

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 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



Déclaration de Maladie

N° W21-797995

SN

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 10399		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre
Nom & Prénom : TAOUFIK AHMED		
Date de naissance : 12-9-1952		
Adresse : 1, Rue Ibn HAITAM TANGER		
Tél. : 06 65 23 12 33 Total des frais engagés = 4373.90 Dhs		

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : / /	
Nom et prénom du malade : / / Age : / /	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
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'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 : 103999

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/1/2023

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
				INP : <input type="text"/>

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 Coefficients	Montant des Honoraires

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	INP : <input type="text"/>												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	00000000	00000000													
	G	35533411	11433553													
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
COCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
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"/>																

Description des actes effectués

التاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	وصف العمليات المجرأة توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
25-10-2022	W22	224 B16	250 100	Dr. A. EL MALKHOUI Cardiologue GSM: 06 31 58 10 40
INPE et code à Barres	111111111111			

INPE et code à Barres	111111111111	Dr. A. EL MALKHOUI Cardiologue GSM: 06 31 58 10 40
-----------------------	--------------	--

CIM-10

Actes Paramédicaux

التاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres	111111111111				

INPE et code à Barres	111111111111	
-----------------------	--------------	--

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

التاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الأحيانى Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
26/10/22	02	2520	2750,00	LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Medi-Lab Dr. Y. REKKAT 60 Av. Omer Ibn Khatab - Tanger Tel: 05 34 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90 Tél: 05 34 32 22 90
INPE et code à Barres	111111111111			

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع الصيدلي أو مهني التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou fournisseur des dispositifs médicaux
28.10.22	4735,00	سليمان Pharmacie de PARIS Mme SOUANE Souad Pharmacienne 8, Place de France - TANGER Tél: 050.93.64.24
INPE et code à Barres	111111111111	

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

 الصisan الإجتماعي CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مرجع رقم :
	Emis à : Le : 02/02/2023	أصدر ب : بتاريخ :	Page 1 /1 الصفحة
N° d'immatriculation 192135518 Règlements de la période du : 25/11/2022 : من au : 25/11/2022 : إلى		Destinataire OURIAGHLI AMINA	

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعرية المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
OURIAGHLI AMINA											
102639567	25/10/2022	ECHO	CARDIOLOGIE	800,00	200,00	1.00	1,00	200,00	70,00	25/11/2022	140,00
102639567	25/10/2022	B	LABORATOIRES D ANALYSES CARDIOLOGIE	2750,00	2772,00	2520,00	1,00	2772,00	70,00	25/11/2022	1925,00
102639567	25/10/2022	CSC		350,00	250,00	1.00	1,00	250,00	70,00	25/11/2022	175,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :
 merci de visiter notre site Web
 ou le portail des assurés
 ou l'application mobile
 ou appeler notre serveur vocal au numéro
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
 « Ma CNSS »
 080 20 30 100
 080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:
 يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
 أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
 أو تطبيق الهاتف
 أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
 أو الاتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على الأرقام

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain (UCL) Bruxelles

D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

Nom et Prénom: **OURIAGHLI AMINA**

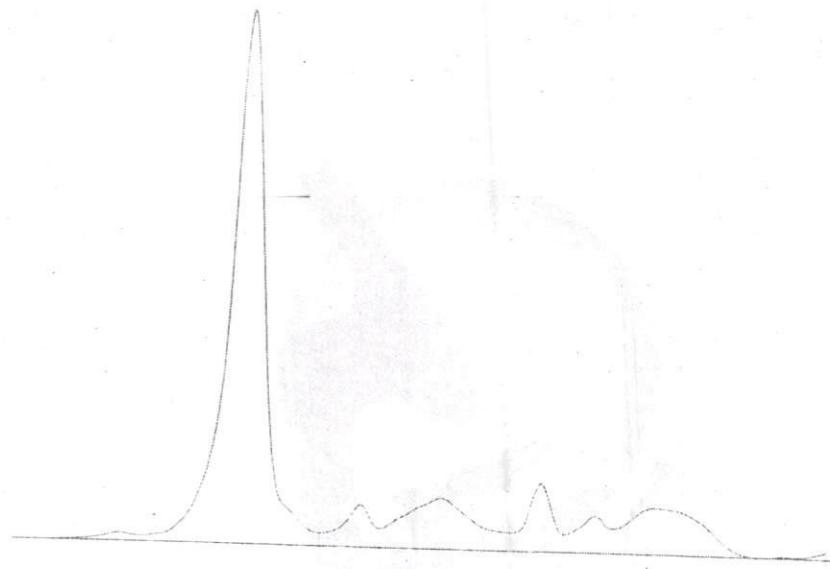
Date de naissance : **20/09/1948**

Date de lecture: **28/10/2022**

Dossier : **22J1317**

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap Flex Piercing-SEBIA-



Albumie	Alpha1	Alpha2	Béta1	Béta2	Gamma
---------	--------	--------	-------	-------	-------

Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	62,1	55,8 - 66,1	36,8	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,2	2,9 - 4,9	2,5	2,1 - 3,5
Alpha 2	12,0	> 7,1 - 11,8	7,1	5,1 - 8,5
Beta 1	5,9	4,7 - 7,2	3,5	3,4 - 5,2
Beta 2	3,9	3,2 - 6,5	2,3	2,3 - 4,7
Gamma	11,9	11,1 - 18,8	7,1	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : **1,64**

Proteïnes totales : **59,3** g/L

Commentaire :

Hypoalbuminémie légère.

Hypogammaglobulinémie modérée, à contrôler dans 2 à 3 mois, à corrélérer au contexte clinique.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
60, Av. Dr. Y. SEKKAT
Medi-Lab
Ibn Khattab - Tanger
Tél: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain [UCL] Bruxelles

D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

Dossier ouvert le : 26/10/22

Édité le : 26/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Mme OURIAGHLI AMINA

Dossier N° : 22J1317

DDN : 20/09/1948

Docteur ABDESLAM EL MAKHLOUF

Code patient : 

Page : 1/6

Partiel des résultats sortie (Date et heure) 26/10/2022 à 15:30

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XT 1800i)

			Normales	Antériorités
			(Femme Adulte)	
HEMATIES	3,99	* M/mm ³	4,2 - 5,4	
HEMOGLOBINE	11,9	* g/100 ml	12 - 16	
HEMATOCRITE	37	%	37 - 46	
- VGM	92	μ^3	80 - 95	
- TCMH	30	pg	28 - 32	
- CCMH	32	g/100 ml	30 - 35	
LEUCOCYTES	4 520	/mm ³	4000 - 10000	
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	46,2	% soit 2 088 /mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	2,7	% soit 122 /mm ³	100 - 400	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0,2	% soit 9 /mm ³	< 100	
LYMPHOCYTES	42,7	% soit 1 930 /mm ³	1500 - 4000	
MONOCYTES	8,2	% soit 371 /mm ³	200 - 800	
PLAQUETTES	229 000	/mm ³	150000 - 400000	

(Cytométrie de flux sur automate Sysmex XT 4000 ou Yumizen H550)

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère HEURE	10	mm	< 10
2 ème HEURE	25	* mm	< 20

*LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Youssef SEKKAT
Medi-Lab
60 Av. Omar Ibn Khattab - Tanger
Tél: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90
Tél: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90*

Laboratoire soumis à un contrôle de qualité externe

60, Av. Ibn Khattab - Tanger (A coté de la wilaya - Devant Super Marché BARAKA) - Tél.: 0539 32 22 90 / Fax : 0539 32 25 90 / E-mail : medi_lab@yahoo.fr

Patente : 50499613 - IF : 81550058 - RC : 67580 - CNSS : 7415624 - BP : Tanger AlBoughaz 164640212117538175000932 MAD



مختبر التطبيقات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES & BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain [UCL] Bruxelles
D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

Dossier ouvert le : 26/10/22

Édité le : 28/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Mme OURIAGHLI AMINA

Dossier N° : 22J1317

DDN : 20/09/1948

Docteur ABDESLAM EL MAKHLOUF

Code patient :

