

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.

M23-007677

COMPLEMENT

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03569 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DIAMANE MOSTAFA

Date de naissance : 1955

Adresse : lot EL Othmania n° 62 Sidi Naâouf

Casa

Tél. : 06 66 18 09 44 Total des frais engagés : 3347,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL HARRAMI Najima Age : 1956

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

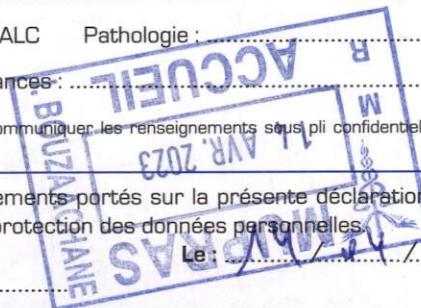
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casa Le : 20/03/2023

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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.

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates the left hemisphere of the human brain. It features a central vertical axis with a horizontal arrow pointing from left to right, labeled 'D' on the left and 'C' on the right. At the top, a label 'H' is positioned above the brain. Along the central axis, there are several labels: 'A' at the bottom, 'B' at the very bottom, 'C' on the right side, 'D' on the left side, and 'H' at the top. The brain itself is depicted with various regions labeled with numbers and letters, such as '1', '2', '3', '4', '5', '6', and '7' in different areas, and 'Y' and 'W' in some regions.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le plug-in Adobe Flash Player n'est plus compatible

Accueil > Application > assure app

[Me Situer](#) [Remboursements](#) [Prises en charge](#) [Immatriculation](#) [Menu ▾](#)

lock (/portailapps/www/index.php/assures/auth/decouvrir)

En vertu de l'article 70 de loi 95-01 portant code de l'assurance maladie de base, la CNOPS est le gestionnaire de l'Assurance Maladie obligatoire pour les personnes assurées au titre public. En vertu de l'article 70 de la loi 95-01, les Mutuelles doivent prendre compte de l'AMO dans leurs cotisations et les assurer au titre public.

