

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

M22- 0049000

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1479	Société :	CHAOUKI OMAR
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	248031
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
CHAOUKI OMAR		1950	
Adresse :		BP 55 QTA GADIR 80013	
Tél. :		0666920367 Total des frais engagés : 3576,80 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 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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0049000

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 :

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 renseigne 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-apres 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

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

Le MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-05 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-418506

par courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1479

Société :

R.A. 89

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAOUKI OMAR

Date de naissance :

1950

Adresse :

BP 5558 Q.T AGADIR 80013

Tél. :

0666.92.03.67

Total des frais engagés :

3576,80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

M SAHRI BABIA

Age : 70

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfa

Lien de parenté :

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'adhérent conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 16/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-418506

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

Matricule :

1479

Nom de l'adhérent(e) :

CHAOUKI OMAR

Total des frais engagés :

3576,80

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10-12-89 EFS			300,00	INP : 091002676 Dr. Maria Anna Médecin
10-12-89 C			6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARAH N°299 BIOC H CITÉ AI Houda AGADIR	26/12/98	379.80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES BIOPLOGIQUES MEDICO-CHIRURGIENNE N° 109 Hassan I - INEZGANE tél.: 05 28 83 64 00 / Fax : 05 28 33 64 00 Dr. N. 23	04/01/23	B225 + bcf	550,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHÉRENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

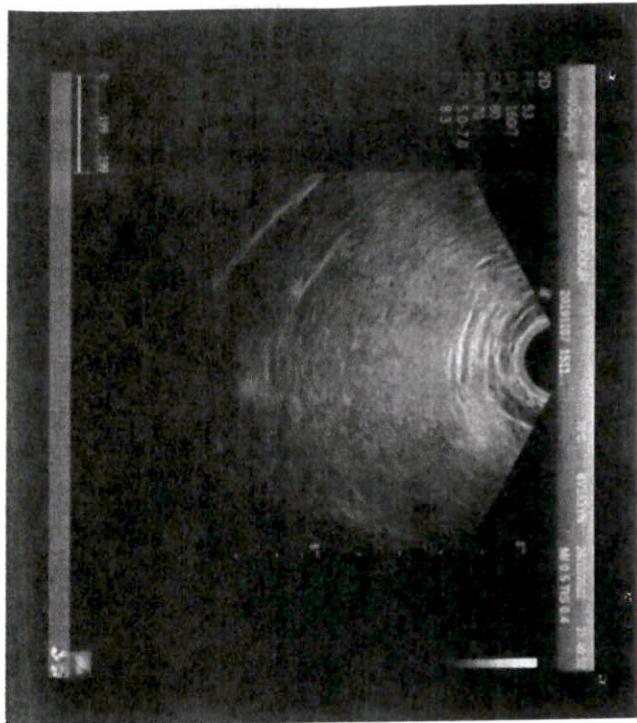
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
 O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">265634-12</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000005</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">255534-11</td> <td style="text-align: center;">11423755</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] fonctionnel thérapeutique nécessaire à la prothèse</p>			H	265634-12	21433552	D	00000005	00000000	B	00000000	00000000	G	255534-11	11423755
H	265634-12	21433552														
D	00000005	00000000														
B	00000000	00000000														
G	255534-11	11423755														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEUIL



Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fécondité

الدكتورة رقية أضرضور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة

Agadir, le :

Mme / Mlle / Mr.:



FOIE HOMOGENE DE TAILLE NORMAL .

LEGEREMENT STIATOSIQUE

VESICULE TRONSONIQUE

REINS RAS.



زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة الطاكسيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 / الهاتف: Fax. : 05 28 82 56 27 /fax

E-mail : bouddomed@gmail.com

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fécondité

الدكتورة رقية أضرضور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة

Agadir, le :

26.12.22

Mme / Mlle / Mr.:

M. S. A. H. L. R. L. C.

Faculte:

(300 dt) trois cent dirhams

Dr. Rkia ADERDOUR
Médecine Générale
Rue de Fés - Bloc 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir
Tél. : 05 28 84 47 87 / fax. : 05 28 82 56 27
E-mail : bouddomed@gmail.com

زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات امام مركز شرطة الطاكيسيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 / fax. : 05 28 82 56 27

E-mail : bouddomed@gmail.com

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fécondité

الدكتورة رقية أضرضور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة

Agadir, le : 26/12/2022 أكادير في :

Mme / Mlle / Mr.: MSIAHLI RARID

59,60

Car minex

10. Iiac x 21g

50,40

20. misfou ep

89/50

30. ① 3 norm

180,00

5goelts

40. VCL B Complexe

1x1g



زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة الطاكسيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