Page : 2/6

BIOCHIMIE

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

		Normales	Antériorités
PROTEINES TOTALES	<u>59,30</u> * g/l	60 - 80	21/05/2022 61,20
(Colorimétrie sur KONELAB 30i)			
Résultat vérifié.			
ALBUMINE	62,1 %	55 - 65	62,7
Soit	36,8 g/l	39 - 46,3	38,4
GLOBULINE ALPHA 1	4,2 %	1,5 - 4,5	3,9
Soit	2,5 g/l	2,1 - 3,4	2,4
GLOBULINES ALPHA 2	12,0 * %	6 - 10	11,5
Soit	7,1 g/l	5 - 8,3	7,0
GLOBULINES BÊTA 1	5,9 %	4,7 - 7,2	6,0
Soit	3,5 g/l	3,3 - 5	3,7
GLOBULINES BÊTA 2	3,9 %	3,2 - 6,5	4,1
Soit	2,3 g/l	2,2 - 4,5	2,5
GLOBULINES GAMMA	11,9 * %	12 - 20	11,8
Soit	7,1 g/l	7,8 - 13,2	7,2
Les Gamma Globulines sont plus basses chez les enfants: les valeurs adultes sont atteintes vers l'âge de 2 ans.			
RAPPORT ALBUMINE / GLOBULINES	1,64	1,2 - 1,8	1,68

CONCLUSION..... : Hypoalbuminémie légère.

Hypogammaglobulinémie modérée. à contrôler dans 2 à 3 mois.

les valeurs normales sont pour un taux de protéines sériques de 70g/l. La valeur des gammaglobulines est plus basse chez l'enfant de moins de deux ans.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Youssef SEKKAT
60 Av. Ibn Khattab - Tanger
Tél: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90

Laboratoire soumis à un contrôle de qualité externe

60, Av. Ibn Khattab - Tanger (A coté de la wilaya - Devant Super Marché BARAKA) - Tél: 05 39 32 22 90 / Fax: 05 39 32 25 90 / E-mail: medi_lab@yahoo.fr

Patente : 50499613 - IF : 81550058 - RC : 67580 - CNSS : 7415624 - BP : TangerAlBoughaz 164640212117538175000932 MAD



مختبر التطبيقات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES & BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain (UCL) Bruxelles

D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

Dossier ouvert le : 26/10/22

Édité le : 28/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Mme OURIAGHLI AMINA

Dossier N° : 22J1317

DDN : 20/09/1948

Docteur ABDESLAM EL MAKHLOUF

Code patient :

Page : 3/6

IONOGRAMME COMPLET

ASPECT du sérum : Clair

			Normales	Antériorités
SODIUM (Na)	138,00	mmol/l	136 - 145	
(Potentiométrie sur SMARTLYTE)				
POTASSIUM (K)	4,40	mmol/l	3,5 - 4,9	
(Potentiométrie sur SMARTLYTE)				
CHLORE (Cl)	99,80	mmol/l	98 - 107	
(Potentiométrie sur SMARTLYTE)				
RESERVE ALCALINE (HCO3-)	21,00 *	mmol/l	22 - 29	
(Enzymatique sur KONELAB 30i)				
PROTEINES TOTALES	59,30 *	g/l	60 - 80	61,20
(Colorimétrie sur KONELAB 30i)				
Résultat vérifié.				

			09/06/2021
CALCIUM	89,80	mg/l	86 - 102
(Colorimétrie arzenazo III sur KONELAB 30i)	Soit	2,25 mmol/l	2,15 - 2,55
			90,70
			2,27

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Medi-Lab
Dr. Y. SEKKAT
60 Av. Oumar Ibn Khattab - Tanger
Tel: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 22 90
Info: 05 39 32 22 90

Laboratoire soumis à un contrôle de qualité externe

60, Av. Ibn Khattab - Tanger (A coté de la wilaya - Devant Super Marché BARAKA) - Tél.: 0539 32 22 90 / Fax : 0539 32 25 90 / E-mail : medi_lab@yahoo.fr

Patente : 50499613 - IF : 81550058 - RC : 67580 - CNSS : 7415624 - BP : Tanger AlBoughaz 164640212117538175000932 MAD

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain (UCL) Bruxelles

D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

Dossier ouvert le : 26/10/22

Édité le : 28/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Mme OURIAGH LI AMINA

DDN : 20/09/1948

Dossier N° : 22J1317

Docteur ABDESLAM EL MAKHLOUF

Code patient :



