

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0046502

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2131 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MARZAOUI TAOUD ALYOUNI  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC M 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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Adresses Mails utiles

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

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

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



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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

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

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

MUPRAS - Centre Aïel Ben Abdelhak - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïel Ben Abdelhak - Quartier de Mokrouj - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (RG) Fax : 05 22 20 43 18 - www.mupras.com

## Déclaration de Maladie N° M21- 064367

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

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2131 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MARZAQUI TAMOU

Date de naissance :

Adresse :

Tél : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. NAFIA SANAA**  
Neurologue  
Tél : 0522 60 60 67  
N°9, 3ème Etage Res. Eldorado Bd  
La Grande ceinture - Hay Mohammadi

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 / 12 / 22

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : crise tonico-clonique généralisée

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-64367

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# RELEVÉ 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

19/12/22 CS+ EEG 1000DH

05/01/23 Contrôle gynécologique

Dr. NAFIA SANAA  
Neurologue  
Tél: 0522 60 60 67

Dr. NAFIA SANAA  
Neurologue  
Tél: 0522 60 60 67

Dr. NAFIA SANAA  
Neurologue  
Tél: 0522 60 60 67

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Honoraires
--	------	------------------------

PHARMACIE LE CEDRE  
Dr. SOFIA SAIDI  
Tél: 08 88 60 52 87  
5, Bd. Hassan II Hay Mohammadi

26/12/22 94,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél: 05 22 99 37 48

20/12/22 8970

970,00 DH

20/12/22 IRN anale

2000,00 dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

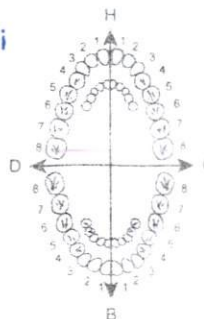
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

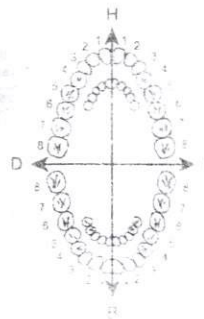
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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



ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433554 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DOCTEUR NAFIA SANAA**

**NEUROLOGUE**



**الدكتورة نافع سناء**

**أخصائية في أمراض الدماغ و الأعصاب**

Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige,  
Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer,  
Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque.  
Electroencéphalographie (EEG).  
Electroneuromyographie (EMG).

مرض الصرع, آلام الرأس, الشقيقة, الدوخة,  
السياتيك, الجلطة الدماغية, الزهايمر, مرض الرعاش,  
أمراض العضلات, التصلب اللويحي.  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة).  
التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 19/12/2022

M/Mme : .....

Note d'honoraires 05/12/2022

Nom et prénom Marzaoui Tamou

Acte	Prix
Consultation	300 DHS
EEG	700 DHS
Total	1000DHS

Facture arrêtée à la somme totale de mille dirhams.

**DR. NAFIA SANAA**  
Neurologue  
Tél 0522 60 60 67  
N°9, 3<sup>ème</sup> Etage Rés. Eldorado Bd  
La Grande ceinture - Hay Mohammadi

زاوية شارع عقيد بن نافع و شارع الحزام الكبير. إقامة إلدورادو. الشقة رقم 9. الحي المحمدي. الدار البيضاء

Angle Bd Oqba bnou Nafii et Bd la Grande Ceinture, Rés. Eldorado, N° 9, Hay Mohammadi

05 22 60 60 67

06 66 11 05 35

dr.nafia.sanaa@gmail.com

## COMPTE RENDU D'ELECTRO-ENCEPHALOGRAMME

Nom complet : Marzaoui Tamou      Sexe : Féminin

ID patient : 12/22

Date de naissance : 01/01/1941

DATE de visite : 19/12/22

### Renseignements Clinique :

Crises tonico-cloniques généralisées.

### Interprétation :

Rythme de fond de type alpha à 07 c/s, régulier, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux.

Absence d'anomalies paroxystiques sur ce tracé.

SLI et HPN: sans effets.

### Conclusion :

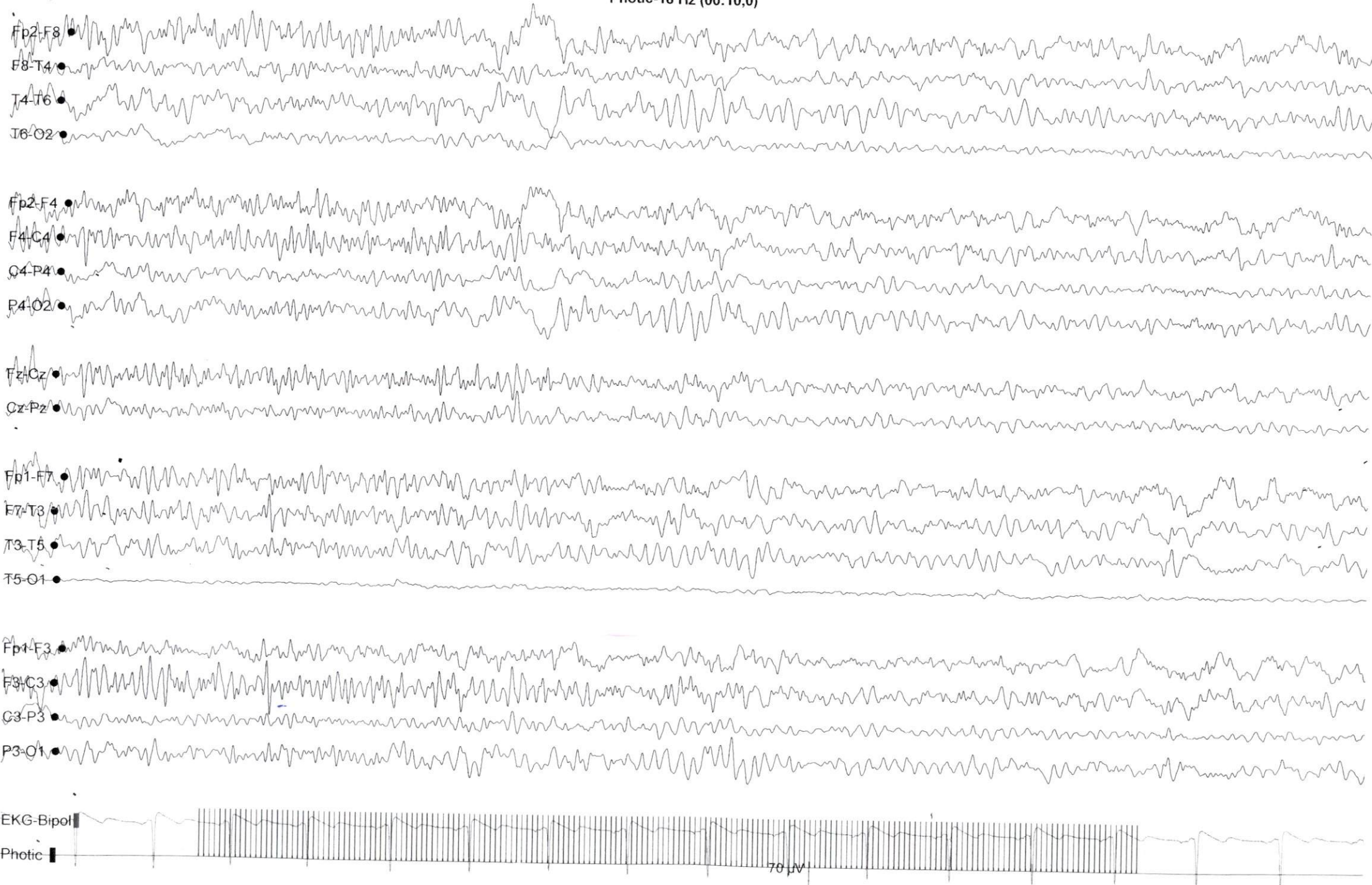
Rythme de fond dans les normes.

