

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3711

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMMOU ABDELWAHED

Date de naissance : 21 04. 1951

Adresse : Résidence Al Manar Imm. P App 6

Av. Birz An Zarane EL JADIDA

Tél. : 0666 123 8470 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : POUERAMINE Khadija Age: 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

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 : EL JADIDA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Pour COMPLEMENT

Pour COMPLEMENT
Déclaration de Maladie

M22- 0015761

1392970

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Accueil > Application > assure app


[/portailapps/www/index.php/assures/auth/connexion](#) [Prise de rendez-vous](#) [Remboursements](#) [Prises en charge](#) [Immatriculation](#) [Menu ▾](#)


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

[Information](#) [PAYE](#) [NON PAYE](#) **1**

● Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	30/10/2022	Virement	-	1 437,10	925,64	198,20	1 123,84
76116440	07/09/2022	Payé en : 53 jours		BELAMINE KHADIJA	1 437,10	925,64	198,20	1 123,84
■ 1	-	01/08/2022	Virement	-	907,10	503,04	92,55	595,59
■ 1	-	07/04/2022	Virement	-	1 007,10	583,04	96,05	679,09

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



description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

نوع العمليات Type des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع التأمين المعالج Signature et Cachet du Malade traitant
Cardiologie	052380	Cardiologie	000,00	000,00	DR. CHIBANI Cardiologue
1, Bd Kasssem Zihli, Residencia 1 ^{er} etage N°5 Hay el Matar	052380				11, Bd Kasssem Zihli, Residencia 1 ^{er} etage N°5 Hay el Matar, El Jadida
					Tel : 0523 80 27

CTM - 10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممومة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

نوعي و ملابع الصيدلاني أو مومن التجبيزات الطبية Signature et/ou Satchet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	العنوان المليون Prix facture	تاريخ التنفيذ Date d'exécution
Dr. Maciel Tél: 0523352670 Angle Nahla Al Rif Maria Nahla Nahidi	707110 112035100	05/09/2022

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies · dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

الصور والأشعة اللاحقة.

Actes Paramédicaux

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

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

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

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

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

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

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

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

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

Cachet et signature de la mutuelle

Identification de l'agent :	
Date de dépôt du dossier :	
Téléphone :	
Signature :	

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

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

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التأمينية التي تتضمن إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصریح كانب للاستفادة من خدمات غير ممتدة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

توقيع و طابع التأمينية

Identification de l'agent :	
Date de dépôt du dossier :	
Téléphone :	
Signature :	



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de soins Maladie

للتأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

Réf ANAM 1.1.01.01

مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

Partie réservée à l'assuré(e)

الاسم العائلي والشخصي : RECLAMINE KHADJA
رقم الانخراط : 287143

رقم التسجيل : 932 805742
رقم بطاقة التعريف الوطنية :

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له : B 428419
العنوان : RÉSIDENCE AL MANAR Im. P App 1G

Conjoint ○ زوج ○ Enfant ○ ابن ○ ابنة ○
العنوان : Av. Bir Anzazané F. JADIDA

مبلغ المصاري (درهم) : 1437,10
العنوان : Av. Bir Anzazané F. JADIDA

Nombre de pièces jointes : 1
العنوان : Av. Bir Anzazané F. JADIDA

Déclaration du médecin traitant

المستفيد من العلاجات
الاسم العائلي والشخصي : Belamine Kha Dj
العنوان : 190857

العنوان : B 428419
العنوان : Belamine Kha Dj

العنوان : Belamine Kha Dj
العنوان : Belamine Kha Dj

العنوان : Belamine Kha Dj
العنوان : Belamine Kha Dj

العنوان : Belamine Kha Dj
العنوان : Belamine Kha Dj

Identification du médecin traitant

N° INP : UNID77281
العنوان : UNID77281

Type de soins : Maladie *
العنوان : Maladie *

Maladie * مرض * Pli confidentiel remis* : Oui Non
العنوان : Maladie * مرض * Pli confidentiel remis* : Oui Non

Maternité * امومة * Date de grossesse :
العنوان : Maternité * امومة * Date de grossesse :

Hospitalisation * استشفاء * Date prévue d'accouchement :
العنوان : Hospitalisation * استشفاء * Date prévue d'accouchement :

Accident * حادث * Date d'hospitalisation :
العنوان : Accident * حادث * Date d'hospitalisation :

Accident * حادث * Date d'accident :
العنوان : Accident * حادث * Date d'accident :

Accident * حادث * Causes :
العنوان : Accident * حادث * Causes :

أشهد بصدقية كل ما ذكر أعلاه.
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.