Page : 4/6

EXAMEN D'ANOMALIE LIPIDIQUE

ASPECT du sérum Clair

Normales Antériorités

26/08/2022

CHOLESTEROL TOTAL	Soit :.....	2,39 * g/l 6,16 mmol/l	1,5 - 2,2 3,87 - 5,67	2,40 6,19
(Colorimétrie; oxydase sur KONELAB 30i)				
Résultat vérifié.				
TRIGLYCERIDES		0,96 g/l 1,1 mmol/l	0,35 - 1,4 0,4 - 1,6	
(Colorimétrie sur KONELAB 30i)	Soit			
CHOLESTEROL HDL	Soit	0,84 * g/l 2,16 mmol/l	0,4 - 0,65 1 - 1,68	0,76 1,96
(direct mesure sur KONELAB 30i)				
CHOLESTEROL TOTAL / HDL		2,85	< 5	
CHOLESTEROL LDL	Soit	1,36 g/l 3,51 mmol/l	< 1,5 < 3,87	1,37 3,53
(Calculated sur KONELAB 30i)				

VALEURS CONSIDERÉES COMME NORMALES CHEZ UN PATIENT SANS FACTEUR DE RISQUE

CHOL. TOT. < 2,00 g/l (4,1 mmol/l):
 LDL - CHO < 1,60 g/l (4,1 mmol/l)
 TG < 1,50 g/l (1,7 mmol/l)
 HDL - CHO > 0,40 g/l (1,0 mmol/l)

VALEURS SEUILS DÉCLENCHEANT UNE PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE selon AFSSAPS

LDL - CHO > 2,20 g/l (4,1 mmol/l): En absence de fact. de risque.
 LDL - CHO > 1,90 g/l (4,1 mmol/l): Avec un facteur de risque.
 LDL - CHO > 1,60 g/l (4,1 mmol/l): Avec deux facteurs de risque.
 LDL - CHO > 1,30 g/l (4,1 mmol/l): Avec trois facteurs de risque.
 LDL - CHO > 1,00 g/l (4,1 mmol/l): Si haut risque CV (Antécédents CV).

09/06/2021

PHOSPHOREMIE	Soit	45 mg/l 1,44 mmol/l	27 - 45 0,87 - 1,4	37
(Colorimétrie sur KONELAB 30i)				
Résultat vérifié.				

Dr. Y. SEKKAT
60 Av. Omar Ibn Khattab - Tanger
Tel: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90
Tél: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90
0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

0539 32 22 90

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain (UCL) Bruxelles

D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

Dossier ouvert le : 26/10/22

Édité le : 28/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Mme OURIAGH LI AMINA

Dossier N° : 22J1317

DDN : 20/09/1948

Docteur ABDESLAM EL MAKHLOUF

Code patient : 

Page : 5/6

		Normales	Antériorités
CREATININE	8,6 mg/l	5,5 - 10,5	
(Jaffé compensée sur KONELAB 30i)	76 µmol/l	48,7 - 92,9	

ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE PAR L'EQUATION MDRD

MDRD (Estimation de la fonction rénale) : **68,6** ml/mn/1,73 m² > 60

(*) L'équation MDRD (Modification of Diet Renal Disease) permet d'estimer le débit de filtration glomérulaire (DFG)

DFG (ml/mn/1,73 m²)

- > 90 : Pas d'insuffisance rénale
- 60 - 89 : Légère insuffisance rénale
- 30 - 59 : Insuffisance rénale modérée
- 15 - 29 : Insuffisance rénale sévère

c

ACIDE URIQUE	50 mg/l	25 - 60
(Colorimétrie (uricase) sur KONELAB 30i)	298 µmol/l	150 - 360
TRANSAMINASES -SGOT (ASAT)	23 UI/l	7 - 35
(Méthode enzymatique sur KONELAB 30i)		
TRANSAMINASES -SGPT (ALAT)	14 UI/l	7 - 35
(Méthode enzymatique KONELAB30i)		
PHOSPHATASES ALCALINES (PAL)	57 UI/l	40 - 100
(Méthode enzymatique PNPP sur KONELAB30i)		
FER SERIQUE	0,79 mg/l	0,5 - 1,6
(Colorimétrie (ferene) sur KONELAB 30i)	14,14 µmol/l	9 - 29
C.T.F (Capacité de fixation de la transferrine)	3,07 mg/l	2,5 - 4
(Colorimétrie sur VITROS)	55,0 µmol/l	45 - 72
C.S. (Coefficient de saturation)	25,7 %	20 - 40
FERRITINE	53,9 ng/ml	15 - 150
(Immunoenzymatique ACCESS)		
LDH	352 UI/l	< 450
IFCC Enzymatique (Attention changement de normes!!)sur KONELAB 30i)		
Transferrine	2,20 g/l	2 - 3,8
(Technique turbidimétrique)		

