Dr Benjeloun Dekhane, SaeS

54,10 x 7

54,10 x 4
216,40

① Cardenal 2.5 14j mehu

30,70 x 2 = 61,40 + 60 = 121,40

② Thaise 75g 14j mehu

196,20

③ Creston 5g 14j le mehu

122,10

④ Tietke 5g 14j

32,60

⑤ Inexin 20g 14j le mehu

5 fees courbes

Total
526,40
+ 1202
1728,40

Traitement pour trois mois

PHARMACIE GALAXY SANTE
Av Mohamed Belhassen El wazani Nahda 2
Rabat - Tél. 05 37 63 60 56
E-mail: galaxysante@gmail.com

Docteur Sarah ABIR-KHALIL
Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux
Résidence Moulay Ismail Av. Moulay Ismail

PHARMACIE SARAH
ADIL SAMIR
Rue Abou Bakr Essidq Imo
Ain El Kanta Tél. 05 37 36 45 41

6, Place Talha - Av. Ibn Sina - Agdal - Rabat

Tél : 05 37 77 22 22 / 05 37 77 53 91 / 05 37 77 91 24 / 05 37 77 53 44

Fax : 05 37 68 19 52 - E-mail: cmcvccliniqueagdal@gmail.com. Site web : www.medecine.ma /cmcvc

ICE : 001713069000035

**CLINIQUE DES
MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**



**مصحة
أمراض القلب
والشرايين**

Rabat, le : 26/02/2020

BILAN BIOLOGIQUE

MR/MME : Benzelloum DAICHANA MAM

- | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ionogramme complet | <input type="checkbox"/> 250 H | <input type="checkbox"/> ATB |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme urinaire | <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> GAZ |
| <input type="checkbox"/> Glycémie | <input type="checkbox"/> CPK MB | <input type="checkbox"/> PROCA |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> CA | <input type="checkbox"/> GRS |
| <input type="checkbox"/> HB glyquée | <input type="checkbox"/> CA+ | <input type="checkbox"/> LP |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides (TRIGL) | <input type="checkbox"/> A.U | <input type="checkbox"/> HBS |
| <input type="checkbox"/> Urée, créatinine | <input type="checkbox"/> ATRAN | <input type="checkbox"/> ACHBC |
| <input checked="" type="checkbox"/> Troponine | <input type="checkbox"/> GAZ | <input type="checkbox"/> HCV |
| <input type="checkbox"/> VS.CRP | <input type="checkbox"/> CHT | <input type="checkbox"/> BKCLP |
| <input type="checkbox"/> Transaminases+ J- GT | <input type="checkbox"/> ALB | <input type="checkbox"/> HAVC |
| <input type="checkbox"/> TP, INR, TCA | <input type="checkbox"/> T3L & T4L | <input type="checkbox"/> HAVM |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, | <input type="checkbox"/> PTt | <input type="checkbox"/> HBC |
| <input type="checkbox"/> LDL | <input type="checkbox"/> BK 1 | <input type="checkbox"/> AHBS |
| <input type="checkbox"/> HEM | <input type="checkbox"/> QUANTIFERON | <input type="checkbox"/> FER |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> AAN |
| <input type="checkbox"/> BIL | <input type="checkbox"/> Acide urique | <input type="checkbox"/> ANCA |
| <input type="checkbox"/> PAL | <input type="checkbox"/> BNP | <input type="checkbox"/> LATEX |
| <input type="checkbox"/> TPHA | <input type="checkbox"/> Vit D | <input type="checkbox"/> WR |
| <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> D. Dimère | <input type="checkbox"/> EP |
| <input type="checkbox"/> AFP | <input type="checkbox"/> CLCR | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> WIDAL | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> PROTU |
| <input type="checkbox"/> FIB | <input type="checkbox"/> AMR | <input type="checkbox"/> HBA1C |
| <input type="checkbox"/> PSA+PSAI | <input type="checkbox"/> LIPA | <input type="checkbox"/> CTF |

