

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 canalaire, 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 canalaire.

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

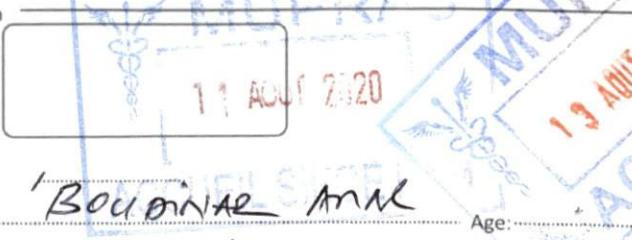
0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 Adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

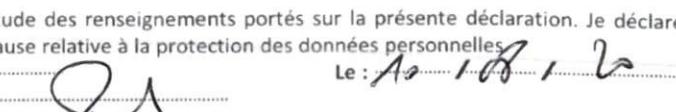
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-560202

36582

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 9378	Société : RAJ		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Rzion RAETTO			
Date de naissance : 31.01.1966			
Adresse : Residence Angel DAB E N° 19 Krimets - Essa			
Tél. : 0661357688 Total des frais engagés : Dhs			

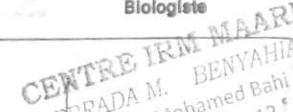
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation : 11 AOUT 2020	
Nom et prénom du malade : Bouabdellah Ame	
Age : 54	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
En cas d'accident 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 : **Essa** Le : **10/08/2020**
Signature de l'adhérent(e) : 

CIM-10

Actes Paramédicaux						العمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1						
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				بيانات الأشخاص، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الأحيائي Signature et Cachet du Radiologue, Biologiste
29/5/20	IRM des lieux de		3000	 CENTRE IRM NAARRY BERRADA M. BENYAHIA 17 Rur Mohamed Bahi Tél : 0522 23 23 12 Fax : 0522 25 38 72
INPE et code à Barres				
INPE: 691032797				
17-6-20 Echo Hanché G infiltration 360				 Centre IRM Naarry Société de Radiologie 17 Rur Mohamed Bahi Tél : 0522 23 23 12 Fax : 0522 25 38 72
INPE et code à Barres				
111111111111				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية المهمونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وظاهر الصيدلي او موظف التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
28/05/2020	168,00	
INPE et code à Barres 	INPE : 092006857	
08/06/2020	56,00	
INPE et code à Barres 	INPE : 092006857	

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نوع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	المبلغ المفروض Montant facturé	معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP	رمز العمليات Code des actes	نوع العمليات Date des actes	نوع العمليات Date des actes
	6000		CS	18/5/20	
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

Actes Paramédicaux						العمليات المساعدين المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معلم العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres _____						
INPE et code à Barres _____						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				بيانات الأشعة والتصوير
نوع العمل	رمز العمل	نوع العمل	المبلغ المفتوح	توزيع وطابع طبيب الأشعة أو البالغ
Date des actes	Code des actes	Lettre clé, cotation NGAP / NABM	Montant facturé	Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
21/05/2020	228	2,98+	680000	Dr. KADDOUSSI MOHAMED MARIF
20/05/20	218	B82014	950,-	Dr. KADDOUSSI MOHAMED MARIF
INPE et code à Barres	INPE:091030155	INPE: 091030155	400,02	Dr. KADDOUSSI MOHAMED MARIF
22/05/20	R40		90	Dr. KADDOUSSI MOHAMED MARIF
INPE et code à Barres	INPE:091247478	INPE: 091247478	400,02	Dr. KADDOUSSI MOHAMED MARIF

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية المعونة			
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			
نوع و ملخص الصيغة او معون التجهيزات الطبية	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	التاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé
18/05 2020	273.00	INPE et code à Barres INPE : 092006857	PHARMACIE AL-CHOK Dr. Taoufik BARAZZOUK 48, Rue 11 Mai Hafidia Les Crêtes, Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 50 72 57
INPE et code à Barres INPE : 092006857			

