

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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° W19-565338

50730

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent(e)</b>			
Matricule : <b>1700</b>	Société : <b>RAN</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>BENJERA BENJERA HASSAN</b>			
Date de naissance : <b>20/06/1956</b>			
Adresse : <b>LOT 64 HAJ FATH'S OULFA CARA</b>			
Tél. : <b>0660169105</b>	Total des frais engagés : <b>0.00 Dhs</b>		
<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
Cachet du médecin :  Ancien interne des hôpitaux de Casablanca PNEUMOLOGIE A LA CLINIQUE RESPIRA TORE Dr Benjera Hassan 11 - Casablanca Tel: 0522 10 94 - Fax: 0522 13 94			
Date de consultation : <b>28/11/2020</b>			
Nom et prénom du malade : <b>BENJERA BENJERA HASSAN</b>			
Age : <b>65</b>			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>Pneumonie</b>			
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 : <b>28/11/2020</b>			
Le : <b>28/11/2020</b>			
Signature de l'adhérent(e) : 			

Signature de l'adhérent(e) :

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		
28/11/2020	Q2	2K16	600 DT	Dr. Hassan N. Casablanca		
				Ref. de l'Ordre de PNEUMOLOGIE Av. Hassan II - Casablanca 0522221094 - Fax: 0522221133		
EXECUTION DES ORDONNANCES						
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture				
PHARMACIE JANCA C. S. S. I. R. 6 N° 3 Lot 54 Tél: 0522293102	28/11/2020	137180				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES						
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires			
PNEUMATOLOGY ALLIANCE RESPIRATOIRES Av. Hassan II - Casablanca 0522221094 - Fax: 0522221133	28/11/2020	ZNR	600 DT	1500 Dhs		
	28/11/2020	Tmm		1500 Dhs		
	28/11/2020	Thorax		1500 Dhs		
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Participe	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. HASSAN N. CASABLANCA	30.11.2020	31470	+PC			201100,00 DT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																								
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																								
<b>Important :</b> 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"/>																				
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">G</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">B</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	G	21433552		00000000		00000000	D	00000000	G	00000000		35533411		11433553	B			
	H	25533412	G		21433552																			
		00000000			00000000																			
	D	00000000	G		00000000																			
		35533411			11433553																			
	B																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																							



INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 30-11-2020

**PRELEVEMENT DOMICILE**  
**Mr Hassan BENJEMRA**  
**Prescripteur : Dr Mohamed ZIZI**

Demande N° 2011300400

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
DOM	DEPL A DOMICILE	E50	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0149	Troponine	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0458	Procalcitonine par immunomarquage	B400	B

Total des B : 1470

TOTAL DOSSIER : 2040.01 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quarante dirhams un centimes

*Dr Noureddine LOUANJLI*

الستبليلات المختبر  
Analyses Médicales  
Labomac  
Dr LOUANJLI  
Noureddine Louanji - Biologiste  
10. RUE Prince Moulay Abdellah Casablanca  
Tel: 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84  
40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080  
Tel : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03  
e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب 20.080

Tel : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/05.22.26.83.03 / 07 67 89 23 84

e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95**

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب 20.080

Tel.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 30-11-2020 à 12:03  
 Code patient : 2011300408  
 Né(e) le : 20-06-1956 (64 ans)



**Mr Hassan BENJEMRA**  
 Dossier N° : 2011300400  
 Prescripteur : Dr Mohamed ZIZI

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4.14	M/mm3	(4.30-5.76)
Hémoglobine :	12.4	g/dL	(13.5-17.2)
Hématocrite :	35.6	%	(39.5-50.5)
VGM :	86	fL	(80-99)
TCMH :	30	pg	(27-34)
CCMH :	34.8	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	11.9	%	(0.0-18.5)
<b>Leucocytes :</b>	<b>12 290</b>	/mm3	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	78	%	
Soit:	9 586	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	15	%	
Soit:	1 844	/mm3	(1 000-4 000)
Monocytes :	7	%	
Soit:	860	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm3	(0-150)
<b>Plaquettes :</b>	<b>301 000</b>	/mm3	(150 000-450 000)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. موحى الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 30-11-2020 à 12:03  
Code patient : 2011300408  
Né(e) le : 20-06-1956 (64 ans)