Information	EN COURS DE TRAITEMENT 1	REJET 1	PAYE																																																																																																												
<p>● Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nb.Dossier(s)</th> <th>Date de réception</th> <th>Date Paiement</th> <th>Mode Paiement</th> <th>Bénéficiaire</th> <th>Frais engagés</th> <th>AMO</th> <th>Mutuelle</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- 1</td> <td>-</td> <td>05/04/2023</td> <td>Virement</td> <td>-</td> <td>1 000,00</td> <td>400,00</td> <td>50,00</td> <td>450,00</td> </tr> <tr> <td>79366754</td> <td>23/02/2023</td> <td>Payé en : 41 jours</td> <td></td> <td>EL HARRAMI NAJIMA</td> <td>1 000,00</td> <td>400,00</td> <td>50,00</td> <td>450,00</td> </tr> <tr> <td>- 1</td> <td>-</td> <td>22/03/2023</td> <td>Virement</td> <td>-</td> <td>3 347,50</td> <td>1 739,25</td> <td>402,44</td> <td>2 141,69</td> </tr> <tr> <td>78874227</td> <td>30/01/2023</td> <td>Payé en : 51 jours</td> <td></td> <td>EL HARRAMI NAJIMA</td> <td>3 347,50</td> <td>1 739,25</td> <td>402,44</td> <td>2 141,69</td> </tr> <tr> <td>- 1</td> <td>-</td> <td>02/03/2023</td> <td>Virement</td> <td>-</td> <td>500,00</td> <td>120,00</td> <td>5,00</td> <td>125,00</td> </tr> <tr> <td>78567746</td> <td>13/01/2023</td> <td>Payé en : 48 jours</td> <td></td> <td>EL HARRAMI NAJIMA</td> <td>500,00</td> <td>120,00</td> <td>5,00</td> <td>125,00</td> </tr> <tr> <td>- 1</td> <td>-</td> <td>17/02/2023</td> <td>Virement</td> <td>-</td> <td>796,40</td> <td>198,00</td> <td>13,20</td> <td>211,20</td> </tr> <tr> <td>78124683</td> <td>21/12/2022</td> <td>Payé en : 58 jours</td> <td></td> <td>EL HARRAMI NAJIMA</td> <td>796,40</td> <td>198,00</td> <td>13,20</td> <td>211,20</td> </tr> <tr> <td>■ 1</td> <td>-</td> <td>30/10/2022</td> <td>Virement</td> <td>-</td> <td>766,60</td> <td>331,62</td> <td>23,99</td> <td>355,61</td> </tr> <tr> <td>■ 1</td> <td>-</td> <td>23/03/2022</td> <td>Virement</td> <td>-</td> <td>5 098,60</td> <td>2 268,76</td> <td>437,61</td> <td>2 706,37</td> </tr> <tr> <td>■ 1</td> <td>-</td> <td>01/03/2022</td> <td>Virement</td> <td>-</td> <td>600,00</td> <td>350,00</td> <td>50,00</td> <td>400,00</td> </tr> </tbody> </table>				Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total	- 1	-	05/04/2023	Virement	-	1 000,00	400,00	50,00	450,00	79366754	23/02/2023	Payé en : 41 jours		EL HARRAMI NAJIMA	1 000,00	400,00	50,00	450,00	- 1	-	22/03/2023	Virement	-	3 347,50	1 739,25	402,44	2 141,69	78874227	30/01/2023	Payé en : 51 jours		EL HARRAMI NAJIMA	3 347,50	1 739,25	402,44	2 141,69	- 1	-	02/03/2023	Virement	-	500,00	120,00	5,00	125,00	78567746	13/01/2023	Payé en : 48 jours		EL HARRAMI NAJIMA	500,00	120,00	5,00	125,00	- 1	-	17/02/2023	Virement	-	796,40	198,00	13,20	211,20	78124683	21/12/2022	Payé en : 58 jours		EL HARRAMI NAJIMA	796,40	198,00	13,20	211,20	■ 1	-	30/10/2022	Virement	-	766,60	331,62	23,99	355,61	■ 1	-	23/03/2022	Virement	-	5 098,60	2 268,76	437,61	2 706,37	■ 1	-	01/03/2022	Virement	-	600,00	350,00	50,00	400,00
Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total																																																																																																							
- 1	-	05/04/2023	Virement	-	1 000,00	400,00	50,00	450,00																																																																																																							
79366754	23/02/2023	Payé en : 41 jours		EL HARRAMI NAJIMA	1 000,00	400,00	50,00	450,00																																																																																																							
- 1	-	22/03/2023	Virement	-	3 347,50	1 739,25	402,44	2 141,69																																																																																																							
78874227	30/01/2023	Payé en : 51 jours		EL HARRAMI NAJIMA	3 347,50	1 739,25	402,44	2 141,69																																																																																																							
- 1	-	02/03/2023	Virement	-	500,00	120,00	5,00	125,00																																																																																																							
78567746	13/01/2023	Payé en : 48 jours		EL HARRAMI NAJIMA	500,00	120,00	5,00	125,00																																																																																																							
- 1	-	17/02/2023	Virement	-	796,40	198,00	13,20	211,20																																																																																																							
78124683	21/12/2022	Payé en : 58 jours		EL HARRAMI NAJIMA	796,40	198,00	13,20	211,20																																																																																																							
■ 1	-	30/10/2022	Virement	-	766,60	331,62	23,99	355,61																																																																																																							
■ 1	-	23/03/2022	Virement	-	5 098,60	2 268,76	437,61	2 706,37																																																																																																							
■ 1	-	01/03/2022	Virement	-	600,00	350,00	50,00	400,00																																																																																																							

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

MME EL HARRAMI NAJIMA
ETS TARIK IBNOU ZIAD 3.69

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de Dossier : 78874227 Date et heure : 30/01/2023 11:52

Nom et prénom Assuré : EL HARRAMI NAJIMA

Immatriculation : 93405840 / 090080407

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: EL HARRAMI NAJIMA / 01

Type de dossier : FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception : CASA SIEGE 90146

Valeur en Dirhams : 3 347,50 Nombre de pièces : 9

Code Etablissement : Agent de réception : 9MGE303

Nom Etablissement :

Royaume du Maroc



CNOPS Accusé de Réception



Valeur en Dirhams : 3 347,50 Nombre de pièces : 9

Code Etablissement : Agent de réception : 9MGE303

Nom Etablissement :