Fait à : FE JADIDA حرر بـ : FE JADIDA
العنوان : Fait à : FE JADIDA حرر بـ : FE JADIDA

le : 05/09/2022 في : 05/09/2022
العنوان : le : 05/09/2022 في : 05/09/2022

توقيع المؤمن له (لها) : Signature de l'assuré (e)
العنوان : توقيع المؤمن له (لها) : Signature de l'assuré (e)

- INP : Identification Nationale du Praticien
- * Cocher la mention utile pour chaque case

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

Fait à : FE JADIDA حرر بـ : FE JADIDA
العنوان : Fait à : FE JADIDA حرر بـ : FE JADIDA

العنوان : le : 05/09/2022 في : 05/09/2022

توقيع المؤمن له (لها) : Signature de l'assuré (e)
العنوان : توقيع المؤمن له (لها) : Signature de l'assuré (e)

Cachet de signature du Médecin traitant ou de l'établissement de soins

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, Résidence Al Jadida

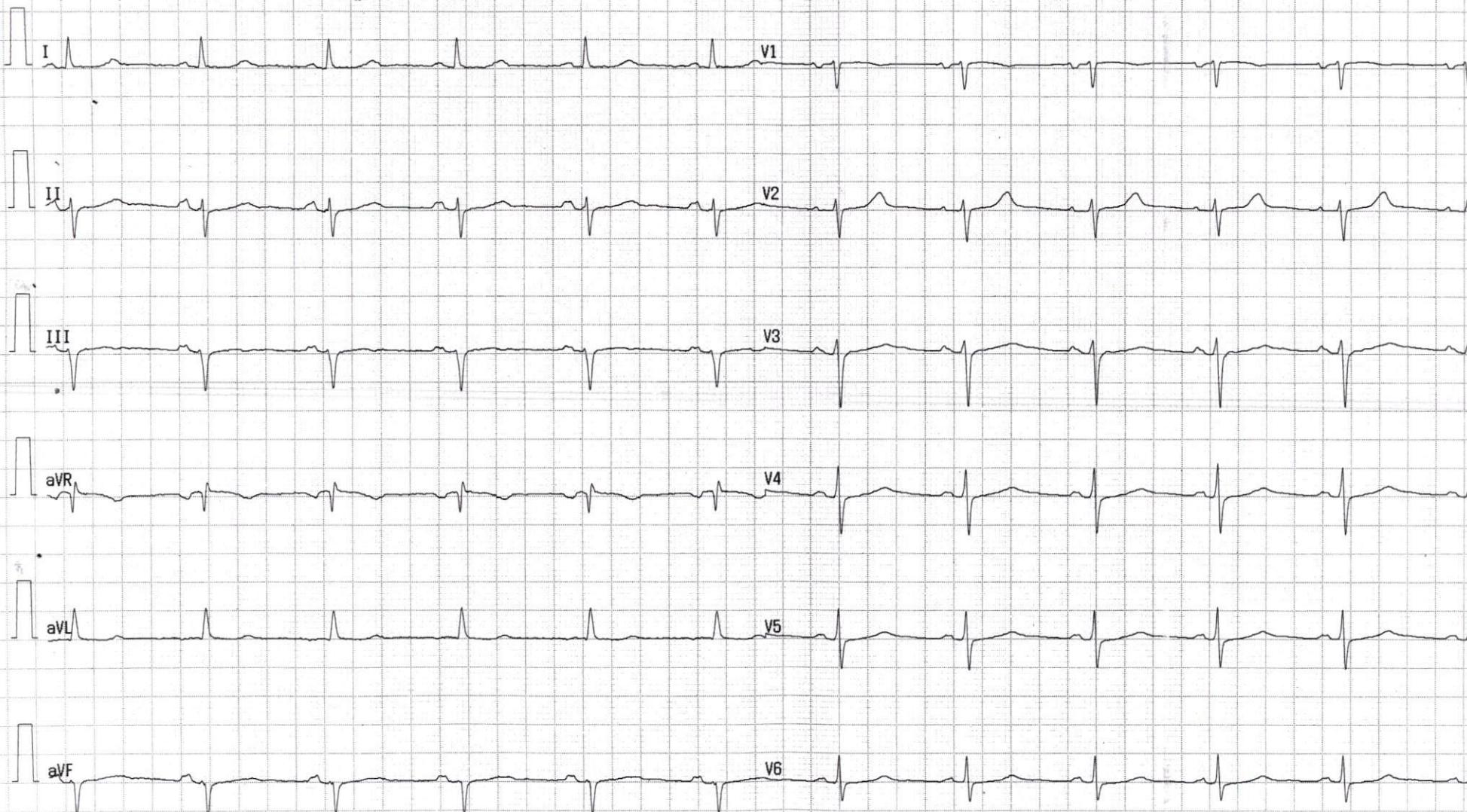
العنوان : 11 Bd Mokhtar Ziri, R

06/09/2022 11:33
06/09/22 02
DR. CHIBANE SARA
cardiologue
BELAMINE
KHADJA
11 Rue Kassem Ziri, Residence Noussair
FEMME 65 ANS Hay el Matar, El Jadida
Tél : 05 23 80 27 70

PR/RR ned: 67 bpm/889 ms
150 ms
84 ms
66/-42/50°
QT/QTcH: 422/434 ms
QTcB: 445 ms
QTcF: 437 ms
Rv5-6/Sv1: 0.660/0.489 mV
Sok-Lyon: 1.149 mV

Rythme sinusal
Bloc du faisceau antérieur gauche possible
ECG limite

DR. CHIBANE SARA
cardiologue
11 Rue Kassem Ziri, Residence Noussair
1er etage N° 5 Hay el Matar, El Jadida
Tél : 05 23 80 27 70



25mm/s 10mm/mV LP: 40Hz AC:50Hz

Cardioline ECG200L 2.20.9990 SN:0863200C

Dr. CHIBANE Sara
Cardiologue



الدكتورة سارة شيبان
أخصائية أمراض القلب والشرايين

- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Echocardiographie de l'université de Bordeaux-France
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien médecin interne du CH Louis Pasteur, Chartres-France

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم الفدص بالصدى للقلب من جامعة بودروم، ترنسا
- طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- خريجة كلية طب الأسنان بجامعة لوييس باستور شارتر بفرنسا

El Jadida le : 05/09/92

ame Belamne Idradiya

~~70710~~ ~~5~~