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
 Dr. Y. SEKKAT
 Medi-Lab
 60 Av. Ibn Khattab - Tanger
 Tel: 0539 32 22 90 - Fax: 0539 32 25 90

Dr Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université de Louvain [UCL] Bruxelles

D.U. Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile - Paris

Dossier ouvert le : 26/10/22

Édité le : 28/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Mme OURIAGHLI AMINA

DDN : 20/09/1948

Dossier N° : 22J1317

Docteur ABDESLAM EL MAKHLOUF

Code patient : 

Page : 6/6

VITAMINES

Normales Antériorités

09/06/2021

VITAMINE D (25 Hydroxy-cholécalciférol- D2+D3) :	39,2	µg/l	30 - 80	34,7
<u>(VIDAS-Immunoenzymatique)</u>				
<u>interprétation:</u>				
Carence	< à 10 ug/l			
Insuffisante	Entre 10 et 30 ug/l			
Taux recommandés	Entre 30 et 70 ug/l			
Possible toxicité	> 150 ug/l			

IMMUNO-SÉROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	<3	mg/l	< 6
(Néphélimétrie) vérifié			

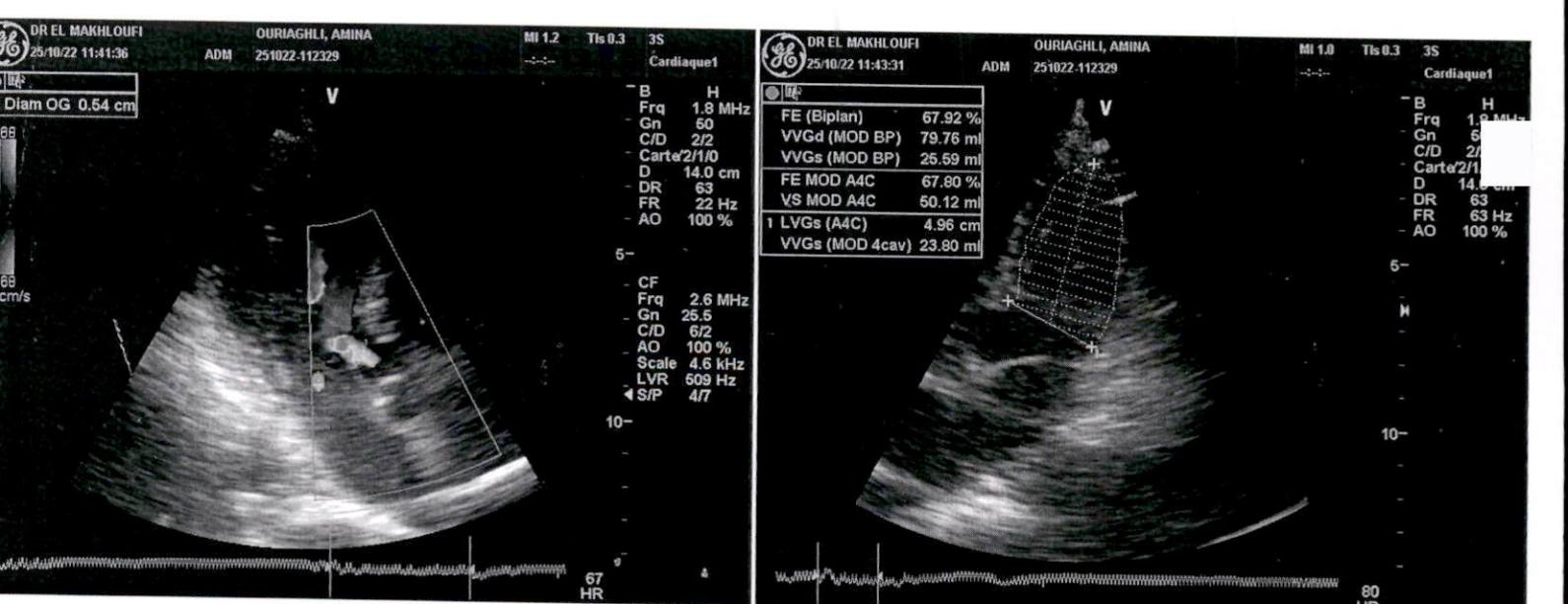
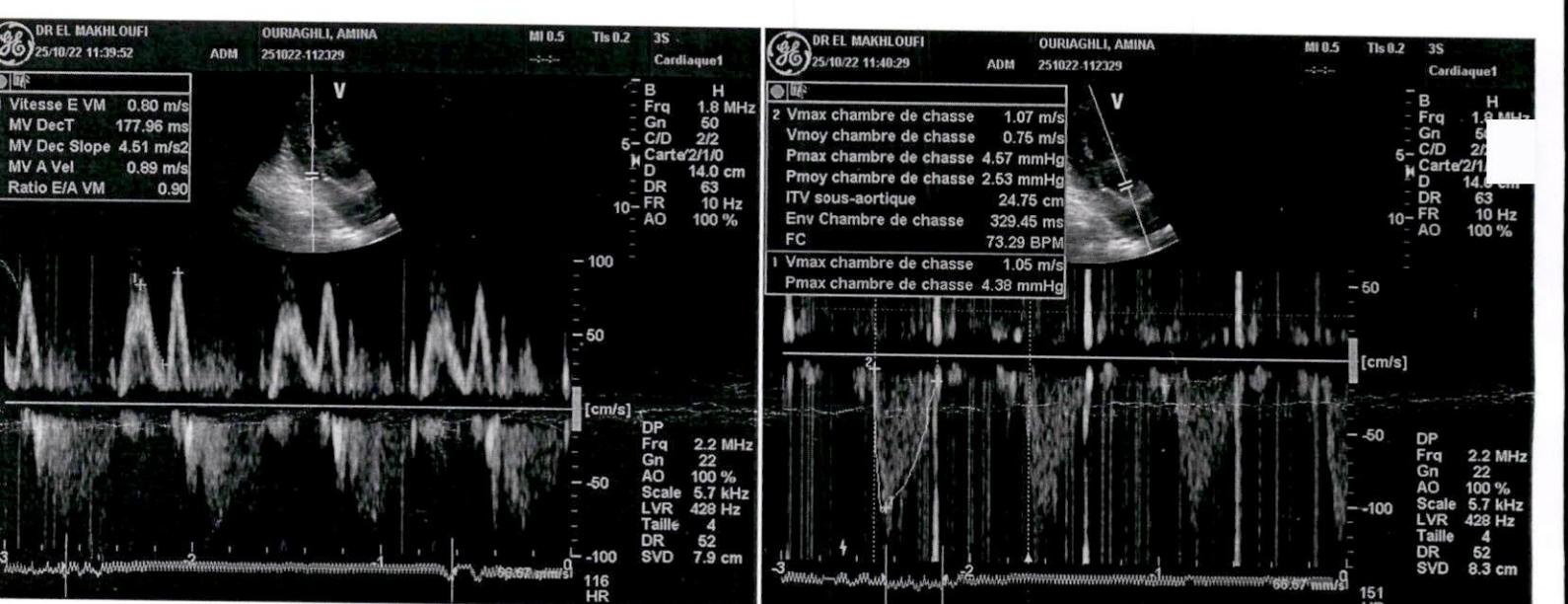
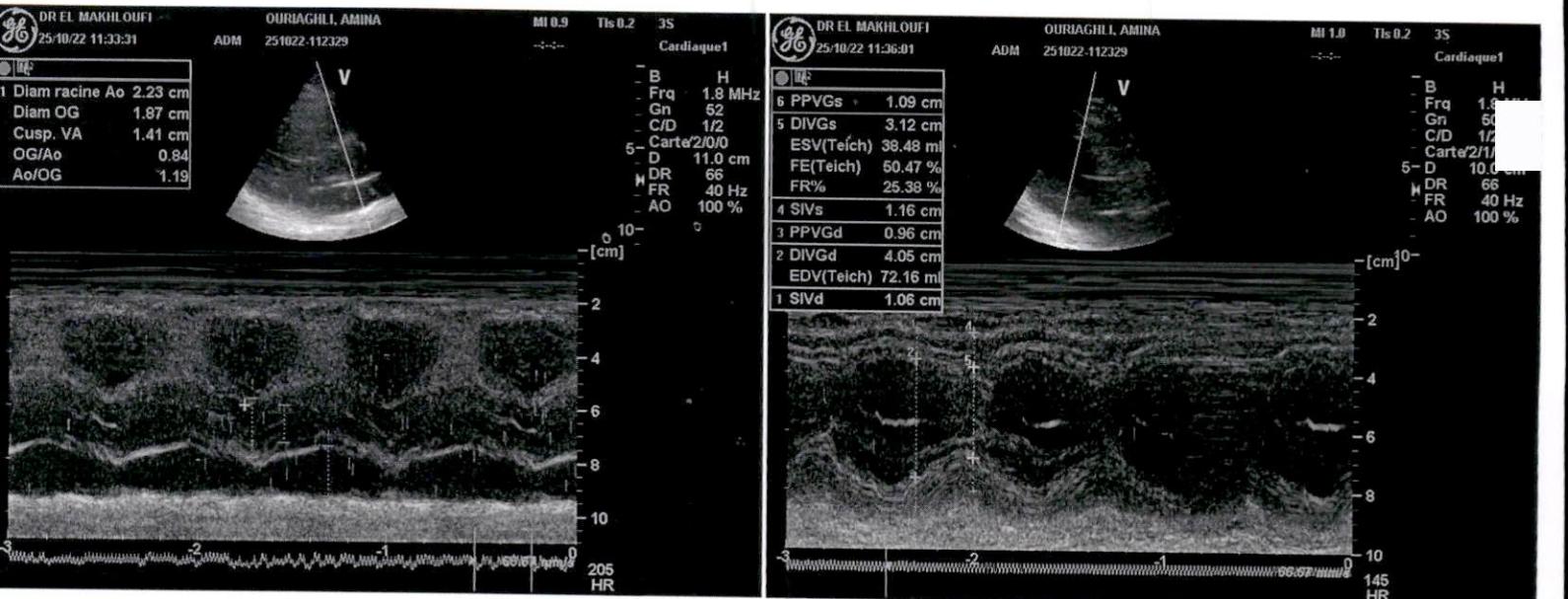
HORMONOLOGIE