**Mr Hassan BENJEMRA**  
Dossier N° : 2011300400  
Prescripteur : Dr Mohamed ZIZI

### VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuite SRS20/II)

VS 1ère heure  
(Méthode de Westergren)  
VS 2ème heure

92 mm

117 mm

Valeur de référence VS 1ère heure : Homme (VS < âge/2), Femme (VS < (âge+10)/2)  
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

لaboratoire d'analyses médicales  
LA BO MAC  
Dr Noureddine LOUANJLI  
40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél. 0522 47 33 83 / 0522 20 74 22 / 0522 29 77 06 / 0522 22 14 95 / 0522 26 83 03 / 0767 89 23 84  
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 2 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Date du prélèvement :** 30-11-2020 à 12:03  
**Code patient :** 2011300408  
**Né(e) le :** 20-06-1956 (64 ans)

**Mr Hassan BENJEMRA**  
**Dossier N° :** 2011300400  
**Prescripteur :** Dr Mohamed ZIZI

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

**2.63** g/L  
**14.60** mmol/L

(0.70–1.10)  
(3.89–6.11)

### Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

**8.1** %

(4.0–6.0)

#### Les pièges de l'HbA1c:

##### 1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

##### 2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

### Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

**0.40** g/L  
**6.66** mmol/L

(0.10–0.50)  
(1.67–8.33)

### Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

**77** UI/L

(<40)

### Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

**97** UI/L

(<55)

### Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

**37** UI/L

(<45)

### Lactate-déshydrogénase (LDH)

(Dosage enzymatique IFCC – Roche Diagnostic Cobas)

**367** UI/L

(135–225)

### Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS – Roche Diagnostic Cobas)

**87.2** mg/L

(<5.0)

### Procalcitonine (B.R.A.M.S)

(Technique Immuno-Fluorescence ELFA – Biomérieux)

**0.1** ng/mL

#### Interprétations :

- PCT < 0.49 ng/ml.....: Sujet normal
- 0.5 < PCT < 1.99 ng/ml : Faible de risque de sepsis sévère et/ou choc septique
- PCT > 2 ng/ml.....: Risque élevé de sepsis sévère et/ou choc septique.

Il est recommandé de reconstruire la PCT dans les 6–24h pour toute concentration < 2 ng/ml.

### Ferritine

(Technique ECLIA – Roche Diagnostics Cobas)

**1 485.0** ng/mL

(13.0–400.0)

Une ferritinémie élevée est retrouvée lors de syndromes inflammatoires aiguë ou chronique. Dans ce cas de figure, la ferritinémie n'est pas révélatrice de la réserve ferrique de l'organisme.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. ر.ب. ٤٠. م.ح.ج الامير مولاي عبد الله - الدار البيضاء -

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Ref. 201551761000011 / Patente : 33202488 / I.F. : 41502000

**Date du prélèvement :** 30-11-2020 à 12:03  
**Code patient :** 2011300408  
**Né(e) le :** 20-06-1956 (64 ans)

**Mr Hassan BENJEMRA**  
Dossier N° : 2011300400  
Prescripteur : Dr Mohamed ZIZI

## MARQUEURS CARDIAQUES

#### Troponine I (High sensitive)

(Technique ELISA - Vidas Biomérieux)

1.5 ng/L

0.002 ng/mL

( $<20.0$ )

( $<0.020$ )

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IECC :

- Si à T0 le taux de Troponine HS < 2,0 ng/L ou la différence T2h-T0h le taux est < 6,0 ng/L : Exclusion d'IDM.
  - Si à T0 le taux de Troponine HS est entre 2,0 et 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est < 10,0 ng/L : Zone d'observation
  - Si à T0 le taux de Troponine HS est > ou = 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est > ou = 10,0 ng/L : Inclusion d'IDM.

**Dr Noureddine L**  
Laboratoire d'urologie  
Lyon - Paris  
Dr LOUASSINI Noureddine - Urologue  
10, Rue Georges Cuvier - 69320 Villeurbanne  
Téléphone 97.22.50.50

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 4 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.ouanili@gmail.com - site internet : [www.labomac.ma](http://www.labomac.ma)

www.madeinjai.com SITE INTERNET : www.madeinjai.com

**INP : 093001980**  
**IF : 706552**  
**ICE : 001654761000041**

## FACTURE

CASABLANCA le 30-11-2020

## **PRELEVEMENT DOMICILE**

**Mr Hassan BENJEMRA**

## **Prescripteur :**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
DOM	DEPL A DOMICILE	E50	E
	SARS COV-2 PCR	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

*Dr Noureddine LOUANJLI*

~~Dr. LOUANJL Hôpital Saint-Louis  
10, Rue Prince Albert - Paris~~

**Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95**

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء . ر.ب 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

n.louanji@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 30-11-2020 à 12:07  
Code patient : 2011300408  
Né(e) le : 20-06-1956 (64 ans)



**Mr Hassan BENJEMRA**  
Dossier N° : 2011300408  
Prescripteur :

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement : naso-pharyngé

#### Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19) )

Résultat POSITIF: ARN viral SARSCoV-2 détecté.