Absence d'anomalies épileptiques évidentes sur ce tracé.

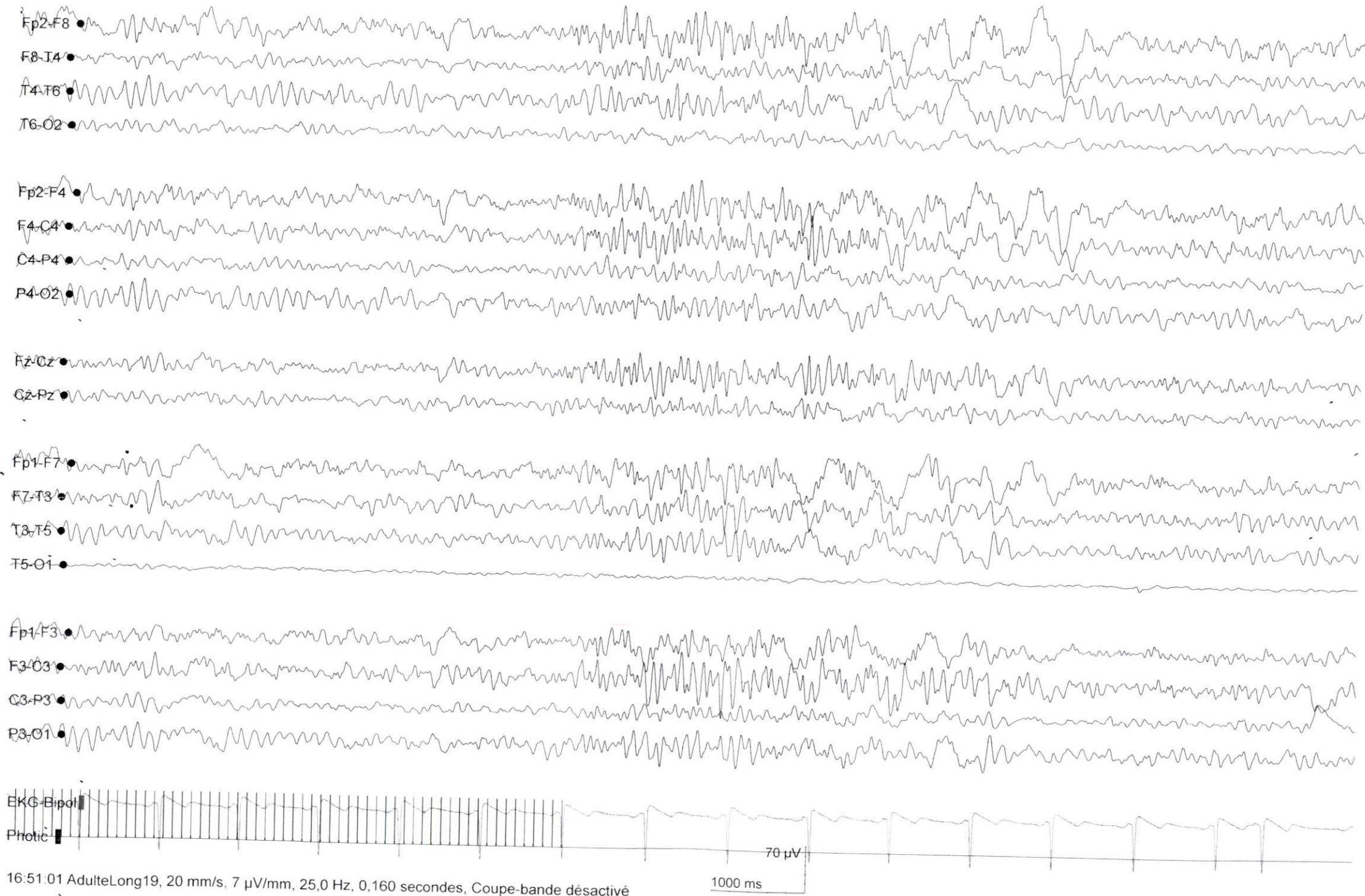
**Dr. NAFIA SANAA**  
Neurologue  
Tél 0522 60 60 67  
N°9, 3ème Etage, Res. Eldorado Bld  
La Grande ceinture - Hay Mohammadi