Système de 03 mois

11, Bd Kassem Ziri (ex Allal El Fassi), Résidence Noussair 5 étage, Appart. 505, Hay Al Matar
(à côté café le Maréchal) Et Jadida
Tél. : 0523802770 | e-mail: dr.sara.chibane@gmail.com

COVERAM® 5mg/5mg

Périmétopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

COVERAM® 5mg/5mg

Périmétopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

COVERAM® 5mg/5mg

Périmétopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Dr. CHIBANE Sara
Cardiologue

- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Echocardiographie de l'université de Bordeaux-France
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien médecin interne du CH Louis Pasteur, Chartres-France



الدكتورة شيبان سارة
أخصائية أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم الفحص بالصدري للقلب من جامعة بوردو، فرنسا
- طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى لويس باستور شارتر، فرنسا

El Jadida le : 05/09/2022

Hme Belamine Khadija

- NBS, PG
- Gbg / HbA1C
- HDL / LDL / TG / CT
- Ac. urique
- Crétat / urée

Laboratoire d'Analyses Médicales
AL MASSIR
Tél : 05 23 34 31 36 / 05 23 34 31 37
E-mail : almassir@almaissir.com

11, Bd Kassem Ziri (ex Allal El Fassi), Résidence Noussair, 1^{er} étage, Appart 5, Résidence Noussair
(à côté café Le Maréchal) El Jadida
Tél. : 0523802770 | e-mail : dr.sara.chibane@gmail.com

DR. CHIBANE SARA
Cardiologue
El Jadida
0523802770



Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biogiste

مختبر التحاليل الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. kaoutar Fahim - Médecin biologiste

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Parasitologie - Hémostase - Mycologie

FACTURE N° : 220900056

Pathologie - Immunologie - Biologie de reproduction

EL JADIDA le 05-09-2022

Mme BELAMINE Khadija

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E15	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0167	Acide urique	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 530.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent trente dirhams .