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

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 CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

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 التماضدية التي تنتهي إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الإذن بالتعويض من جهات أنسع وأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيُعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وظفيف التعاقدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تاريخ الإيداع :



N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01
مراجع رقم

06 66 18 09 44

ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de soins Maladie

الاسم العائلي والشخصي :
رقم الانخراط :
رقم التسجيل :
رقم بطاقة التعريف الوطنية :
علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له :
Conjoint ○ زوج ○ Enfant ○ ابن ○

العنوان :
مبلغ المصاريف (درهم) :
عدد الوثائق المرفقة :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : EL HARRAMI Najima

133 395

N° Affiliation : 032495840

1311396

N° Immatriculation :

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

Adresse :

lot El Othmania n° 62 Ridi Maalef Casablanca

Montant des frais (Dhs) : 3347,50

Nombre de pièces jointes : 00

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

EL Harrami Najima

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* :

M ○ ذكر ○ F ○ أنثى ○

Identification du médecin traitant

N° INP

091165936

Type de soins

الرقم الوطني الأصيل لدى للممارسات
نوع العلاجات

Maladie * ○ مرض *

Pli confidentiel remis* : Oui Non

Maternité * ○ أمومة *

Date de grossesse :

Hospitalisation * ○ استشفاء *

Date prévue d'accouchement :

Accident * ○ حادث *

Date d'accident :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.

Fait à : Casablanca

le : 30/01/2023

في :

توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré(e)

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

Fait à : Casablanca

le : 29/01/2023

في :

توقيع الطبيب المعالج أو المعاشر أو المعاشرة

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'assistant de soins

أشطب الخاتمة

INP : Identification Nationale du Praticien

* Cocher la mention utile pour chaque case

description des actes effectués

صف العملات المجرأة

CIM - 10

الوصفات التي تم تضمينها والتجهيزات الطبية المقدمة
Description des ordonnances éexécutées et dispositifs médicaux fournis

DESCRIPTEURS : ORDONNANCES EXÉCUTÉES ET DISPOSITIFS MÉDICAUX FOURNIS

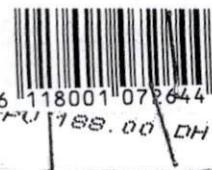
INF :

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

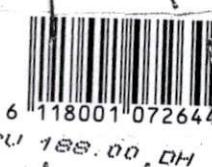
عمليات الاحياء، الاشعة و الصور

Digitized by srujanika@gmail.com

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع و ظابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : 					
INP : 					



6 118001 072644
PPV 188.00 DH



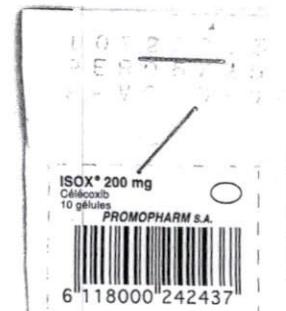
6 118001 072644
PPV 188.00 DH



118001 072644

PPV 188.00 DH

Le: 17/10/23
12h → 15h



DUOXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés



Lot.: T1
Exp.: 11/2024
PPV: 136DH50

6 118001 040841

AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS

Lot.: T1
Exp.: 11/2024
PPV: 136DH50



6 118001 040841
Lot.: T1
Exp.: 11/2024
PPV: 136DH50



6 118001 040841
AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيزي

إختصاصية في :
أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
العمود الفقري و هشاشة العظام
الفحص بالصدى

29/12/2022

Casablanca le :

Mme EL HARRAMI Najima

Nom :

82,00
ISOX 200MG



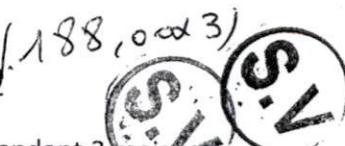
1 Gélule le soir après le repas pendant 7 jours puis en cas de douleur

37,00
DUOXOL 500MG



1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le midi, 1 Comprimé le soir après
le repas pendant 7 jours