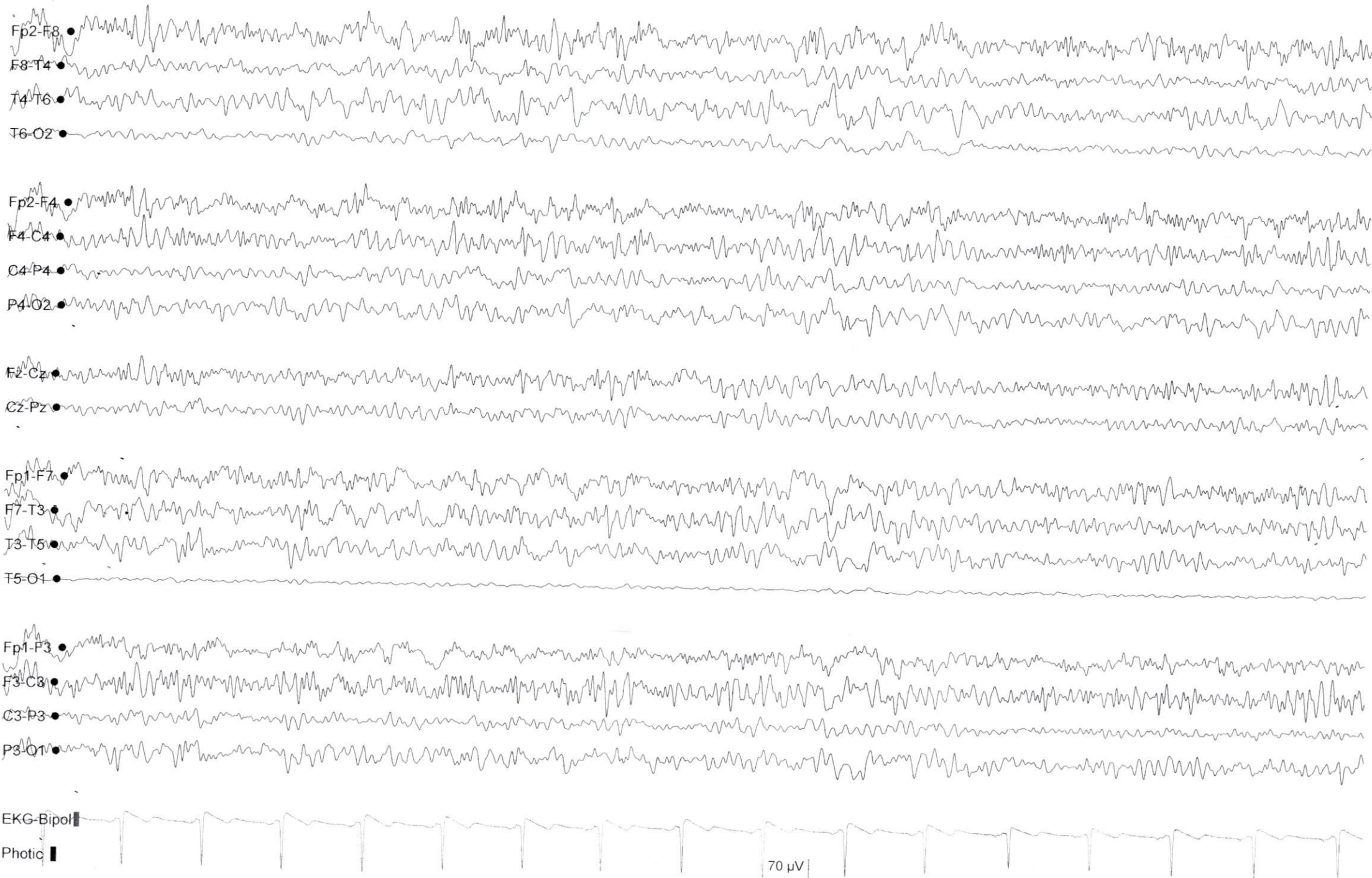
Photic-18 Hz (00:10,0)



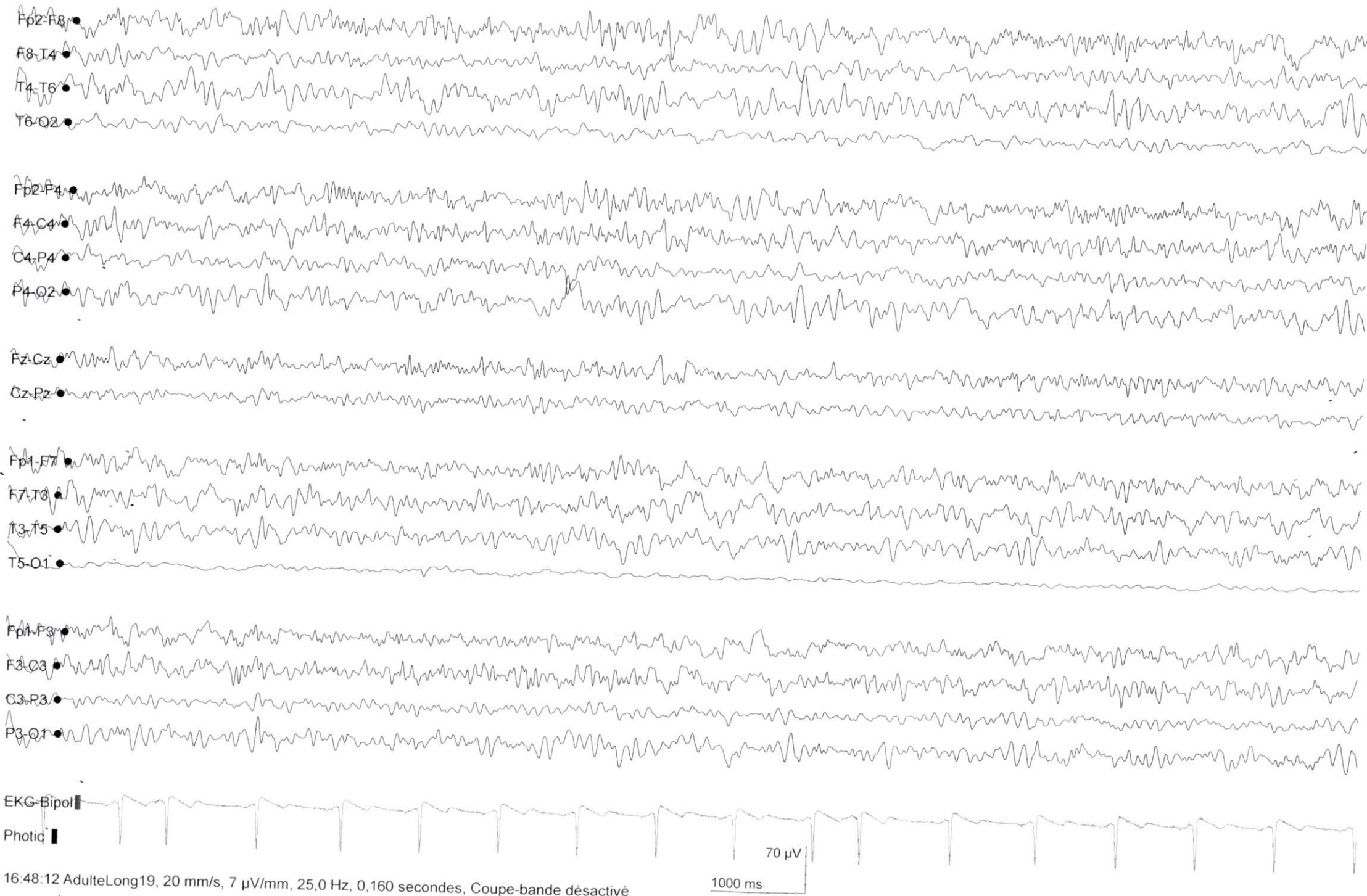
Photic-10 Hz (00:09,9)