CT (Cycle Threshold)

31

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 61 78 93 98.

الجهة المختصة  
لaboratoire d'analyses cliniques  
L.B.O.L.A.C  
Dr LOUANJLI Noureddine - Casablanca  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Téléphone : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

• CABINET DE CARDIOLOGIE ET PNEUMOLOGIE  
EXPLORATIONS CARDIO RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI

45 Avenue Hassan II

Casablanca

Tel 022.22.10.94 Fax 022.22.13.94

e.mail : mdzizi@hotmail.com

7- Blagfemra  
HASSAN

Ref Analwafa

Casablanca le

28 NOV 2020

20-06-56

Faire faire à Mr. Mme :

Les analyse suivantes

- N.F.S , VS CRP FERRITINE
  - Urée
  - Glycémie
  - HBGly ~
- SGOT SGPT LDH TROPONINE D dimères
  - Gamma G.T
  - Pro calcitonine

PCR uv. I

مختبر  
التجانس  
الطبقي  
الجامعة  
الوطني  
للواء  
Dr. LOUAI Prince Nouria 14/222  
Tizi  
Casablanca  
Analyse  
Laboratoire  
Dr. Noureddine A. O. Moudin  
Abdellah, Dr.  
Biologique  
Medical  
Laboratory

Docteur M. ZIZI  
Ancien Intérim de  
PNEUMOLOGIE et de la  
RESPIRATOIRE  
45, Av Hassan II  
Tel: 022.22.10.94  
Fax: 022.22.13.94

# عيادة أمراض الصدر و الحساسية

## CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLEGIOLOGIE RESPIRATOIRE

Docteur M.ZIZI

Titulaire du CES de Pneumo-Phtisiologie  
de la faculté de medecine de Paris

Membre de la Société de Pneumologie  
de Langue Française

Membre de la Société Française d'Allergologie  
Lauréat et Ancien Interner des Hôpitaux de Paris

### MALADIES RESPIRATOIRES

Asthme - Allergies

Troubles Respiratoires du Sommeil (Ronflement)

E.F.R Tests Allergologiques

Fibroscopie Bronchique

Expert assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الزيري

خريج ممتاز من كلية الطب بباريس

حاصل على شهادة أمراض الجهاز التنفسى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الصدر و الحساسية

طبيب سابق في مستشفيات باريس

45، محج الحسن الثاني

الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 10 94

الفاكس : 0522 22 13 94

خبرير مخلف لدى المحاكم

Casablanca, le .....

28 NOV 2020

الدار البيضاء، في

Faire faire un scanner thoracique à Mr Mme

Bejirat hol  
Begz seker BZG  
Cor.D pahl

Docteur M.ZIZI

Ancien Interner des Hôpitaux de Paris

PNEUMOLOGIE ALLERGOLOGIE

RESPIRATOIRES

45, Av Hassan II - Casablanca

Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94

CENTRE D'EXAMEN  
2, Rue d'Agadir - Arch. Ed. Hassan II  
Tél: 0522 49 73 73 - Casablanca

## CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
45 Avenue Hassan II  
Casablanca  
Tel : 0522.22.10.94 Fax : 0522.22.13.94  
E : mail : mdzizi@gmail.com

28. M. 22

Facture de M.(Mme)

BEN JEMRA

Hassan

La somme de

1050DH

Pour: Consultation C2 ..... 250DH.