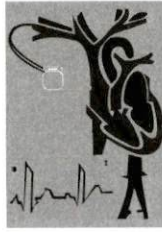
Dr. Mohamed S. ABEN-RAHME
Professeur de Cardiologie
Régional - Monney Tanneti Av. Moulay Sillane
Rabat

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél : 05 37 68 18 07

6, Place Talha ACD Ibn Sina - Agdal - Rabat
Tél : 05 37 77 22 22 / 05 37 77 53 91 / 05 37 77 91 24 / 05 37 77 53 44
Fax : 05 37 68 19 52 - E-mail: cmcvccliniqueagdal@gmail.com, Site web : www.medecine.ma /cmcvc

ICE : 001713069000035

**CLINIQUE DES
MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**



**مصحة
أمراض القلب
والشرايين**

Rabat, le : 25/02/2021

BILAN BIOLOGIQUE

MR/MME : Bayleham d'Alkhami Saad

- | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme complet | <input type="checkbox"/> 250 H | <input type="checkbox"/> ATB |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme urinaire | <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> GAZ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input type="checkbox"/> CPK MB | <input type="checkbox"/> PROCA |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> CA | <input type="checkbox"/> GRS |
| <input type="checkbox"/> HB glyquée | <input type="checkbox"/> CA+ | <input type="checkbox"/> LP |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides (TRIGL) | <input type="checkbox"/> A.U | <input type="checkbox"/> HBS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée, créatinine | <input type="checkbox"/> ATRAN | <input type="checkbox"/> ACHBC |
| <input checked="" type="checkbox"/> Troponine | <input type="checkbox"/> GAZ | <input type="checkbox"/> HCV |
| <input type="checkbox"/> VS.CRP | <input type="checkbox"/> CHT | <input type="checkbox"/> BKCLP |
| <input type="checkbox"/> Transaminases+ J- GT | <input type="checkbox"/> ALB | <input type="checkbox"/> HAVC |
| <input type="checkbox"/> TP, INR, TCA | <input type="checkbox"/> T3L & T4L | <input type="checkbox"/> HAVM |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, | <input type="checkbox"/> PTH | <input type="checkbox"/> HBC |
| LDL | <input type="checkbox"/> BK 1 | <input type="checkbox"/> AHBS |
| <input type="checkbox"/> HEM | <input type="checkbox"/> QUANTIFERON | <input type="checkbox"/> FER |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> AAN |
| <input type="checkbox"/> BILI | <input type="checkbox"/> Acide urique | <input type="checkbox"/> ANCA |
| <input type="checkbox"/> PAL | <input type="checkbox"/> BNP | <input type="checkbox"/> LATEX |
| <input type="checkbox"/> TPHA | <input type="checkbox"/> Vit D | <input type="checkbox"/> WR |
| <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> D. Dimère | <input type="checkbox"/> EP |
| <input type="checkbox"/> AFP | <input type="checkbox"/> CLCR | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> WIDAL | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> PROTU |
| <input type="checkbox"/> FIB | <input type="checkbox"/> AMR | <input type="checkbox"/> HBA1C |
| <input type="checkbox"/> PSA+PSAI | <input type="checkbox"/> LIPA | <input type="checkbox"/> CTF |

Laboratoire Ibn Sina
Laboratoires d'Analyses Médicales
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél: 05 37 68 18 28 29 Fax: 05 37 68 18 31

Docteur Saadia ABIR-KHALIL
Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux
Professeur de Cardiologie
Résidence Moulay Ismail Av. Moulay Sinaane

6, Place Talha - Agdal - Rabat

Tél : 05 37 77 22 22 / 05 37 77 53 91 / 05 37 77 91 24 / 05 37 77 53 44

Fax : 05 37 68 19 52 - E-mail: cmcvccliniqueagdal@gmail.com. Site web : www.medecine.ma /cmcvc