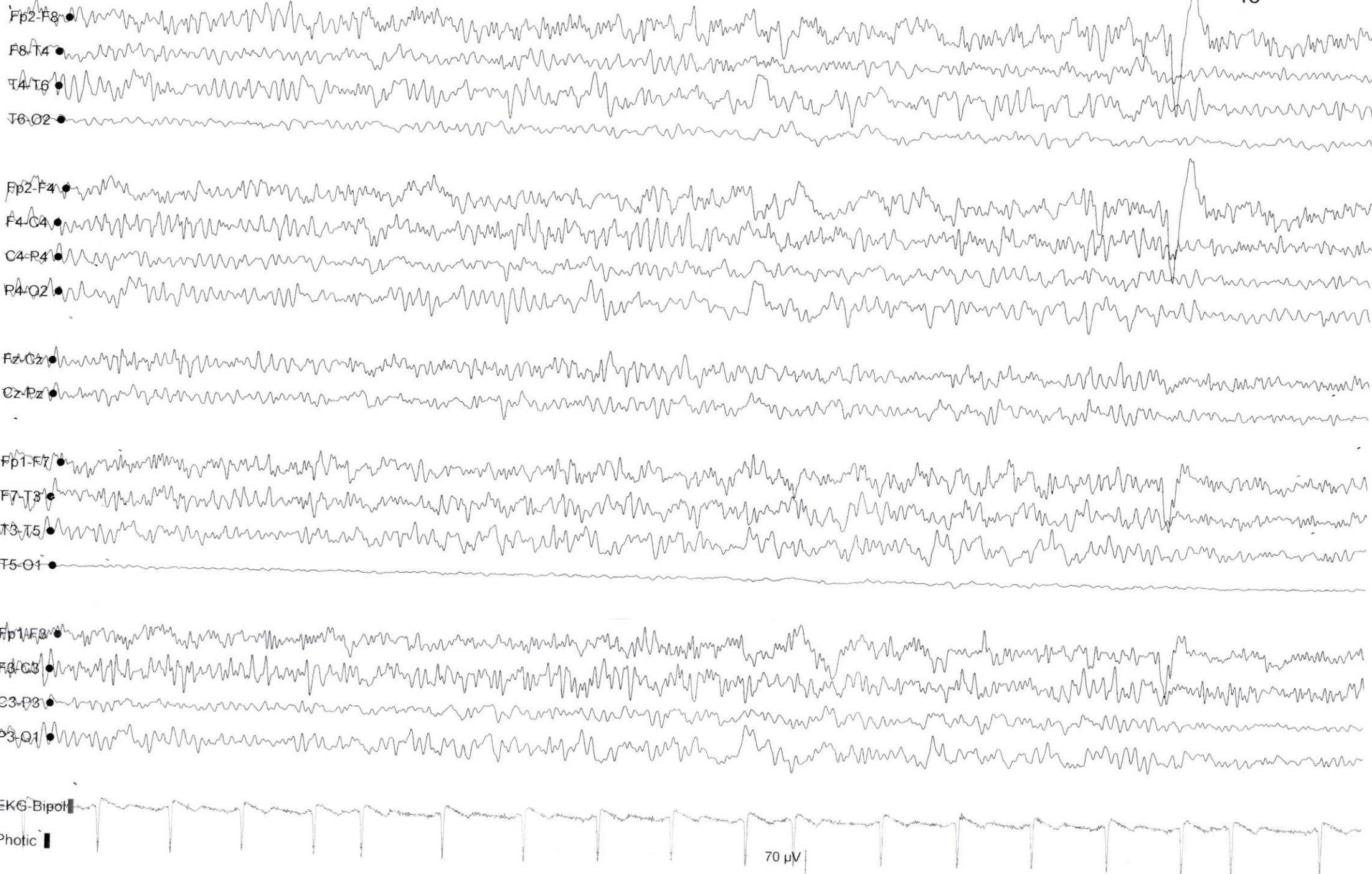






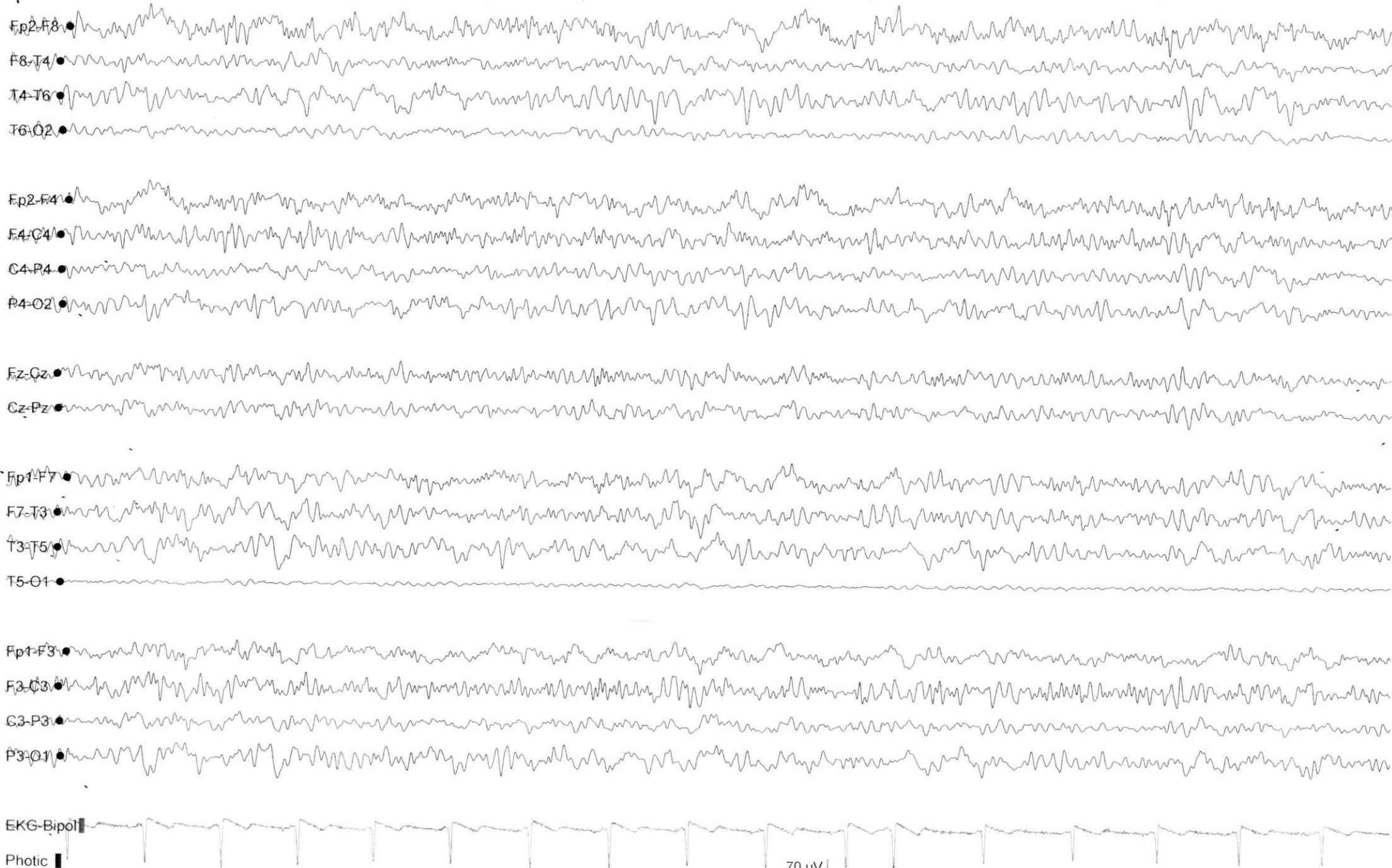


YO





## Hyperventilation (00:46,9)





مر، لا ينبغي عليك قيادة  
 صوديوم (المكون الرئيسي  
 مما يعادل 1.4 % من  
 السوديوم الموصى بها  
 في الاختيار إذا كنت تتبع  
 لحم.

يحتوي ديباكين 600 صم، حرس مقام للتخلط في المعدة  
 على السوديوم.  
 يحتوي هذا الدواء على 69 ملغ من السوديوم (المكون الرئيسي  
 في ملح الطعام) في القرص الواحد مما يعادل 3.5 % من  
 الكمية الغذائية اليومية القصوى من السوديوم الموصى بها  
 للبالغين. يجب أخذ هذا المحتوى بعين الاعتبار إذا كنت تتبع  
 نظامًا غذائيًا من دون ملح أو قليل الملح.

### 3. كيف يُخفّض ديباكين

لحرص دائمًا على أخذ هذا الدواء بالتّحديد تمامًا بتعليمات طبيبك  
 أو الصيدلي. تحقق من الطبيب أو الصيدلي في حال الشك.

#### تعليمات لاستعمال ديباكين

يجب أن يبدأ العلاج بديباكين وزيادته طبيب مختص في علاج  