Signature de Dr. KAOUTAR FAHIM
almassiralabo@gmail.com

INPE : 113062582



Prélèvement à domicile sur rendez-vous, Gsm : 06 62 07 34 51 - 06 60 28 03 42

Adresse : 21, Boulevard Al Massira, 24000 - El Jadida - Maroc

Tél / Fax : 05 23 34 31 36 - Gsm : 06 62 07 34 51 - Email : almassiralabo@gmail.com

Patente : 42101029 - RC : 14581 - IF : 26063532 - ICE : 002110594000007

مختبر التحاليل الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. kaoutar Fahim - Médecin biologiste

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA



Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Parasitologie - Hémostase - Mycologie
Immunologie - Virologie - Hormonologies - Biologie de reproduction

Date du prélèvement : 05-09-2022 à 08:57

Code patient : 2106090016

Né(e) le : 19-08-1957 (65 ans)

Mme BELAMINE Khadija

Dossier N° : 2209050019

Prescripteur : Dr CHIBANE SARA



Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate : Sysmex XT-2000i)

Lignée érythrocytaire

Hématies	4.43	M/mm ³	(3.80-5.90)
Hémoglobine	13.2	g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite	40	%	(34-53)
VGM	90	fL	(76-96)
TCMH	30	pg	(24-34)
CCMH	33	g/dl	(31-36)

Formule leucocytaire

Leucocytes	9 120	/mm ³	(3 800-11 000)
Neutrophiles	62 %	soit	5 654 /mm ³ (1 400-7 700)
Eosinophiles	2 %	soit	182 /mm ³ (20-580)
Basophiles	0 %	soit	0 /mm ³ (0-110)
Lymphocytes	28 %	soit	2 554 /mm ³ (1 000-4 800)
Monocytes	8 %	soit	730 /mm ³ (150-1 000)

Numération plaquetttaire

Plaquettes	288 000	/mm ³	(150 000-445 000)
------------	---------	------------------	-------------------

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste
Tél: 05 23 34 31 36 - Gsm : 06 62 07 34 51 - Email: almassiralabo@gmail.com
Patente : 42101029 - RC : 14581 - IF : 26063532 - ICE : 002110594000007



Prélèvement à domicile sur rendez-vous, Gsm : 06 62 07 34 51 - 06 60 28 03 42

Page 1 / 5



Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. kaoutar Fahim - Médecin biologiste

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Parasitologie - Hémostase - Mycologie
Immunologie - Virologie - Hormonologies - Biologie de reproduction

05-09-2022 - 2209050019 - Mme Khadija BELAMINE

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

29-12-2021

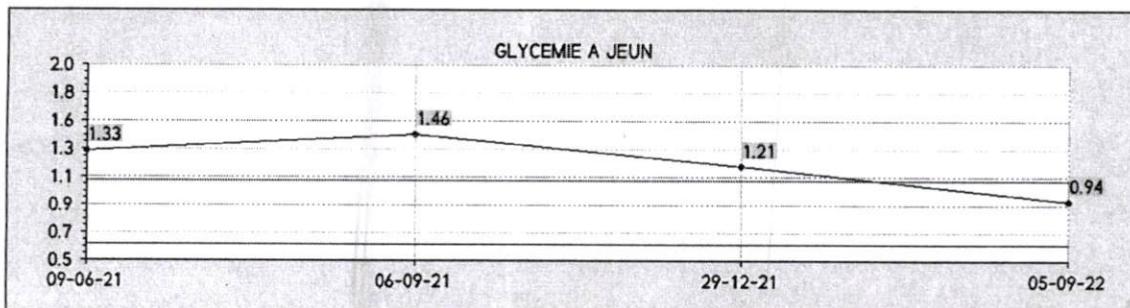
GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique. Architect
Abbott)

0.94 g/L
5.22 mmol/L

(0.60-1.10)
(3.33-6.11)

1.21



Consensus:

de 0.6 à 1.10 g/L : Taux normal
< 0.92g/L : chez la femme enceinte
de 1.10 à 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
> à 1.26 g/L : Sujet diabétique (sur deux prélèvements distincts)

29-12-2021

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(HbA1c)/NGSP

(Technique de référence H.P.L.C.; ARKRAY ADAMS)

6.1 %

(4.0-6.0)

6.6

HbA1c (IFCC)

43 mmol/mol

(20-42)

49

Interprétation:

Sujet normal	: 4 - 6 %
Diabétique équilibré	: 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8 %

24/7
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste
Tél: 05 23 34 31 36 - 06 62 07 34 51 - 06 60 28 03 42
Email: almassiralabo@gmail.com



Prélèvement à domicile sur rendez-vous, Gsm : 06 62 07 34 51 - 06 60 28 03 42

Page 2 / 5

Adresse : 21, Boulevard Al Massira, 24000 - El Jadida - Maroc
Tél / Fax : 05 23 34 31 36 - Gsm : 06 62 07 34 51 - Email : almassiralabo@gmail.com
Patente : 42101029 - RC : 14581 - IF : 26063532 - ICE : 002110594000007



Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية الميسيرة

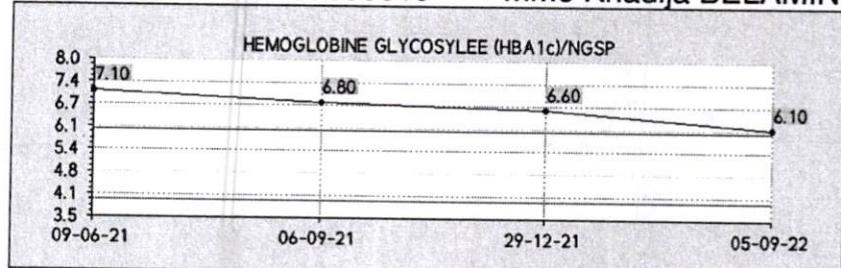
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. kaoutar Fahim - Médecin biologiste

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Parasitologie - Hémostase - Mycologie
Immunologie - Virologie - Hormonologies - Biologie de reproduction

05-09-2022 - 2209050019 - Mme Khadija BELAMINE



UREE

(Méthode Enzymatique - Architect Abbott)

0.35 g/L
5.83 mmol/L
(0.21-0.43)
(3.50-7.16)

CREATININE

(Méthode Cinétique; Architect Abbott)

6.6 mg/L
58.3 µmol/L
(5.0-11.0)
(44.2-97.2)

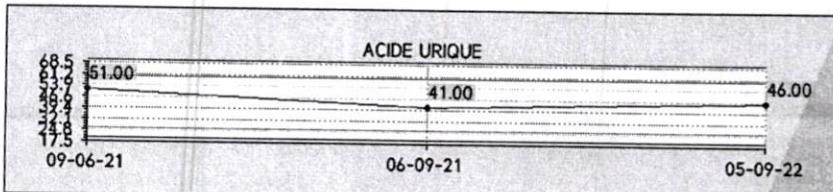
ACIDE URIQUE

(Méthode Enzymatique - Uricase; Architect Abbott)

46 mg/L
274 µmol/L
(26-60)
(155-357)

06-09-2021

41



CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode Enzymatique - Architect Abbott)

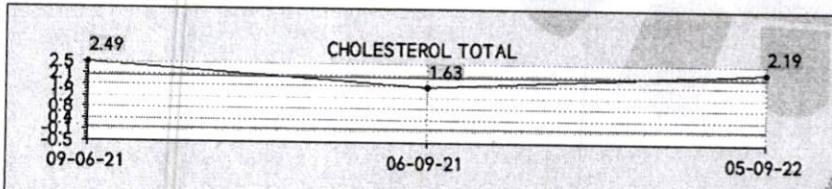
2.19 g/L
5.66 mmol/L
(<2.00)
(<5.17)

06-09-2021

1.63

021

41



Prélèvement à domicile sur rendez-vous, Gsm : 06 62 07 34 51 - 06 60 28 03 42

Adresse : 21, Boulevard Al Massira, 24000 - El Jadida - Maroc
Tél / Fax : 05 23 34 31 36 - Gsm : 06 62 07 34 51 - Email : almassiralabo@gmail.com
Patente : 42101029 - RC : 14581 - IF : 26063532 - ICE : 002110594000007

Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste
Spécialiste en Biochimie
Spécialiste en Immunologie
Spécialiste en Hématologie
Spécialiste en Parasitologie
Spécialiste en Virologie
Spécialiste en Hormonologie
Spécialiste en Biologie de la reproduction
Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste
Spécialiste en Biochimie
Spécialiste en Immunologie
Spécialiste en Hématologie
Spécialiste en Parasitologie
Spécialiste en Virologie
Spécialiste en Hormonologie
Spécialiste en Biologie de la reproduction