TraITEMENT en cours : Sans TRAITEMENT

Normales Antériorités

TSH. Hyper Sensible	1,679	µUI/ml	0,3 - 5,6
(Technique Chemiluminescence- ACCESS)			
PARATHORMONE (PTH)	26,0	ng/l	10 - 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MEDI-LAB
Dr. Y. SEKKAT
60, Av. Omar Ibn Khatab - Tanger
Tel: 0539 32 22 90 / Fax: 0539 32 25 90



Docteur Abdesslam El Mekkioui
CHIRURGIEN
44 El Massira
Tél: 05 35 31 29 10 / 05 35 11 55 10 40

BILAN BIOLOGIQUE

J 1317 J

Le : 25/03/2016

Nom/Prénom : Mouria El Hili femme Age : 28/03/68 Sexe : H [] F []

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺ + *Electrolyte*
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
 - Sérologie Toxoplasmose
 - Sérologie Rubéole
 - Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
 - Anticorps anti-nucléaires
 - Anticorps anti-DNA natif
 - ASLO
 - Dosage du complément
 - Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coprocultures

-

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irrégulières

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétatnine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphate
- NO₃⁻
- Urate
- Creatinine
- Urée

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
60 Av. Ibn Khaldoun - Tanger
Tél: 05 39 20 00 00 - Fax: 05 39 32 25 90

INPE
163000361

Docteur Abdeslam El Makhlofi

Cardiologue

44, Av Al Massira , Résidence Lina Tanger

tel : 0539342922

NOTE D'HONORAIRES

Tanger 25/10/2022

Nom OURIAGHLI AMINA

ECHODOPPLER CARDIAQUE.....

800 DH

Docteur
CARDIOLOGIE
El Makhlofi
Tél: 05 30 34 29 27 / 06 61 55 10 40

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDI - LAB

Docteur Youssef SEKKAT

Pharmacien Biologiste
60, avenue Ibn Al Khattab - TANGER

Tanger le 26 octobre 2022

Mme OURIAGH LI AMINA

AMO

FACTURE N°	145783
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80
Electrophorèse des protéines sériques -----	B	100
Ionogramme complet -----	B	160
Bilan lipidique (Chol.Trig., HDL;LDL) -----	B	170
Phosphorémie -----	B	40
Glycémie (à jeûn) -----	B	30
Urée -----	B	30
Créatinine -----	B	30
Acide urique -----	B	30
Transaminases -----	B	100
Phosphatases alcalines -----	B	50
Fer sérique -----	B	60
C.T.F. -----	B	40
Férritine -----	B	250
L.D.H. -----	B	50
Transferrine -----	B	150
25 HDROXY CALCIFEROL D2+3 -----	B	400
Protéine C réactive -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
Parathormone (PTH) -----	B	400
		Total : B 2520