 الصرع. لا ينبغي وصف العلاج لفئات أو المراضات أو النساء  
 في سن الإنجاب إلا في حالة عدم فعالية أو عدم تحمل العلاجات  
 الأخرى. إذا لم يكن علاج آخر ممكنًا، سوف يتم وصف الفلوربات  
 لك وصرفه وفقًا لشروط صارمة جدًا (مذكورة في برنامج الرعاية  
 من الحمل) يجب على أخصائي أن يحدد توقيت ضرورة العلاج مرة  
 واحدة في السنة على الأقل.  
 تتّخذ دائمًا الجرعة التي يصفها الطبيب في حال الشك، استشر  
 طبيب أو الصيدلي.

#### مقدار الجرعة

يحدد طبيبك الجرعة اليومية التي يجب استعمالها وزيادتها تدريجيًا.  
 تؤخذ الجرعة عادة من مرتين إلى ثلاث مرات في اليوم،  
 ويُتّخذ من تؤخذ مع الطعام.

#### الاستعمال إذا الأطفال

الأطفال ابتداء من عمر الست سنوات  
 لا يوصى باستعمال ديباكين لدى الأطفال ما دون الست سنوات  
 لأنهم لا يمكنهم بلع القرص بطريقة خاطئة وبالتالي  
 الاختناق. توجد أدوية أخرى تناسبهم أكثر.