الفاكس: 05 28 84 47 87 / الهاتف: 05 28 82 56 27

E-mail : bouddomed@gmail.com

VITAMINE B^{MAX}

MÉTABOLISME
ÉNERGÉTIQUE⁴

ENERGETIC METABOLISM¹

SYSTÈME IMMUNITAIRE²

IMMUNE SYSTEM

Grâce aux vit. B6, B12 / Thanks to vit. B6, B12

FATIGUE RÉDUITE¹

REDUCED FATIGUE

Grâce à la vit.B2, B3, B5, B6, B12 / Thanks to vit.B2, B3, B5, B6

BIEN ÊTRE PSYCHOLOGIQUE³

WELL BEING

Grâce aux vit. B3, B6, B12 / Thanks to vit. B3, B6, B12

A consommer de préférence avant fin /

Best before end of :

N° lot / Batch n° :

V002 - ETEFSEVB60PN



Composition

Chaque 100 ml contient.

- * Huile essentielle de Cannelle 0,1 ml
- * Huile essentielle de Fenouil 0,1 ml
- * Huile essentielle de Carvi 0,1 ml
- * Propylène glycol 10 ml
- * Tween 80 (Polysorbate 80) 1 ml
- * Saccharose 15 gm
- * Glycerine 15 gm
- * Parahydroxybenzoate de méthyl sodique (Nipagen sodium) 0,18 mg
- * Parahydroxybenzoate de propyl sodique (Nipazol sodium) 0,02 mg
- * Sirop (eau) pour 100 ml

à conserver à température ambiante

CAISSE DE 12 BOUTEILLE
LOT 53001
EXP 09/2023
PPC 59 60 DINA

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

CARMINEX

Sirop

Combinaison d'huiles essentielles

qui assure le confort digestif.



Poids net : 120 ml

الوزن الصافي : 120 مل

120 ml
Flacon

D3NORM®

200 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 220095

A consommer

avant le:

03/2025

PPC : 89,50 DH

ج.أجدي صيدلي مسؤول

J263

mg
és
itique

80 ملخ

فلوغوكلسنول



الم تشنجب في الأمعاء
القنوات الصفراوية والشانة السولية والرحم

30 قارص متحلل

عن طريق الفم

80 ملخ

عن طريق الفم

موسفون

فلوغوكلسنول

30 أقراص متحللة

Code : AC2 - 00188

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Générale

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fertilité

الدكتورة رقية أضرصور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة

Agadir, le : 26/11/2122 : أكادير في :
Mme / Mlle / Mr.: M SAADI FARIT

Shy - ق 9 Ju

- TG

- Chassel H 14/14 SAADI

LABORATOIRE SAADI
Analyses Biologiques Médicales
N° 109 Av Hassan I - INEZGANE
Tel.: 05 28 82 40 79 / Fax: 05 28 32 84 09

- H B A C

Contraceptives

Dr. Rkia ADERDOUR
Médecine Générale
Rue de Fès - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir
INPE: 041002676

زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة الطاكسيات - أكادير

Rue de Fès - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 / هاتف: Fax. : 05 28 82 56 27

E-mail : bouddomed@gmail.com

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale SAADA

Dr. Ahmed IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en analyses biologiques médicales

Pay
comme

N° 109, Bd Hassan I (Ex : Rue Essâada). 80350. Inezgane
Tél. : 05 28 83 40 79 - Fax : 05 28 33 84 09

ITP: 49310934 - IF: 20755236 - ICE: 001906547000064 - CNSS N°: 1156406 - INP : 043001569

Inezgane le 4 janvier 2023

Mme MSAHLI RABIA

FACTURE N°	157467
------------	--------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée. -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Bilan Lipidique -----	B	190	
Ionogramme simple -----	B	130	
Réserve alcaline -----	B	40	Total : B 520

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	597,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quatre vingt Dix Sept Dirhams

LABORATOIRE SAADA
Analyses Biologiques Médicales
N° 109 Av. Hassan I - INEZGANE
Tél.: 05 28 83 40 79 / Fax : 05 28 33 84 09



INP : 043001569



Résultats du bilan biologique

Page : 1/5

Inezgane le : 04/01/23

Prélèvement effectué à 08:38

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus
Agadir

DUPPLICATA

BIOCHIMIE

Normes Antériorités

02/11/21

0,7 - 1,1 1,79

3,885 - 6,105 9,9

GLYCEMIE A JEUN -----:

0,93 g/l

[Technique enzymatique à l'héxokinase]