ICE : 001713069000035

FC: 57/min

axes: 31°

Intervall: RR 1060 ms

QRS -7°

P 88 ms

T -11°

PQ 158 ms

P (II) 0.07 mV

QRS 72 ms

S (V1) -0.82 mV

QT 400 ms

R (V5) 1.26 mV

QTC 392 ms

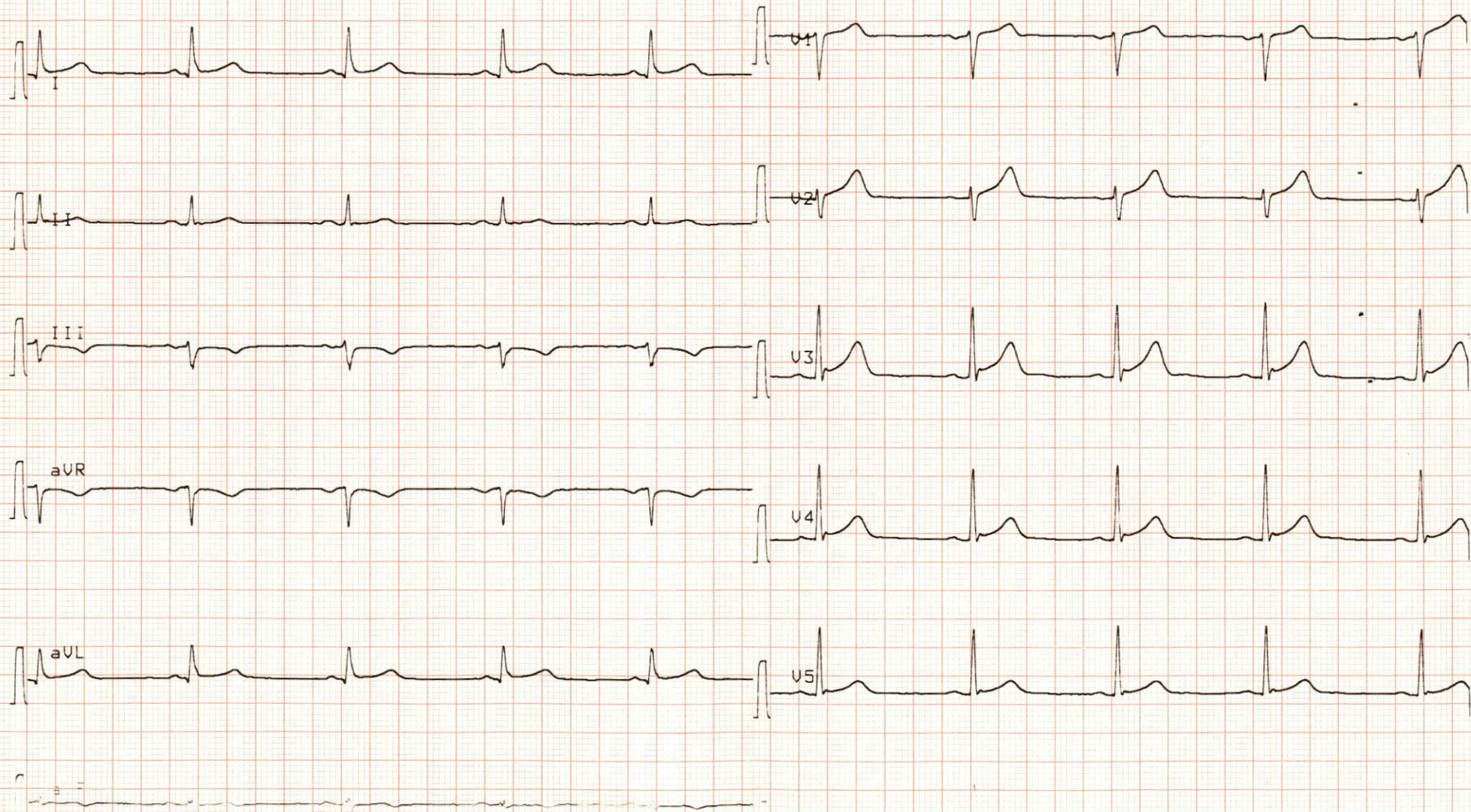
Sokol. 2.07 mV

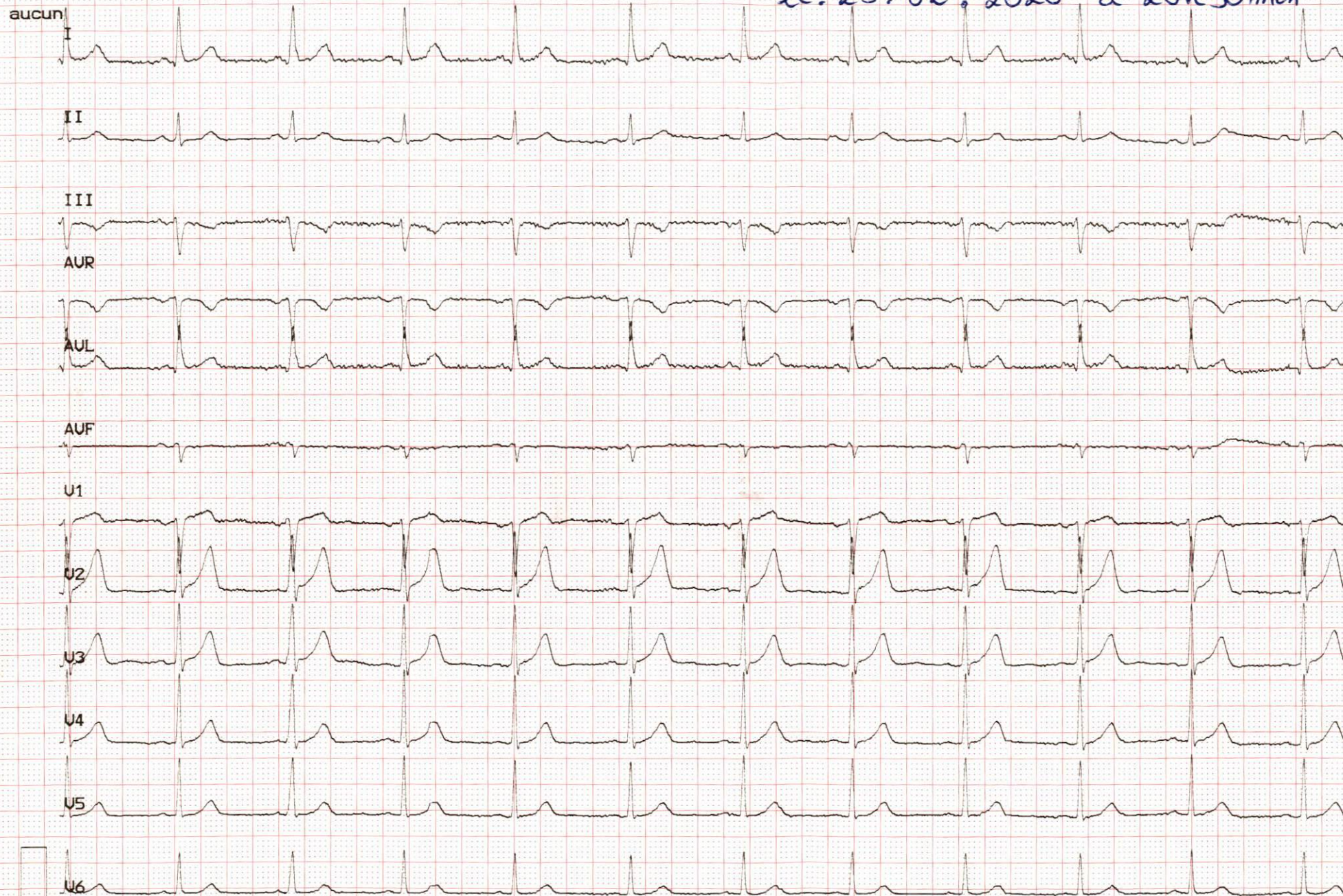
- Benjeloun Saad

- 26/02/20 à 06h30.