#### طريقة الاستعمال

القرص (الأقراص) بالكامل دائمًا مع كوب كبير من الماء.  
 هذا الحرس مقام للتخلط في المعدة. لا يجب كسره ولا سحقه  
 للمخاط. فعالية الكاملة.

#### مدة العلاج

لا تتوقف عن أخذ هذا الدواء من دون استشارة الطبيب أولاً.  
 إذا أخذت جرعة مفروطة من ديباكين:  
 اتصل بالطبيب أو بخدمات الطوارئ الطبية على الفور.  
 إذا نسيت أخذ ديباكين:  
 لا تأخذ جرعة مضاعفة للتعويض عن الجرعة التي نسيت أخذها.

#### إذا توقفت عن أخذ ديباكين

لا تتوقف عن أخذ ديباكين بدون استشارة طبيبك أولاً. يجب إيقاف  
 العلاج تدريجيًا. إذا توقفت فجأة عن أخذ ديباكين أو قبل أن  
 يطلب طبيبك منك ذلك، سوف يزيد خطر تعرضك لنوبات صرع.

#### 4. ما هي التأثيرات الجانبية المحتملة

مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء تأثيرات جانبية لا  
 تصيب المرضى كالم.  
 استشر الطبيب أو الصيدلي على الفور إذا أصبت بأي من  
 التأثيرات الجانبية الآتية:  
 • إصابة في الكبد (تهاب الكبد) أو البنكرياس (تهاب البنكرياس)  
 مما قد يكون خطيرًا ومهددًا للحياة، ويمكن أن يبدأ فجأة مع

زيادة عدد الاختلاجات وتغيرها، ظهور نوبات اختلاجية من نوع مختلف،  
 صعوبة في التنفس وألم يعود إلى نوم الغشاء الوالي للمرتتين  
 (التهاب الجنب)،  
 انخفاض مجموع خلايا الدم: الكريات البيض والكريات الحمر  
 والصفيحات (فئة الكريات الشاملة)، انخفاض عدد الكريات  
 (نقص الكريات البيض)،  
 أهد عن حالات من المضطرابات العظمية تظهر غير هشاشة  
 العظام (نقص العظام)، انخفاض الكتلة العظمية (ترقق العظام)  
 وعن كمور.

استشر الطبيب أو الصيدلي في حالة العلاج الطويل الأمد  
 بدواء مضاد للصرع، أو في حالة إصابة سابقة بترقق العظام  
 أو أخذ مضبوطات فشرية،  
 • التهاب الأوعية الدموية.

#### تأثيرات (تأثيرات) حثي شخص واحد من أصل (1000).

- صعوبة على الإقلاع على البول (التثؤن اللارادي)،
- انخفاض حركة الحيوانات المنوية،
- خلل في وظيفة المنيعين (متلازمة المنيعين المتحددة للكبيات)،
- اضطرابات في السلوك، زيادة النشاط النفسي الحركي، مشعوبات  
 في التعلم،
- ارتكاس مناعي ذاتي مع ألم في المفاصل، قلع جلدي وحصى  
 (تأثيرات حامية منتشرة)،
- انخفاض نشاط الغدة الدرقية (صور الغدة الدرقية)،
- آلام عضلية وضعف عصلي يمكن أن يكون خطيرًا (الحالات)  
 الريدات،
- زيادة،
- إصابة كلى (صور كلى)، التهاب الكلية الالتهابي،
- متلازمة الكلى،
- زيادة عدد كريات الدم الحمر (كبر الكريات)، انخفاض كبير  
 في عدد الكريات البيض (نذرة العصبيات)،
- فقدان إنتاج خلايا الدم (فقر الدم التسمسي)، إنتاج غير طبيعي  
 لخلايا الدم (خلل التمسح النخاعي)،
- انخفاض عوامل الخطر. اختبارات خطر غير طبيعية  
 (ارتفاع INR، إنطالة TCA...)،
- انخفاض كمية فيتامين ب8 (بيوتين/بيوتينيداز)،
- ارتفاع كمية الألومينا في الدم،
- ازواج الروية،
- اضطرابات في الذاكرة وفي القدرات الذهنية تظهر تدريجيًا  
 (اضطرابات معرفية، متلازمة الغم)، تخف بعد بضعة أسابيع  
 إلى بضعة أشهر من إيقاف العلاج.

يمكن أن تكون هذه الأعراض مرتبطة بعلامات إشعاعية على  
 مستوى الدماغ (مصور الدماغ).

#### الإبلاغ عن التأثيرات الجانبية

إذا شعرت بأي تأثير جانبي، أعلم الطبيب أو الصيدلي. ينطبق هذا  
 أيضًا على أي تأثير جانبي غير مذكور في هذه النشرة.  
 بالإبلاغ عن التأثيرات الجانبية، تساهم في تزويد المزيد من  
 المعلومات حول سلامة الدواء.

#### 5. كيف يُخفّض ديباكين

أخذ هذا الدواء بعينًا عن نظر ومتناول الأطفال.  
 لا تستعمل هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على  
 العلبة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من الشهر  
 المتكبر.  
 يُخفّض في درجة حرارة ما دون 30 درجة مئوية بعينًا عن الرطوبة.  
 لا زرم الأدوية في مصرف المياه أو مع الفضلات المنزلية العادية.  
 اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستعملها،  
 فمن شأن هذه الإجراءات حماية البيئة.

لنضمن فعالية الدواء الذي وصف لك، من الضروري أن تتبع  
 توصيات الطبيب وتتقيد بما يلي:  
 - الجرعة اليومية الموصوفة لك،  
 - أوقات الجرعات،  
 - مدة العلاج، عادة طويلا الأمد،  
 - التوصيات المتعلقة بنمط الحياة: تجنب العمل المرفق وقلة  
 النوم وضرب الكحول.  
 إن تغيير الجرعات، لا سيما التوقف المفاجئ عن العلاج، قد  
 يؤديان إلى ظهور النوبات من جديد.  
 لا تشن أن تأخذ دواءك معك إذا سافرت.