564,00
PIASCLEDINE 300 mg Gél Plq/30



1 Gélule le midi au cours du repas pendant 3 mois

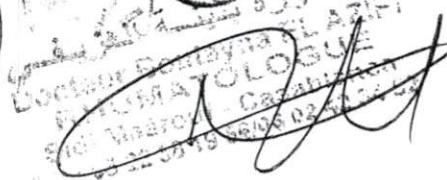
409,50
ALYSE 25MG

1136,50 x 3



2 Gélules le soir après le repas pendant 3 mois

1092,50



إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادري، عمارة 4 شقة 6، سيدى معروف

Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, appt 6, Sidi Maarouf

Tél. : 05 22 58 19 56 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيزي

إختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

Casablanca le : 29/12/2022

Nom : Mme... EL HARRAMI. Najima

NFS

ALAT/ASAT

UREE/CREATININEMIE

GLYCEMIE A JEUN

TSHUS

25OHD3

CALCEMIE

CHOLESTEROL T

TG

FERRITINEMIE
Dr. Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maarouf - Casablanca
TEL: 05 22 53 19 56/06 12 42 34 55

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
TEL: 05 22 27 28 02 - fax: 05 22 29 64 86

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادري، عمارة 4 شقة 6، سيدى معروف
Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, appt 6, Sidi Maarouf

TEL : 05 22 59 10 55 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com

Dr. Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maarouf - Casablanca
TEL: 05 22 53 19 56/06 12 42 34 55



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCLII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascli-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur BOUTAYNA EL AZIFI

Résidences Naim, Boulevard Abou Bakr El Kadiri

Immeuble 4, Appt N°6, Ouled Haddou, Sidi Maarouf

CASABLANCA

Examen du 31/12/22 - Edité le 31/12/22

Madame EL HARRAMI EP DIAMANE NAJIMA

Réf. : 22L1116

Page : 5/5

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTSEXAMENS MICROBIOLOGIQUESEXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINESPRELEVEMENT -----

2 ème jet urinaire

EXAMEN DIRECT

Culot de centrifugation -----	Peu important
Cellules épithéliales -----	Rares.
Leucocytes -----	Rares (3/mm ³)
Hématies -----	Peu nombreuses (11/mm ³)
Cylindres -----	Absence.
Cristaux -----	Absence.
Parasites -----	Absence.
Flore microbienne -----	Pas de germes visibles

BACTERIOLOGIE

Uricult -----

Resultat le 03/01/23

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCLL

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascll-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur BOUTAYNA EL AZIFI

Résidences Naim, Boulevard Abou Bakr El Kadiri
Immeuble 4, Appt N°6, Ouled Haddou, Sidi Maarouf

CASABLANCA

Examen du 31/12/22 - Edité le 31/12/22

Madame EL HARRAMI EP DIAMANE NAJIMA

Réf. : 22L1116

Page : 4/5

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)----- 31,0 μ g/l ✓

25/12/21

30,0

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

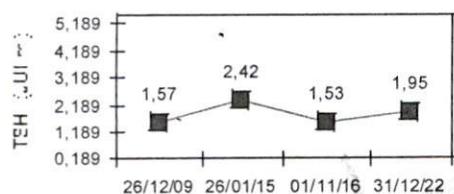
Déficience: <10

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

01/11/16

T S H Ultra - sensible ----- 1,950 μ UI/ml ✓ 0,27 - 4,21

1,530



Dates d'antériorités



Docteur BOUTAYNA EL AZIFI

Résidences Naim, Boulevard Abou Bakr El Kadiri
Immeuble 4, Appt N°6, Ouled Haddou, Sidi Maarouf
CASABLANCA

Examen du 31/12/22 - Edité le 31/12/22

Madame EL HARRAMI EP DIAMANE NAJIMA

Réf. : 22L1116

Page : 3/5

ANALYSES

RESULTATS

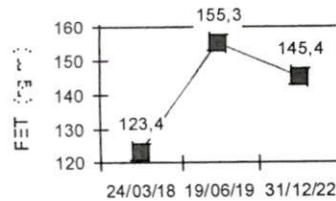
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