10 mm/mV

10 mm/mV



MR BENJELLOUN dakhlama SAAD
le: 25.02.2020 à 20h30min FC 68/min CH 106

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : BENJELLOUN DAKHAMA SAAD N° Facture : 1 372 20B252013

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
CARDIX 6.25mg COMPRIM (28)	1	1.57	1.57
NICARDIPINE 10MG INJECTA (10)	1	12.90	12.90
NITRODERM 10 mg STRADER (10)	1	9.98	9.98
TRIATEC 5 mg COMPRIM (30)	2	4.07	8.14
Sous-Total médicaments			32.59
COTON *** (01)	1	1.00	1.00
ELECTROD 3M (050)	3	2.60	7.80
GANT JETABLE * (100)	4	0.46	1.84
GOBLET (01)	1	1.00	1.00
INTRANULE ROSE 20g (100)	1	3.90	3.90
PERFUSEUR STERIL (025)	1	5.62	5.62
SERINGUE 10ml (100)	2	1.72	3.44
SERUM SALÉ 500ML 9%nacl INJECTA (20)	1	21.42	21.42
SPARADRA 15CM (01)	1	2.22	2.22
Sous-Total consommable médical			48.24
Total pharmacie			80.83

**Clinique des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux**
Agdal - Rabat
Tél: 0537 77 22 22 - Fax: 0537 77 95 27
ICE: 801713069000035

Docteur Saadia ABIR-KHAJIL
Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux
Professeur de Cardiologie
Résidence Moulay Idrissi Av. Moulay Slimane

CLINIQUE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal
Tel: 05 37 77 22 22 Fax: 05 37 68 19 52

F A C T U R E

N° 1 372 / 2020 du 26/02/2020

Nom patient	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	Entrée 25/02/2020	Sortie 26/02/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
ECG	2.00		60.00	120.00
SEJOURS SOINS INTENSIFS	1.00		1 500.00	1 500.00
			Sous-Total	1 620.00
PHARMACIE MEDICALE	1.00		80.83	80.83
			Sous-Total	80.83
Total Frais Clinique				1 700.83
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
PR. ABIR SAADIA C/0013 (cardiologue)	2.00	V2	300.00	600.00
			Sous-Total	600.00
L.A.M IBN SINA C/0001	1.00		1 035.00	1 035.00
			Sous-Total	1 035.00
Total prestations externes				1 635.00

	Total général	3 335.83
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS MILLE TROIS CENT TRENTE-CINQ DIRHAMS QUATRE-VINGT-TROIS CENTIMES		

Encaissements					Total encaissé	Solde
						3 335.83

Rabat le: 05/03/2020

FACTURE N° 502CVA 545902

Du: 02/02/2020

Au: 03/03/2020

CARDIO CMCV PAYANTS
centre cardio-vacculaire DR AS

DATE	NOM ET PRENOM	CODE PAT.	MATRICULE	Mt. NET	Mt. RESTE
25/02/2020	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	07N9825	20B252013	685.00	685.00
26/02/2020	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	07N9825	20B252013	350.00	350.00

Total à Payer 1035.00

LABO IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél : 05 37 68 18 38 / 39 - Fax : 05 37 68 18 37 - CNSS : 6429204 - I.F. : 03332478 - Patente : 25737412 - ICE : 000016535000046
Site-web : www.clinique-agdal.com - E-mail : lam.ibnsina@yahoo.fr - URGENCES : 05 37 77 77 77

Prélèvement du : 25/02/2020 Heure : 20:50

Edition du : 25/02/2020

Référence : 50225CVA5608

Matricule : 20B252013

CARDIO CMCV PAYANTS

Code Patient 07N9825 du : 25/02/2020

Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD

Médecin: Dr. BERRADA ALLAL

BIOCHIMIE

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie (Hexokinase).....:	1.15	g/l (0.70 à 1.10)	
Soit..:	6.39	mmol/l (3.8 à 6.0)	

3 Troponine ultra sensible

Dosage de la Troponine :	0.006	ng/ml	
(Ultra sensible HS)			
(Automate Architect-ABBOTT)			