أدوية ديباكين  
 ديباكين 600 صم، حرس مقام للتخلط في المعدة  
 على السوديوم.  
 يحتوي هذا الدواء على 69 ملغ من السوديوم (المكون الرئيسي  
 في ملح الطعام) في القرص الواحد مما يعادل 3.5 % من  
 الكمية الغذائية اليومية القصوى من السوديوم الموصى بها  
 للبالغين. يجب أخذ هذا المحتوى بعين الاعتبار إذا كنت تتبع  
 نظامًا غذائيًا من دون ملح أو قليل الملح.

يحتوي ديباكين 600 صم، حرس مقام للتخلط في المعدة  
 على السوديوم.  
 يحتوي هذا الدواء على 69 ملغ من السوديوم (المكون الرئيسي  
 في ملح الطعام) في القرص الواحد مما يعادل 3.5 % من  
 الكمية الغذائية اليومية القصوى من السوديوم الموصى بها  
 للبالغين. يجب أخذ هذا المحتوى بعين الاعتبار إذا كنت تتبع  
 نظامًا غذائيًا من دون ملح أو قليل الملح.





Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige, مرض الصرع, آلام الرأس, الشقيقة, الدوخة,  
Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer, السياتيك, الجلطة الدماغية, الزهايمس, مرض الرعاش,  
Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque. أمراض العضلات, التصلب اللويحي.  
Electroencéphalographie (EEG). التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة).  
Electroneuromyographie (EMG): التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 19/12/22

M/Mme : Marguerite Tamou,

Faire SVP : NFS

Uric / Crée

ASAT / ALAT

TSH<sub>us</sub>, T<sub>4</sub>

Acide urique.

Na<sup>+</sup>, Ca<sup>2+</sup>, Cl<sup>-</sup>, Mg<sup>2+</sup>

Serologie TPHA / VDRL.

LABORATOIRE C.B.A  
ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz

**Dr. NAFIA SANAA**  
Neurologue  
Tél 0522 60 60 67  
N° 9, 3<sup>ème</sup> Etage Res. Eldorado, Bd  
La Grande ceinture - Hay Mohammadi

زاوية شارع عقبة بن نافع و شارع الحزام الكبير, إقامة الدورادو, الشقة رقم 9, الحي المحمدي, الدار البيضاء  
Angle Bd Oqba bnou Nafii et Bd la Grande Ceinture, Rés. Eldorado, N° 9, Hay Mohammadi

**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE**  
**VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

**INPE :**  
**093064640**

**FACTURE N° 8133/22**

CASABLANCA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

20/12/2022  
MME MARZAOUI TAMOU  
22L338  
Docteur SANAA NAFIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
TSHu. TSH ultrasensible. THYREOSTIMULINE	250
T4 LIBRE. THYROXINE LIBRE (FT4)	200
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
CALCIUM SERIQUE (CALCEMIE, CA)	30
CHLORE SERIQUE (CHLOREMIE, CL)	30
MAGNESIUM PLASMATIQUE	80
TPHA QUALITATIF. SEROLOGIE DE LA SYPHILIS. BW	50
VDRL QUALITATIF. SEROLOGIE DE LA SYPHILIS. BW	30
Total du (B)	B 970
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	970,00 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de: NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
**Dr. AMACHKI Abdelaziz**



HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE  
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 20/12/2022 à 10:38

Résultats édités le: 20/12/2022



MME MARZAOUI TAMOU

Dossier N° 22L338

Prescripteur: Docteur SANAA NAFIA

Page: 1/3

## HEMATOCYTOLOGIE

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

### NUMERATION SANGUINE (CBC)

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	5 070	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	4,10	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	12,1	g/dL	11,7 à 16,0
HEMATOCRITE.....	36,7	%	34,0 à 50,0
VGM.....	89,5	μ <sup>3</sup>	77,0 à 98,0
TCMH.....	29,5	pg	24,0 à 33,0
CCMH.....	33,0	g/dL	32 à 36

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	48,9	%	
Soit	2 479	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,2	%	
Soit	162	/mm <sup>3</sup>	0 à 550
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4	%	
Soit	20	/mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	33,9	%	
Soit	1 719	/mm <sup>3</sup>	1 200 à 4 300
MONOCYTES.....	13,6	%	
Soit	690	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000

### PLAQUETTES

Numération.....	258	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
VPM(volume plaquettaire moyen)...	10,1	fL	8,0 à 13,0

LABORATOIRE C.B.A  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz

**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE**  
**· VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

Prélèvement du : 20/12/2022 à 10:38

Résultats édités le: 20/12/2022



**MME MARZAOUI TAMOU**

Dossier N° 22L338

**Prescripteur: Docteur SANAA NAFIA**

Page: 2/3

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

<b>UREE</b> .....	<b>0,73</b>	g/l	(*)	0,15 à 0,50 g/l
(Technique: Enzymatique à l'Uréase)	12,12	mmol/l		2,49 à 8,30 mmol/l
<b>CREATININE</b> .....	<b>19,33</b>	mg/l	(*)	6,00 à 12,00
(Technique : Enzymatique à la Créatininase)	171,07	μmol/l		53,10 à 106,20
<b>SODIUM</b> .....	<b>133,70</b>	mEq/l	(*)	135,00 à 145,00 mEq/l
(Potentiométrie indirecte (électrode sélective))				
<b>CALCIUM</b> .....	<b>91,30</b>	mg/l		84,00 à 105,00 mg/l
(Technique colorimétrique -Arsenazo-)	2,28	mmol/l		2,10 à 2,62 mmol/l
<b>CHLORE</b> .....	<b>95,40</b>	mEq/l	(*)	98,00 à 106,00
(Potentiométrie indirecte (électrode sélective))				
<b>ACIDE URIQUE</b> .....	<b>88,20</b>	mg/l	(*)	< 60,00
(Technique enzymatique - Uricase -)	524,79	μmol/l		< 357,00

Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L.  
(American College of Rheumatology )

<b>MAGNESIUM PLASMATIQUE</b> .....	<b>19,10</b>	mg/l		17,00 à 24,00 mg/l
(Technique Colorimétrique)	0,78	mmol/l		0,70 à 0,98 mmol/l
<b>TRANSAMINASES ASAT/GOT</b> .....	<b>19,00</b>	U/l		0 à 38
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)				
<b>TRANSAMINASES ALAT/GPT</b> .....	<b>17,00</b>	U/l		0 à 42
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)				