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 200796627004836

Emis à Casablanca le : 02/07/2020

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

BOUDINAR AMAL
HY CHRIFA RUE 1 N 89 APT 5
CASABLANCA 2058

N° d'immatriculation : 103845354
Règlement du mois : 07/2020
Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنرو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعلم Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
BOUDINAR AMAL										
070813164	28/05/2020	Z	MEDECIN SPECIALISTE	3 000,00	2 200,00	1,00	1,00	2 200,00	70	1 540,00
070813164	28/05/2020	KE	ETABLISSEMENT CHU	200,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
070813164	28/05/2020	KC	ETABLISSEMENT CHU	160,00	127,30	1,00	1,00	127,30	70	89,11
070813164	28/05/2020	PH		225,40	225,50	1,00	1,00	225,50	70	157,78
070813163	18/05/2020	CS	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
070813163	18/05/2020	PHN		279,00	141,10	1,00	1,00	141,10	00	0,00
070813163	18/05/2020	KE	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
070813163	18/05/2020	B	BIOLOGIE	950,00	820,00	1,00	1,00	902,00	70	631,40
070813163	18/05/2020	Z	MEDECIN SPECIALISTE	150,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
070813163	18/05/2020	Z	BIOLOGIE	530,00	100,00	1,00	5,00	500,00	70	350,00
Total remboursé pour AMAL										3 258,29
Total général remboursé										3 258,29

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

8/6/20

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

T^{hme} Boudiha Hocine

56,60

Diprostène :

S.V

I write

T = 56,60 DHS

P. M. M. 2012
CHIRURGIE
Casablanca

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55

العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com

post 4 mois -



T = 168.55

PHARMACIE A
Dr. Taoufik Aït Aissa
48, Rue de la Kasbah
Les Crêpuses, Chouïeb
Tél: 05 22 77 00 7



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

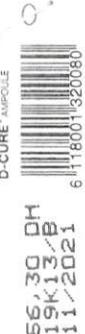
Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h
مستعجلات 24\24 ساعة

28/5/20



PPV: 56,30 DH
LOT: 19K13/B
EXP: 11/2021

PPV: 56,30 DH
LOT: 19K13/B
EXP: 11/2021



PPV:
LOT:
EXP:

The Boudinac Anal

$$56,30 \times 3 = 168,90$$

Dose 25000:

1 ampoule / semaine
dans du lait, au pt
déjeuner - 8 semaines

puis 1 ampoule / mois

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98 - Fax : 0522 50 76 98

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com العنوان الإلكتروني :



IBN ROCHD
الدار البيضاء
Casablanca

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

OK (2)

843

الملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



445462

BILLET D'EXAMEN

Date : 15/06/16

Prénom - Nom du malade : M^{me} Boudinar Amal

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
ÉCHO Hanche Gauche + Infiltration	

D. O. MANSI SI AOUI
Le médecin référent
CHU IBN ROCHD
CASABLANCA

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73

28/5/20

Mr Boudinat Anoual

faire IRM

des hanches
(késides géodiques
du col fémoral G)

~~Dr. Boudinat~~

شارع المظفر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء 545

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax : 0522 50 76 98

العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com



Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif

20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :
Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca, le 29/05/2020

Mme. BOUDINAR AMAL EP BZIOU
DR MKINSI SLAOUI OUAFA

EXAMEN : IRM DES HANCHES

Technique :

Antenne : Bassin.

Séquences : * Pondération T2, plan sagittal.

* Pondération T1, T2, plan axial.

* Pondération T1, DP FAT SAT plan coronal

Produit de contraste : Sans.

Description :

- Mise en évidence d'une anomalie de signal étendue et mal limitée, en regard de la berge articulaire sacrée de l'articulation sacro-iliaque droite, sous forme d'un hypersignal en T1 et en T2 ainsi que sur les séquences en saturation de graisse sans anomalie de la berge iliaque en regard ni d'anomalie articulaire.