Radiographie Thoracique:Z12..... 150DH

Exploration Fonctionnelle Respiratoire:K20 ..... 650DH

Tests Allergologiques:2K15 ..... 650DH

E.C.G.: K16..... 300DH

Echocardiographie Doppler couleur : Z 80..... 900DH

Echo -Doppler Vasculaire: Z 60..... 800DH

Holter (rythmique) (tensionnel) : K100 ..... 1000DH

Epreuve d'effort

Docteur : M.ZIZI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
PNEUMOLOGIE ALLERGIES  
RESPIRATOIRES  
45, Av Hassan II - Casablanca  
Tel: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94

**CABINET DE PNEUMOLOGIE ET  
D'EXPLORATIONS RESPIRATOIRES**

**DOCTEUR MOHAMED ZIZI**  
**Ancien Interne des hôpitaux de Paris**

45 Avenue Hassan II  
Casablanca  
Tel : 0522.22.10.94 e-mail : mdzizi@gmail.com

28. M. 22

Nom: BEN JEMRA

Prenom: Hassan

**Radiographie Thoracique**

**Compte Rendu:**

Absence de lésions pleuro paenchymateuses évolutives,

Absence d'atteinte médiastinale

Cœur de volume normal,

**Au Total: IMAGE THORACIQUE NORMALE.**

DOCTEUR MOHAMED ZIZI  
CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'EXPLORATIONS RESPIRATOIRES  
45, Av Hassan II Casablanca  
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGIES RESPIRATOIRES

DOCTEUR ZIZI

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE D'ALLERGOLOGIE

45 Avenue HASSAN II

Casablanca

Tel : 05.22.22.10.94 FAX : 0522.22.13.94

Email : mdzizi@gmail.com

BILAN ALLERGOLOGIQUE

NOM: BENJERA

PRENOM: Hassan

PROFESSION:

ADRESSE:

AGE:

SEXUE: ♂

HABITAT	ANTECEDENTS PERSONNELS ALLERGIQUES	
Aération:	I Rhinite:	
Moquette:	I Ashme:	
Tapis:	I Eczéma:	
Chat:	I Urticaire:	
Chien:	I Allergie Médicamenteuse:	
Oiseaux:	I Toux spasmodique Oppression thoracique	
Plantes:	I	
Tabagisme Actif	I	
Tabagisme passif	I ANTECEDENTS FAMILIAUX	AUTRES:
	I	
	I	
	I	

AGE DE DEBUT \_\_\_\_\_ SCORE \_\_\_\_\_

Eternuements  
Ecoulement  
Obstruction  
Prurit  
Odorat

DEBIT DE POINTE

TESTS CUTANES

- Témoin négatif	Dermatopté	Moisissures I	Graminées
- Témoin positif	D farinae	Moisissures II	4 Céréales
- Poussière de maison	Chat	" III	Arbres
- Plume	Chien	" IV	Olivier
		Candida	

CONCLUSION :

A) // ALLERGIE AUX POUSSIERES ET AUX ACARIENS

Docteur M. ZIZI  
Ancien Interné des Hôpitaux de Paris  
PNEUMOLOGIE ALLERGIES  
RESPIRATOIRES  
45, Av Hassan II - Casablanca  
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94

## F A C T U R E

N° de l'admission : 20006216      N° Facture 20006167      Date facturation : 28/11/2020

Nom et prénom du patient : **HASSAN BENJEMRA**

Convention : **PAYANT**

Traitements : **Examen radiologie**      Entrée: 28/11/2020 Sortie: 28/11/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
TDM THORACIQUE	1.00	1 500.00	1 500.00
		sous-total	<b>1 500.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cents dirhams	<b>total</b> : <b>1 500.00</b>
--------------------------	--------------------------------

Immatriculation :  
 N° prise en charge :

**LA WILAYA**  
 CENTRE DE RADIOLOGIE  
 2, Rue d'Agadir Angle Bd. Hassan II  
 Tel: 0522 4973 73 - Casablanca

Notre compte bancaire :

## Dr. A.BELHOUCINE

Radiologue diagnostic et interventionnel  
Laureat de la Faculté de Médecine de Marseille  
Ancien P.H. des hôpitaux de France

CASABLANCA, le 28 Novembre 2020

**NOM DU PATIENT : BENJEMRA HASSAN**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.M.ZIZI**

**EXAMEN REALISE : TDM THORACIQUE**

### **TECHNIQUE :**

- Acquisition volumique sans contraste , suivie des reconstructions multiplanaires.

### **RESULTAT :**

- Atteinte alvéolaire multiples , avec des lésions en verre dépoli, de répartition bilatérale , périphérique et centrale, occupant plus de 60 % du volume pulmonaire global, compatible avec la pneumonie au covid 19 .
- Absence de nodule parenchymateux.
- Absence adénopathie médiastinale .
- Mediastin en place .
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.

**En vous remerciant de votre confiance**

**DR BELHOUCINE**