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
**Dr. AMACHKI Abdelaziz**



**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE**  
**, VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

Prélèvement du : 20/12/2022 à 10:38

Résultats édités le: 20/12/2022



**MME MARZAOUI TAMOU**

Dossier N° 22L338

**Prescripteur: Docteur SANAA NAFIA**

Page: 3/3

### SEROLOGIE

**SYPHILIS - VDRL QUALITATIF.....: NEGATIF**  
(Technique : Agglutination)

**SYPHILIS - TPHA QUALITATIF.....: NEGATIF**  
(Technique : Hémagglutination indirecte)

### HORMONES SANG

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**TSH ultrasensible..... 0,93**  $\mu\text{UI/ml}$  0,25 à 5,00  $\mu\text{UI/ml}$   
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation :

Sup à 7  $\mu\text{UI/ml}$  : hypothyroïdie

0.25 - 5  $\mu\text{UI/ml}$  : Euthyroïdie

Inf à 0.25  $\mu\text{UI/ml}$  : hyperthyroïdie


Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er trimestre : 0,10 à 2,50 - 2ème trimestre : 0.20 à 3,00 - 3ème trimestre : 0.30 à 3.00

**THYROXINE LIBRE.T4 LIBRE (FT4).....: 20,31**  $\text{pmol/l}$  12,00 à 22,00  $\text{pmol/l}$   
(Technique : ECLIA - Cobas e411-ROCHE)

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 3

  
LABORATOIRE CBA  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz

**DOCTEUR NAFIA SANAA**

**NEUROLOGUE**



**الدكتورة نafia سناء**

**أخصائية في أمراض الدماغ و الأعصاب**

Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige, Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer, Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque. Electroencéphalographie (EEG). Electroneuromyographie (EMG).

مرض الصرع, آلام الرأس, الشقيقة, الدوخة, السيستيك, الجلطة الدماغية, الزهايمس, مرض العنكب, أمراض العضلات, التصلب اللويحي, التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة), التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 19/11/2022

**Clinique JERRADA OASIS**

M/Mme : **Marjane Tamen** Service de Radiologie

Casablanca

Tél : 05 22 99 37 48

Patiente âgée de 81 ans, hypertendue sous traitement et opérée pour une lésion du genou (prothèse du genou) qui se présente pour des crises tonico-cloniques généralisées (03 épisodes) et chez qui l'examen neurologique est sans particularité.

→ Faire SVP une IRM cérébrale avec séquence angiographique.

05 22 60 60 67

Angle Bd Oqba bnou Nafii et Bd la Grande Ceinture, Rés. Eldorado, N° 9, Hay Mohammadia.



05 22 60 60 67



06 66 11 05 35



dr.nafia.sanaa@gmail.com

**DR. NAFIA SANAA**  
Neurologue  
05 22 60 60 67  
N° 9, Hay Mohammadia  
La Grande Ceinture - Hay Mohammadia





AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

20/12/2022

PATIENT : **MARZAOUI TAMOU**  
PRESCRIPTEUR: **DR. NAFIA SANAA**

### IRM CEREBRALE

**Technique :**

Axiales flair, coronales T2 et sagittales T1.

Axiales T2\*et diffusion.

Séquences d'angio-IRM artérielle.

**Résultats :**

Atrophie cortico-sous-corticale diffuse intéressant également les deux hippocampes, cette atrophie peut être classée stade III sur l'échelle de Scheltens.

Présence d'une leucopathie vasculaire périventriculaire stade II de la classification de Fazecas.

Absence de lésion ischémique ou hémorragique.

Absence de processus expansif infra ou supra tentoriel.

Absence de signe évident d'hydrocéphalie chronique.

Absence de collection péricérébrale.

Les citernes de la base sont libres.

Pas d'anomalie de flux sur les séquences d'angio-IRM artérielle

**Au total :**

**Atrophie cortico-sous-corticale diffuse intéressant également les hippocampes (stade III de Scheltens).**

**Leucopathie vasculaire stade II de Fazecas.**

**Absence d'éventuel processus lésionnel cortical ou sous cortical épileptogène visible.**

Merci de votre confiance.

Pr KACIMI

Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05 22 99 37 48

# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 20-12-2022

Facture N° 24070/22

## A. Identification

N° Dossier : CJO22L20124059

N° Identifiant : 070966/22

Nom & Prénom : Mme MARZAOUI TAMOU

C.I.N : B509184

Adresse : CASA

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 20-12-2022

Date Sortie : 20-12-2022

Médecin traitant : DR. KACIMI OMAR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	IRM CEREBRALE		2 000,00			2 000,00
Total Rubrique :						2 000,00
PARTIE CLINIQUE :						2 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 2 000,00

DEUX MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

**Clinique JERRADA OASIS**  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05-22 99 37 48





Epilepsie, Céphalée, Migraine, Vertige,  
Lombalgies, Sciatalgies, AVC, Alzheimer,  
Parkinson, Neuropathie, Myopathie, Sclérose en plaque.  
Electroencéphalographie (EEG).  
Electroneuromyographie (EMG).

مرض الصرع, آلام الرأس, الشقيقة, الدوخة,  
السياتيك, الجلطة الدماغية, الزهايمس, مرض الرعاش,  
أمراض العضلات, التصلب اللويحي.  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة).  
التخطيط الكهربائي للعضلات.

Casablanca, Le : 26/12/22

M/Mme : Mangani Tamou

94.10

1) Dépakine 500 mg. 0160

1/2 cp - 0 - 1/2 cp / pendant 1 semaine

**PHARMACIE LE CEDRE**  
**Dr. SOFIA SAIDI**  
Tél : 08 08 60 52 87  
5, Bd. Hassan II Had Soualem

**Dr. NAFIA SANAA**  
Neurologue  
Tél : 0522 60 60 67  
N°9, 3<sup>ème</sup> Etage Rés. Eldorado Bd  
La Grande ceinture - Hay Mohammadi

Si réaction allergique arrêtez le traitement