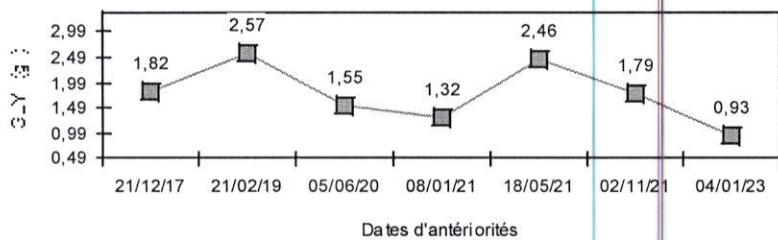
Soit :

5,2 mmol/l

- Cobas-Roche -

Interprétation:

- Seuil de diagnostic du diabète: glycémie $\geq 1,26 \text{ g/l}$ ($7,0 \text{ mmol/l}$).
- Hyperglycémie modérée à jeun: $1,10 \text{ g/l} < \text{glycémie} < 1,26 \text{ g/l}$.
- Seuil normal chez la femme enceinte (24 - 28 SA): glycémie $< 0,92 \text{ g/l}$ ($5,0 \text{ mmol/l}$).
- Intervalle normal chez l'enfant: $0,6 - 1,0 \text{ g/l}$ ($3,33 - 5,55 \text{ mmol/l}$).



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste

Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste





Résultats du bilan biologique

Page : 2/5

Inezgane le : 04/01/23

Prélèvement effectué à 08:38

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus
Agadir

DUPPLICATA

HEMOGLOBINE GLYQUEE : Hb A1c : 7,0 * %

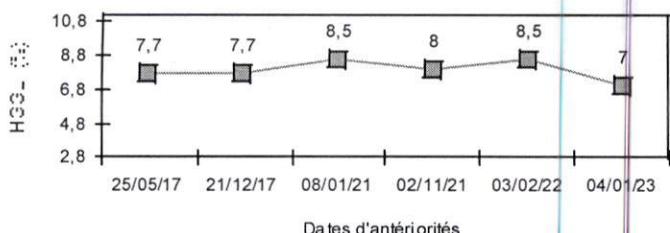
4 - 6

8,5

[Technique: Chromatographie liquide haute performance: HPLC / Tosoh GX]

Interprétation:

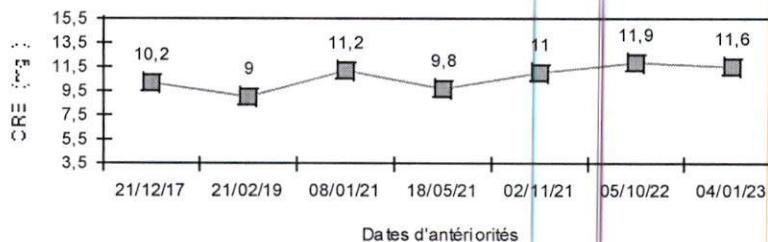
- $HbA1c \geq 6,5\%$: seuil de diagnostic du diabète.
- 6 % - 6,4 % : Prédiabète
- 7 % correspond à 1,50 g/l de moyenne glycémique
- L'augmentation de 1 % de l' $HbA1c$, correspond en moyenne à une augmentation de 0,30 g/l à partir de la valeur 6% (en technique standardisée: HPLC)
- Chez la plus part des diabétiques de type 2, une cible d' $HbA1c$ inférieure ou égale à 7% est recommandée.



CREATININE SANGUINE : 11,6 * mg/l
Soit : 103 μ mol/l

5 - 10
44,2 - 88,4

11,9
105



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste

Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste





INP : 043001569



Résultats du bilan biologique

Inezgane le : 04/01/23

Prélèvement effectué à 08:38

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus
Agadir

BILAN LIPIDIQUE

ASPECT DU SÉRUM-----:

Clair

TRIGLYCERIDES----- :

1,03 g/l

Soit :

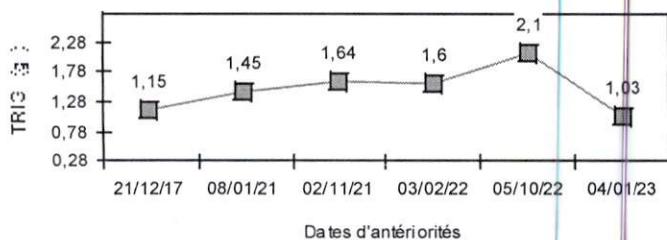
1,17 mmol/l

0,4 - 1,4

2,10

0,46 - 1,6

2,39



CHOLESTEROL TOTAL----- :

1,78 g/l

Soit :