06-09-2021

021

63



Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. kaoutar Fahim - Médecin biologiste

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Parasitologie - Hémostase - Mycologie
Immunologie - Virologie - Hormonologies - Biologie de reproduction

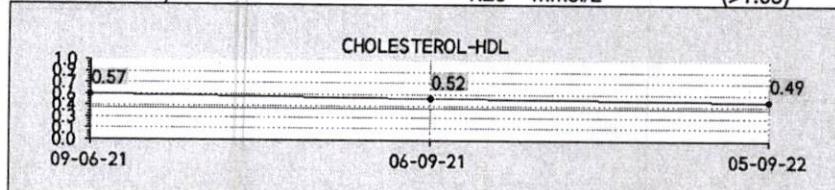
05-09-2022 - 2209050019 - Mme Khadija BELAMINE

CHOLESTEROL-HDL
(Méthode Enzymatique; Architect Abbott)

0.49 g/L
1.26 mmol/L

(>0.40)
(>1.03)

0.52



Rapport Cholestérol total / HDL

4.47

(<4.44)

3.13

CHOLESTEROL-LDL
(Formule de Friedwald)

1.54 g/L
3.98 mmol/L

(<1.90)
(<4.91)

0.88
52

Rapport Cholestérol HDL / LDL

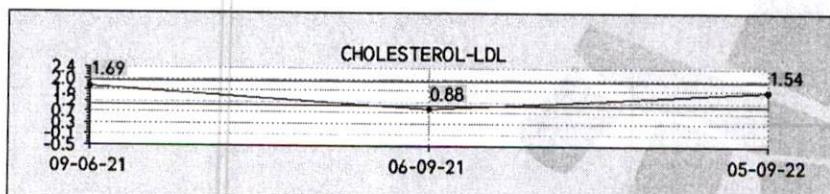
0.32

0.59

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS Février 2017)

Objectifs de LDL en fonction du niveau du risque cardio-vasculaire:

Niveau des facteurs de risque cardio-vasculaire connus chez le patient :	Valeurs souhaitables de LDL-Cholestérol :
Très élevé	<0.7 g/l ou 1.8 mmol/l
Elevé	< 1.0 g/l ou 2.6 mmol/l
Modéré	< 1.3 g/l ou 3.4 mmol/l
Faible	< 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l



TRIGLYCERIDES

0.79 g/L

(<1.50)

1.16



Prélèvement à domicile sur rendez-vous, Gsm : 06 62 07 34 51 - 06 60 28 03 42

Page 4 / 5



Dr. Kaoutar FAHIM
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية الميسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. kaoutar Fahim - Médecin biologiste

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Parasitologie - Hémostase - Mycologie
Immunologie - Virologie - Hormonologies - Biologie de reproduction

05-09-2022 - 2209050019 - Mme Khadija BELAMINE
(Méthode Enzymatique - Architect Abbott)

0.89 mmol/L

(<1.69)



ASPECT DU SERUM :

Clair

Validé par : Dr.Kaoutar FAHIM

24/7
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. KAOUTAR FAHIM
Tél / Fax : 05 23 34 31 36 - Gsm : 06 62 07 34 51 - Email : almassiralabo@gmail.com
Patente : 42101029 - RC : 14581 - IF : 26063532 - ICE : 002110594000007



Prélèvement à domicile sur rendez-vous, Gsm : 06 62 07 34 51 - 06 60 28 03 42

Adresse : 21, Boulevard Al Massira, 24000 - El Jadida - Maroc
Tél / Fax : 05 23 34 31 36 - Gsm : 06 62 07 34 51 - Email : almassiralabo@gmail.com
Patente : 42101029 - RC : 14581 - IF : 26063532 - ICE : 002110594000007



MME BELAMINE KHADIJA
RES L MANAR IMM P APT 6
AV BIR ANZARANE

EL JADIDA PRINCIPAL
24000

N° de Dossier :

76116440

Date et heure : 07/09/2022 09:02

Nom et prénom Assuré :

BELAMINE KHADIJA

Immatriculation :

93805742 / 090284191

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

BELAMINE KHADIJA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

EL JADIDA 90810

Valeur en Dirhams :

1 437,10

Nombre de pièces : 5

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE171

Nom Etablissement :

A
N
O