Interpretation :

VN : Inf à 0.04 au 99 ° percentil
entre 0.10 et 0.16 : RECONTROLLER AP 2H
si augmentation > 30 % forte suspicion
SI SUP à 0.35 : critere diagnostic IDM V

Urée.....:	0.34	g/l (0.15 à 0.45)	
Soit :	5.6	mmol/l (2.5 à 7.5)	
Créatinine.....:	8.74	mg/l (7 à 12)	
Soit..:	77.3	μmol/l (62 à 106)	

IONOGRAMME SANGUIN COMPLET

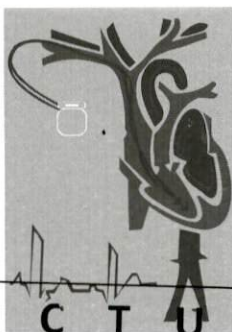
(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Proteines.....:	73	g/l (65à85)	
Sodium.....:	145	mmol/l (135à145)	
Potassium.....:	3.9	mmol/l (3.5à5.5)	
Chlorures.....:	105	mmol/l (99à110)	
Calcium.....:	99	mg/l (90à105)	
Soit :	2.48	mmol/l (2.2à2.62)	

Reserve alcaline.....:	29	mmol/l (22à26)	
------------------------	----	----------------	--

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales

CLINIQUE DES
MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX



مصحة
أمراض القلب
والشرايين

100061159



F A C T U R E

N° : 1 372 / 2020 du 26/02/2020

Nom patient	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	Entrée 25/02/2020	Sortie 26/02/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECG	2.00		60.00	120.00
SEJOURS SOINS INTENSIFS	1.00		1 500.00	1 500.00
			Sous-Total	1 620.00
PHARMACIE MEDICALE	1.00		80.83	80.83
			Sous-Total	80.83
Total Frais Clinique				1 700.83
PRESTATIONS EXTERNES				
PR. ABIR SAADIA C/0013 (cardiologue)	2.00	V2	300.00	600.00
			Sous-Total	600.00
L.A.M IBN SINA C/0001	1.00		1 035.00	1 035.00
			Sous-Total	1 035.00
Total prestations externes				1 635.00

	Total général	3 335.83
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
TROIS MILLE TROIS CENT TRENTE-CINQ DIRHAMS QUATRE-VINGT-TROIS CENTIMES		

Notre compte bancaire : BMCE 011.810.0000.14.200.00.06853.73

Encaissements	Chèque	3 335.83	Total encaissé	3 335.83	Solde	0.00
---------------	--------	----------	----------------	----------	-------	------

Ref Chq : CDM 5973806

Clinique des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux
Agdal - Rabat
Tél: 0537 77 22 22 - Fax: 0537 77 95 27
ICE: 001713069000035

CLINIQUE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal
Tel: 05 37 77 22 22 Fax: 05 37 68 19 52

F A C T U R E

N° 1 372 / 2020 du 26/02/2020

DUPLICATE

Nom patient	BENJELLOUN DAKHAMA SAAD	Entrée 25/02/2020	Sortie 26/02/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECG	2.00		60.00	120.00
SEJOURS SOINS INTENSIFS	1.00		1 500.00	1 500.00
			Sous-Total	1 620.00
PHARMACIE MEDICALE	1.00		80.83	80.83
			Sous-Total	80.83
Total Frais Clinique				1 700.83
PRESTATIONS EXTERNES				
PR. ABIR SAADIA C/0013 (cardiologue)	2.00	V2	300.00	600.00
			Sous-Total	600.00
L.A.M IBN SINA C/0001	1.00		1 035.00	1 035.00
			Sous-Total	1 035.00
Total prestations externes				1 635.00

	Total général	3 335.83
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS MILLE TROIS CENT TRENTE-CINQ DIRHAMS QUATRE-VINGT-TROIS CENTIMES		

Encaissements	Chèque	3 335.83	Total encaissé	3 335.83
---------------	--------	----------	----------------	----------