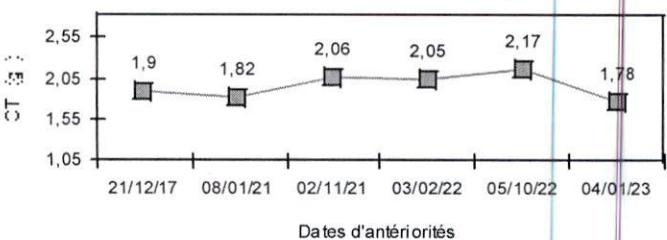
4,59 mmol/l

1,5 - 2

2,17

3,87 - 5,16

5,6



CHOLESTEROL HDL ----- :

0,34 * g/l

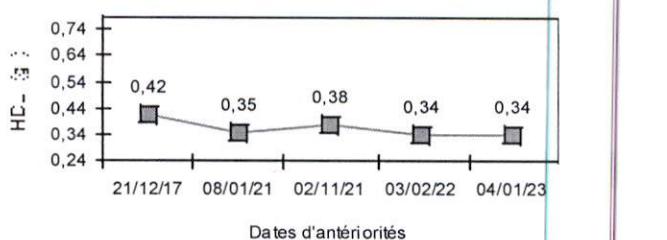
Soit :

0,88 mmol/l

0,4 - 0,6

0,34

1,03 - 1,55



CHOLESTEROL LDL ----- :

1,23 g/l

Soit :

3,17 mmol/l

< 1,6

1,39

< 4,13

Page : 3/5

Mme MSAHLI RABIA

Cité Erac Inezgane

Dossier N° : 23A238

DUPPLICATA

Objectif de LDL-c en fonction du niveau du risque cardiovasculaire (CV); Recommandations ESC 2019:
Niveau de risque CV:

Objectif de LDL-C :



Dr. Ahmed IDMOUSSA

Médecin Biologiste



N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane
Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09

رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين ايزكان
Dr. Ahmed IDMOUSSA
Email : labosaada.i@gmail.com



مختبر السعادة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INP : 043001569



Résultats du bilan biologique

Inezgane le : 04/01/23

Prélèvement effectué à 08:38

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus
Agadir

- Bas risque CV
- Risque CV Modéré
- Haut risque CV
- En prévention secondaire ou très haut risque CV

Page : 4/5

Mme MSAHLI RABIA
Cité Erac Inezgane
Dossier N° : 23A238

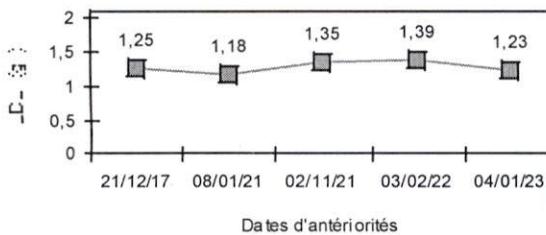
DUPPLICATA

< 1,16 g/l (3,0 mmol/l)
< 1,00 g/l (2,6 mmol/l)
< 0,70 g/l (1,8 mmol/l)
< 0,55 g/l (1,4 mmol/l)

Chez l'adulte [40 – 65 ans], le risque cardiovasculaire global est évalué à l'aide de l'outil :

Systematic Coronary Risk Evaluation (SCORE)

Le risque CV est évalué en fonction du sexe, de l'âge, du statut tabagique de la pression artérielle, du cholestérol total et des antécédents médicaux



Dates d'antériorités

IONOGRAMME SIMPLE

SODIUM ----- :

[Technique: ISE (Ion-Selective Electrode)]

Soit :

140 mEq/l 140 mmol/l

135 - 145 140

POTASSIUM ----- :

[Technique: ISE (Ion-Selective Electrode)]

Soit :

4,17 mEq/l 4,17 mmol/l

3,5 - 5,1 4,06

CHLORE ----- :

[Technique: ISE (Ion-Selective Electrode)]

Soit :

108 mEq/l 108 mmol/l

97 - 108 108

CALCIUM ----- :

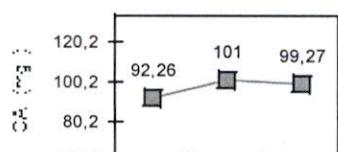
[Technique: ISE (Ion-Selective Electrode)]

Soit :

99,27 mg/l 2,482 mmol/l

86 - 102 101,00

2,15 - 2,7



Dates d'antériorités



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste

Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزكان - N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane - Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com



مختبر السعادة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INP: 043001569



Résultats du bilan biologique

Inezgane le : 04/01/23

Prélèvement effectué à 08:38

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus
Agadir

Page : 5/5

DUPLICATA

BIOCHIMIE

			Normes	Antériorités
<u>RESERVE ALCALINE</u> -----:	18,0 * mEq/l	18	22 - 29	26,4
Soit :		nmol/l	22 - 29	26