- Présence également d'une anomalie de signal se projetant sur la région inter-trochantérienne gauche avec présence de petites géodes sous chondrales se projetant en regard.

- Pas d'anomalie des articulations coxo-fémorales.

- Pas d'épanchement articulaires.

- Pas d'anomalies musculaires ou osseuses par ailleurs.

- Pas d'anomalie lombaire.

- Pas d'anomalie des organes pelviens.

CONCLUSION :

* ASPECT IRM EVOQUANT UNE ANOMALIE DE SIGNAL DE LA BERGE ARTICULAIRE DROITE SACREE DE L'ARTICULATION SACRO-ILIAQUE DROITE POUVANT ETRE COMPATIBLE AVEC UNE SACRO-ILLITE A CE NIVEAU.

* PRESENCE EGALEMENT D'UNE ANOMALIE DE SIGNAL SE PROJETANT SUR LA REGION TROCHANTERIENNE GAUCHE AVEC PETITES LESIONS MICRO-GEODIQUES EN REGARD SANS ANOMALIE PAR AILLEURS.

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
Dr. Berrada M.
Tél : 0522 25 38 73
Fax : 0522 25 38 73

Avec mes amicales salutations.

CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-Maarif
Patente : 34770967 LF 1087675 ICE :001744959000074

Casablanca, le 29/05/2020

N/Ref :Facture N° FA1006/20

Nom & Prénom : **MME BOUDINAR AMAL EP BZIOUI**
Date d'examen : 29/05/2020

Examen(s)	
IRM HANCHES	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 23 28 12
Fax : 0522 25 38 73

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis
Marrakech - Maroc - 20130 Tel : 0522257480, 052237931, 0522030, Fax : 0522237715



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

18/5/20

Mr Boudinar Ameel

Faire radiographie

du rachis cervical

(Prof, obliques)

basin (lat)

échographie de la

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA, M. BENYAHIA Z.
17, RUE Med Bahi
Tél: 0522 25 74 82
Fax: 0522 23 77 05

RADIOLOGIE ZIRABUI
220, Boulevard Zirabui
Tél: 05 22 20 62 36
Fax: 05 22 34 64 60 00 013
CE: 002234646000013
Casablanca

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55

العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

Casablanca, le 21/05/2020

Mme. BOUDINAR AMAL EP BZIOUI

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Corosscanner
coloscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :
Tél. : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30
05.22.23.79.34
Fax : 05.22.23.77.05
I.C.E : 001745076000019
Centre IRM du Maârif :
IRM : 05.22.23.23.12
05.22.99.30.31
Fax : 05.22.25.38.73
irm-maarif@hotmail.fr
I.C.E : 001744959000074
Patente : 34770967
I.F. : 1087675

RACHIS CERVICAL (F+P+3/4) :

- Alignement normal du mur vertébral postérieur, des massifs articulaires et de la ligne spino-laminaire.
- Petites ostéophytes postérieures au niveau C5-C6 faisant saillie dans le canal avec un discret pincement du disque.
- Pas d'anomalie disco-somatique par ailleurs.
- Statique vertébrale et minéralisation osseuse normales.
- Les clichés obliques montrent une saillie dans le trou de conjugaison en regard de C5-C6 de façon bilatérale.

Rx BASSIN FACE:

- Bassin symétrique.
- Pas d'anomalies des articulations sacro-iliaques ou coxo-fémorales.
- Pas d'anomalie osseuse.
- Minéralisation osseuse normale.

Avec mes amicales salutations.