FERRITINE ----- 145,4 ng/ml - 155,3

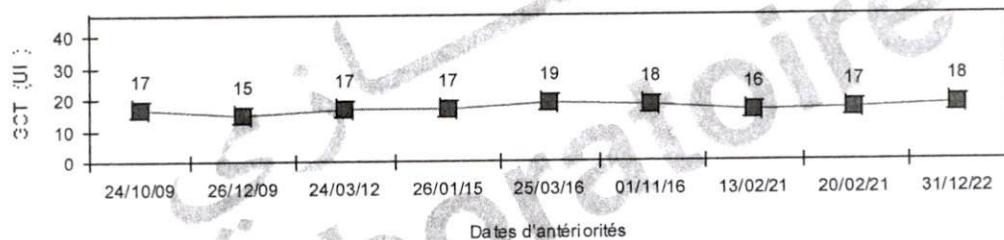
Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400
Femme adulte : 13 - 150:
Enfant : 7 - 140



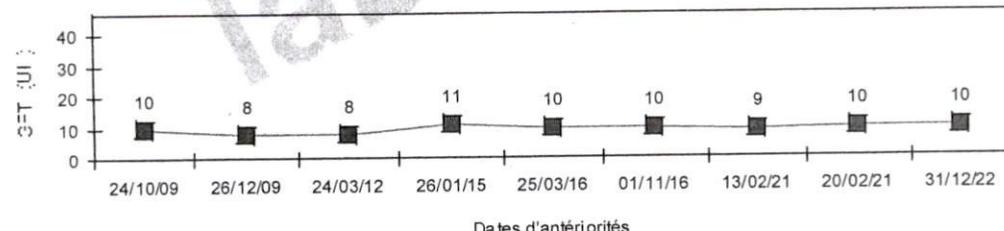
Dates d'antériorités

TRANSAMINASES OT ----- 18 UI/l < 35 20/02/21 17



Dates d'antériorités

TRANSAMINASES PT ----- 10 UI/l < 35 20/02/21 10



Dates d'antériorités



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur BOUTAYNA EL AZIFI

Résidences Naim, Boulevard Abou Bakr El Kadiri
Immeuble 4, Appt N°6, Ouled Haddou, Sidi Maarouf

CASABLANCA

Examen du 31/12/22 - Edité le 31/12/22

Madame EL HARRAMI EP DIAMANE NAJIMA

Réf. : 22L1116

Page : 2/5

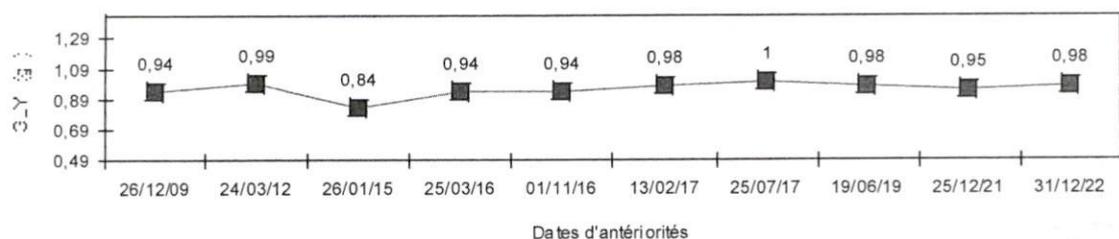
ANALYSES

RESULTATS

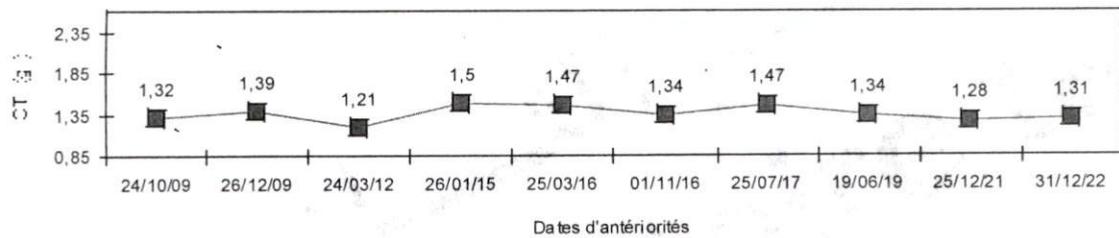
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,98 g/l 5,40 mmol/l 0,70 - 1,10 0,95
ou