الدكتور أحمد إدموسى
طبيب إختصاصي في التحاليل الطبية

Docteur AHMED IDMOUSSA
Médecin Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
DSM en Analyses Biologiques Médicales
Diplômé des Facultés de Médecine Paris V et VI en :
Diabétologie, Mycologie Médicale, Parasitologie Médicale
Immunologie et Thérapies Cellulaires et Géniques
Biologie et Médecine de la Reproduction
Assistante Médicale à la Procréation

Mme MSAHLI RABIA

Cité Erac Inezgane

Dossier N° : 23A238



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste



Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزكان -
N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane -
Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com

**RADIOLOGIE
RYAD ACHIFAE**



الفحص بالأشعة
رياض الشفاء

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1.5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الاستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية المطف - الدكتور عمر الخيالي
الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتاجي

Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAFF - Dr. Omar EL KHAYALI
Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le 06/05/2023

Facture N° 1060123

Identité : M Sahli Rabia

Examen : TDM 2230

Montant : 230,00 Dhs.

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
Dr. AGADIR
N° 129, Bld. AHMED AKHNOUCH
EX. RUE de Marrakech - AGADIR
Tél. 05 28 84 36 26
Dr. Omar EL KHAYALI
RADIOLOGUE
INPE
041003294

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammapie

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fertilité

الدكتورة رقية أضرضور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة 26/12/2022

MSAHLI RABIA

Agadir, le :

أكادير في :

Mme / Mlle / Mr.:

- PRIERE DE FAIRE

-IRM ABDOMINO-PELVienne

MERCI BIEN A VOUS



RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
AGADIR
N° 729, Bd. AHMED AKHNOUCH
(Ex Rue de Marrakech) - AGADIR
Tél: 05 28 84 36 26
Dr. Omar EL KHAYALI
RADIOLOGUE



زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة الطاكسيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 : Fax. : 05 28 82 56 27 : الفاكس:

E-mail : bouddomed@gmail.com



Agadir, le : 06/01/2023

Médecin demandeur : DR ADERDOUR

Mme. MSAHLI RABIA

par
courrier

par
courrier

TDM ABDOMINALE ET PELVIENNE :

Technique :

Examen TDM réalisé en place d'IRM.

Acquisition volumique sans injection de produit de contraste.

Résultats :

Minime densification de la graisse péritonéale du flanc droit au voisinage du colon ascendant sans anomalie notable de la paroi colique ni de diverticule.

Aspect normal du reste de la graisse abdominale.

Pas d'épaississement des parois des autres structures digestives.

Pas de masse abdominale ou pelvienne.

Pas d'épanchement liquidiens péritonéal ni de collection profonde ou de nodule.

Pas d'adénopathie profonde.

Le lit de cholécystectomie est libre.

Le foie est de volume normal, homogène et de contours réguliers sans masse ni de nodule.

VBIH et VBP non dilatées.

Pancréas et rate sans anomalie.

Absence du rein gauche : agénésie.

Le rein droit est en place habituelle et en légère hypertrophie compensatrice, de contours réguliers sans dilatation des CPC ni de masse ou de calcul.

Petit nodule surrénalien droit hypodense de 11x10mm (- 2UH) : probablement bénin.

Pas de nodule surrénalien gauche.

Vessie à paroi fine et régulière sans anomalie endoluminale.

Uterus bi corne sans anomalie annexielle.

AU TOTAL :

Minime densification non spécifique de la graisse péri colique du flanc droit sans anomalie de la paroi colique ni de collection.

Agénésie du rein gauche avec légère hypertrophie compensatrice du rein droit.

Petit nodule surrénalien droit hypodense : probablement bénin sans autre masse abdominale.

Ci-joint : images sur livret

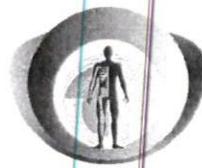
Pour consulter les images, utilisez le lien (sur Google chrome) : <http://160.174.129.30:8081/images>

Login : 338126

Mot de Passe : 258703



RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE



الفحص بالأشعة
رياض الشفاء

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse

Scanner multibarette - Ponctions guidées (scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5 T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبدالله عبد الواهي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخيالي - الدكتورة سارة عبد الواهي - الدكتورة هاجر المرتجي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI - Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Nom et prénom : **MSAHLI RABIA**

Type d'examen : **TDM ABDOMINO-PELVienne**

Date d'examen : **06/01/2023**