Ref Chq : CDM 5973806/CE: 001X1306900025
Tel: 0537 77 22 22 - Fax: 0537 77 95 27

**CLINIQUE DES MALADIES DU COEUR ET DES
VAISSEAUX**

NOTE D'HONORAIRES

Le : 25/02/2020

Références

1 372 / 200226104756007006
PAYANT

Entrée / Sortie : 25/02/2020 - 26/02/2020

Le Pr. ABIR SAADIA C/0013

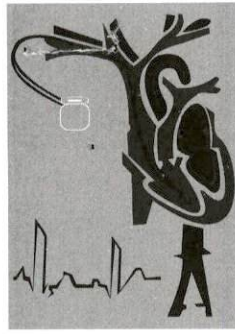
présente à Mr BENJELLOUN DAKHAMA SAAD

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
600,00 Dhs (SIX CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Docteur Saadia ABIR KHALIL
Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux
Professeur de Cardiologie
Résidence : Moulay Hamani Av. Moulay Shiraane

Cachet et signature



RAPPORT D'HOSPITALISATION
CONCERNANT Mr BENJELLOUN DAKHAMA SAAD

Patient âgé de 66 ans admis en urgence le 25/02/2020 pour
poussée hypertensive importante > 200-120 en consultation
après arrêt d'un traitement anti HTA prescrit et pris
régulièrement depuis > 3 ans

Antécédents - FR : Age, HTA, Diabète, insuffisance coronaire
(double stenting en 2017).

A l'admission HTA > 190.

Pas d'Ed angineux.

Pas d'IC - absence de mouvement enzymatique

Rythme régulier.

ECG normal.

Poussée hypertensive réduite par LOXEN IV puis adaptation
traitement Bbloqueur, IEC, Amlodipine.

Sortie le 26/02/2020.

Dr. A. BERRADA
Cabinet Cardiologue
Tel.: 05 37 77 77 77 / 77 91 24 / 77 53 44 / 77 22 22 / 77 53 91
Clinique Agdal
INP: 05 37 77 77 77 / 77 91 24 / 77 53 44 / 77 22 22 / 77 53 91
Dr. A. BERRADA
Cabinet Cardiologue
Tel.: 05 37 77 77 77 / 77 91 24 / 77 53 44 / 77 22 22 / 77 53 91
Clinique Agdal
INP: 05 37 77 77 77 / 77 91 24 / 77 53 44 / 77 22 22 / 77 53 91

Facture 545903

RABAT LE : 05/03/2020

Référence: 50226CVA5640

Analyses effectuées le: 26/02/2020

Matricule: 20B252013

Pour.....: **Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD**

Sur prescription du: Dr BERRADA ALLAL

Code.....: 07N9825



Organisme.....: **CARDIO CMCV PAYANTS**

Bilan:

TROPHS=B250

• Cotation : (B 250) Soit : 335.00 Dhs

• **prélèvement :** 15.00 Dhs

Montant Net : 350.00 Dhs

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél : 05 37 68 18 38/39 - Fax : 05 37 68 18 37

INPE DIRECTEUR
10 7160 335
INPE LABORATOIRE
10 3000 550

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

Facture 545902

RABAT LE : 05/03/2020

Référence: 50225CVA5608

Analyses effectuées le: 25/02/2020

Matricule: 20B252013

Pour.....: **Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD**

Sur prescription du: Dr BERRADA ALLAL

Code.....: 07N9825



Organisme.....: **CARDIO CMCV PAYANTS**

Bilan:

IONOC=B160 GLY=B30 UREE=B30 CREAT=B30
TROPHS=B250

• Cotation : (B 500) Soit : 670.00 **Dhs**

• **prélèvement** : 15.00 **Dhs**

Montant Net : 685.00 **Dhs**

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél: 05 37 68 18 38/39 - Fax: 05 37 68 18 37

INPE DIRECTEUR
10 7160 335
INPE LABORATOIRE
10 3000 550

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT QUATRE VINGT CINQ Dhs 00 Cts