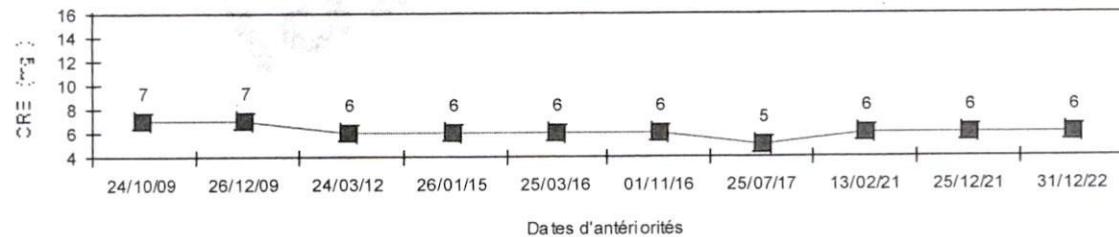


CHOLESTEROL TOTAL ----- 1,31 g/l 3,38 mmol/l 1,5 - 2 1,28
ou



TRIGLYCERIDES ----- 0,69 g/l 0,79 mmol/l 0,35 - 1,35 0,53
ou

CREATININNE ----- 6 mg/l 53 µmol/l 6 - 12 6
ou



CALCIUM ----- 94 mg/l 2,35 mmol/l 88 - 106 95
ou



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCLII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.asclii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur BOUTAYNA EL AZIFI

Résidences Naim, Boulevard Abou Bakr El Kadiri
Immeuble 4, Appt N°6, Ouled Haddou, Sidi Maarouf

CASABLANCA

Examen du 31/12/22 - Edité le 31/12/22

Madame EL HARRAMI EP DIAMANE NAJIMA

Réf. : 22L1116

Page : 1/5

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

				25/12/21
HEMATIES -----	4,72	106/mm ³		4,2 - 5,2
HEMOGLOBINE -----	10,0	g/100 ml		12 - 16
HEMATOCRITE -----	34,1	%		38 - 47
- VGM -----	72	μ ³		80 - 95
- TGMH -----	21	pg		27 - 33
- CGMH -----	29	g/100 ml		30 - 35
LEUCOCYTES -----	6 100	/mm ³		4000 - 10000
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	75	%		50 - 70
ou	4 575	/mm ³		2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%		1 - 3
ou	122	/mm ³		
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1
ou	0	/mm ³		
LYMPHOCYTES -----	18	%		20 - 40
ou	1 098	/mm ³		800 - 4000
MONOCYTES -----	5	%		2 - 10
ou	305	/mm ³		
PLAQUETTES -----	196 000	/mm ³		150000 - 400000
OBSERVATIONS -----		Microcytose		202000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,27	g/l		0,15 - 0,45	0,30
ou	4,50		mmol/l		

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 31 décembre 2022

Madame EL HARRAMI EP DIAMANE NAJIMA

FACTURE N°	352651
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Calcémie -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 1440

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 1 955,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Cinquante Cinq Dirhams

LABORATOIRE
TAZI BIOLOGIE
TAZI Mohamed
78, Rue d'Alger Casablanca
Tunisie

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 31 décembre 2022

Madame EL HARRAMI EP DIAMANE NAJIMA

FACTURE N°	352651
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Calcémie -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 1440

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 1 955,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Cinquante Cinq Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger Casablanca
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations

et colonne vertébrale

Echographie ostéo-articulaire

Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيزي

إختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

17/01/2023

Casablanca le :
Nom : **Mme EL HARRAMI Najima**

LOT PUC: 198.00DH

C182
2025-01

CNK 3259-850

REV. 2021/01/C



3 401020 354451 >

108105

NOCICEPTOL GEL

1 Application le matin, 1 Application le soir pendant 10 jours

FERPLEX AMP

1 Ampoule le matin, 1 Ampoule le soir après le repas pendant 3 mois

الدكتورة بثينة العزيزي
Docteur Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél. : 05 22 58 19 56 / 05 22 58 19 56

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادري، عمارة 4 شقة 6، سيدى معروف

Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, apt 6, Sidi Maârouf

Tél. : 05 22 58 19 56 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com