Dr. BENYAHIA Z

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z
17, Rue Med Bahi
Tel: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.05

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 21/05/2020

N/Ref :Facture N° FA3368/20

Nom & Prénom : **BOUDINAR AMAL EP BZIOUI**
Date d'examen : 21/05/2020

Examen(s)	
RACHIS CERVICAL F/P/2OBLIQUES BASSIN F	
Montant TOTAL	680 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENT QUATRE VINGT DH



17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 052257482.237934/253030. Fax : 0522237705



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

تحاليلات طبية
EXAMENS BIOLOGIQUES

Nom : Mr Boujdina
Prénom : Abdel
Age :
Poids : kg
Taille : cm

Casablanca, le 18/5/20

E.C.G. :

Echocardiographie :

Radio Pulmonaire :

les examens demandés

- N.F.S. Plaquettes
- Vitesse de Sédimentation
- C.R.P.
- T.S.
- T.P. + I.N.R
- T.C.K
- Fibrinogène
- ASLO
- Ionogramme
- Urée
- Créatinémie
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Hb glycosylé
- Groupage 1^{er} détermination
- 2^{ème} détermination
- Troponines
- CP K(MB)
- LDH
- BNP

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides
- Bilirubine directe
- Bilirubine indirecte
- SGPT SGT
- SGOT
- Ag Hbs
- Sérologie Hépatite C
- Sérologie HIV
- T3 T4 TSH Ultra Sensible
- Albuminurie des 24 heures
- PSA
- D-Dinères

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
KAFIRI - Casablanca
Biologiste : 0522 52 52 52

Pr. Q. MANSOURI
Signature du médecin
Secteur de
CHU Ibn Rochd
Casablanca

545 ، شارع المفترع العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax : 0522 50 80 80

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@menara.ma // cliniquecalifornie@gmail.com



الدكتور (الغافوري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 20/05/20.
Prélèvement effectué à 11:28

Mme BOUDINAR AMAL
Docteur O MKINSI SLAOUI
Dossier N° :20E1095

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **5,10** %

Technique HPLC(BIORAD D-10)

Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HbA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale
- HbA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID)
- HbA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID)
- HbA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée

CREATININE	: 6,36	mg/l	5 - 11
	Soit : 56	μmol/l	44,25 - 97,35

ENZYMOLOGIE

(Cinétique Enzymatique à 37 °C)

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	: 17,8	UI/l	< 40
SGPT/ALAT	: 13,4	UI/l	< 40
GAMMA -GT	: 16,5	UI/l	< 45

VITAMINES

* VITD2/D3(25OH) : **8,10** ng/ml
Technique Abbot-architect Soit: 20,25 nmol/l
Valeurs de référence 30-80 ng/ml(75-200nmol/l)
Insuffisance :10-30 ng/ml(25-75nmol/l)
Déficience: :<10 ng/ml(<25nmol/l)
Toxicité :>100

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
PARIS
Biologiste
22 52 29 61
197 , Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47
fax : 05 22 52 26 59
Patente : 34033937 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197 , Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 : Fax : 05 22 52 29 61 : الهاتف : 05 22 87 50 47

Patente : 34033937 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053



الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 20/05/20.
Prélèvement effectué à 11:28

Mme BOUDINAR AMAL
Docteur O MKINSI SLAOUI
Dossier N° : 20E1095

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

						Valeurs de référence (Femme Adulte)
HEMATOCRITE	:	39,5	%			35 - 47
HEMOGLOBINE	:	14,3	g/100			12 - 16
GLOBULES ROUGES	:	4,64	M/mm ³			4 - 5,4
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES						
V.G.M.	:	85	fl			85 - 100
T.G.M.	:	30	pg			27 - 33
C.C.M.H.	:	36	%			31 - 36
GLOBULES BLANCS	:	5 780	/mm ³			4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
P. NEUTROPHILES (PNN)	:	56,7	%	soit	3 277	/mm ³
P. EOSINOPHILES (PNE)	:	4,2	%	soit	243	/mm ³
P. BASOPHILES (PNB)	:	0,3	%	soit	17	/mm ³
LYMPHOCYTES	:	29,6	%	soit	1 711	/mm ³
MONOCYTES	:	9,2	%	soit	532	/mm ³
PLAQUETTES	:	264 000	/mm ³			150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION

*	1 ^{ère} heure	:	11	mm	5 - 10
*	2 ^{ème} heure	:	28	mm	10 - 20

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn)	:	0,94	g/l	0,7 - 1,1
Soit :		5,20	mmol/l	3,9 - 6,1

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
05 22 52 29 61
05 22 52 29 61
05 22 52 29 61

شارع بانوراميك، زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 | الهاتف : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47 | Fax : 05 22 52 26 59

Patente : 34033937 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S: 6070445 - ICE: 001714638000061 - INPE: 093002053



الدكتور (الناور) محمد
أخصائي في التحاليل الطبية

مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris VI
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 12121
Casablanca le 20 mai 2020
A l'attention de : **Mme BOUDINAR AMAL**
CNSS

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Créatinine sanguine -----	B	30
Transaminases -----	B	100
Gamma -G.T. -----	B	50
VITD2/D3 -----	B	400

Prélèvements :

Sang ----- Pc 1,5

Total dossier : 950,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél. : 0522 52 29 61

شارع بانوراميك، زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : Fax : 05 22 52 26 59 | الهاتف : Tél : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47

Patente : 34033937 - I.F. 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

Casablanca, le 22/05/2020

Patient : MME BOUDINAR AMAL
Prescripteur: PR O.MKINSI SLAOUI

ECHOGRAPHIE DE LA HANCHE GAUCHE

Epaississement hypoéchogène, de l'insertion du tendon du moyen glutéal gauche, sans calcifications notables à son niveau, mesurant 5 mm d'épaisseur maximale.

Absence d'anomalie du tenseur du fascia lata.

Absence de bursite.

Absence d'anomalie musculaire notable.

CONCLUSION :

Aspect échographique en faveur d'une tendinopathie du moyen glutéal gauche.

Avec mes sincères salutations

Dr TAGHY.F



CABINET DE RADIOLOGIE ZIRAOUI

عيادة طبية للفحص بالأشعة الزيراوي

IRM • ANGIO-SCANNER • SCANNER MULTIBARETTES • DENTASCAN • RADIOLOGIE GENERALE • ECHOGRAPHIE • ECHO DOPPLER • MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Dr. TAGHY FADWA

Radiologue

Nom et prénom	MME BOUDINAR AMAL
Radiologue	DR TAGHY F
Modalité	SC
Type d'examen	ECHOGRAPHIE DES HANCHES
Date d'examen	22/05/2020



Dr Fadwa TAGHY
Radiologue

- IRM (sur rdv)
- Scanner Multibarrettes
- Angio-scanner
- Coloscopie virtuelle
- Dentascanner
- Radiologie Générale
- Echographie
- Echo Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Mammographie Numerique
- Panoramique Dentaire Numerique

Cabinet de Radiologie Ziraoui
220 boulevard Ziraoui - Casablanca
Tél/Fax : 0522.206.236
fadwataghy@radiologieziraoui.com
<http://www.radiologieziraoui.com>
I.F. : 34409333
I.C.E. : 002234646000013

CABINET DE RADIOLOGIE ZIRAOUI

عيادة طبية للفحص بالأشعة الزراوبي

Casablanca, le 22/05/2020

Facture N° 1212/2020

Nom patient : MME BOUDINAR AMAL

Examen(s) réalisé(s) : Echographie des hanches

Montant Total : 400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre cents dirhams

Règlement : Espèces





مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Clinique " Californie " Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Acte
Liste
Date

650721
Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
P.P.V: 210DH00

6 118001 170647

PMAG0721

18/5/20

Hémoglobine -
Créatinine sanguine -

Boîte de 100

S.V

210. 00

Lyriče 25 mg : 1 boîte

1 gel matin

soir

69. 00 après les repas

S.V

279. 80

Structofresh : 2 apples

545 شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 96 76 98 - Fax :
العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com

العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@menara.ma // cliniquecalifornie@gmail.com