TOTAL DOSSIER	
---------------	--

2 750,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Sept Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MediLab
Dr. Y. SEKKAT
60 Av. Oмар Ibn Khatab - Tanger
Tel: 05 39 32 22 90 - Fax: 05 39 32 25 90
IMPI: 163000367

INPE
163000367

Cabinet de Cardiologie et des Maladies Vasculaires

Cardiologie – Hypertension artérielle

Explorations cardiovasculaires

NOM OURIAGHLI (Ndjf)
PRENOM AMINA
SERVICE
DATE DE NAISSANCE 74ANS

FC 74 /min	PA 126/64 mmHg	Taille 165 cm	Poids : 55kg	Echographe : Vivid E9
------------	----------------	---------------	--------------	-----------------------

Taille des cavités cardiaques et de l'aorte			Masse VG indexée g/m ²
Diamètre diastolique du VG 41mm	SIV 106 mm	PP 96 mm	
Diamètre OG 23 mm	Diamètre maximal de l'aorte initiale 31 mm		Surface de l'OG 12 cm ²

Fonction systolique VG			Obstruction Dynamique NON
FE VG >60%	VTDVG 72mL	VG non dilaté	

Fonction diastolique VG			E/A 0,89
Sinusal <input checked="" type="checkbox"/>	Non sinusal <input type="checkbox"/>	TDM 177 ms E(m/s) 0,80 m/s	A (m/s) 0,89 m/s
Ea lateral (cm/s)	Ea septal (cm/s)		E/Ea

Valve mitrale			Surface cm ²
Native <input checked="" type="checkbox"/>	Prothèse	Sténose <input type="checkbox"/>	Gradient Moyen mmHg
IM <input checked="" type="checkbox"/> grade triviale		SOR mm ²	VR mL

Valve aortique			Surface cm ²
Native <input checked="" type="checkbox"/>	Prothèse	Sténose <input type="checkbox"/>	Vmax 1,18 m/s
IAo <input type="checkbox"/> grade 2		SOR mm ²	VR mL

Pressions pulmonaires et cœur droit			PAPS = gradient VD/OD + POD mmHg
IT <input checked="" type="checkbox"/> grade triviale	Vmax de l'IT m/s	Onde S cm/s	DTD VD mm
VCI 11 mm compliant	TAPSE 16 mm		

Péricarde	
Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Epanchement

Conclusions

Aorte : aspect de discretes calcifications des cusps avec taille normale du sinus, de la jst et de l'aort ascendante aortique G2

OG non dilatée

Valves mitral d'aspect modérément calcifiées et de cinétique normale

VG: non dilaté ,non hypertrophié avec contractilité globale concervée FE à 60p100 flux mitral d'aspet normal avec E/A à 0.89

Vitesse sous aortique normales

Cavités droites non dilatées avec TAPSE normal

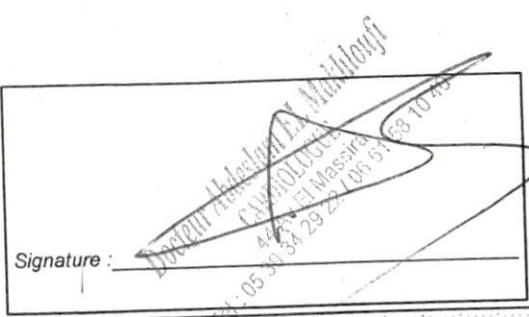
VCI aspect et compliance normale

pericarde sec

Docteur Adeloun El HADJ
CARDIOLOGUE
44 Avenue Massira
Tel. 05 39 34 29 22 / 06 61 58 10 40

Examen réalisé par

PA: 126/64
FC: 74



ID :
Nom: OURIAGHLI
Prénom: AMINA
Date de naissance: 20/09/1948 Âge: 74
Sexe: Non défini

Conclusions du médecin:

M, 74 ans, afdj,
les u cte le g

P(ms) = 100
PR(ms) = 168
QRS(ms) = 64
QT/QTc(ms) = 364/403
(Bazett)
P Axis = 71
QRS Axis = 34
T Axis = 57
R-R(ms) = 816

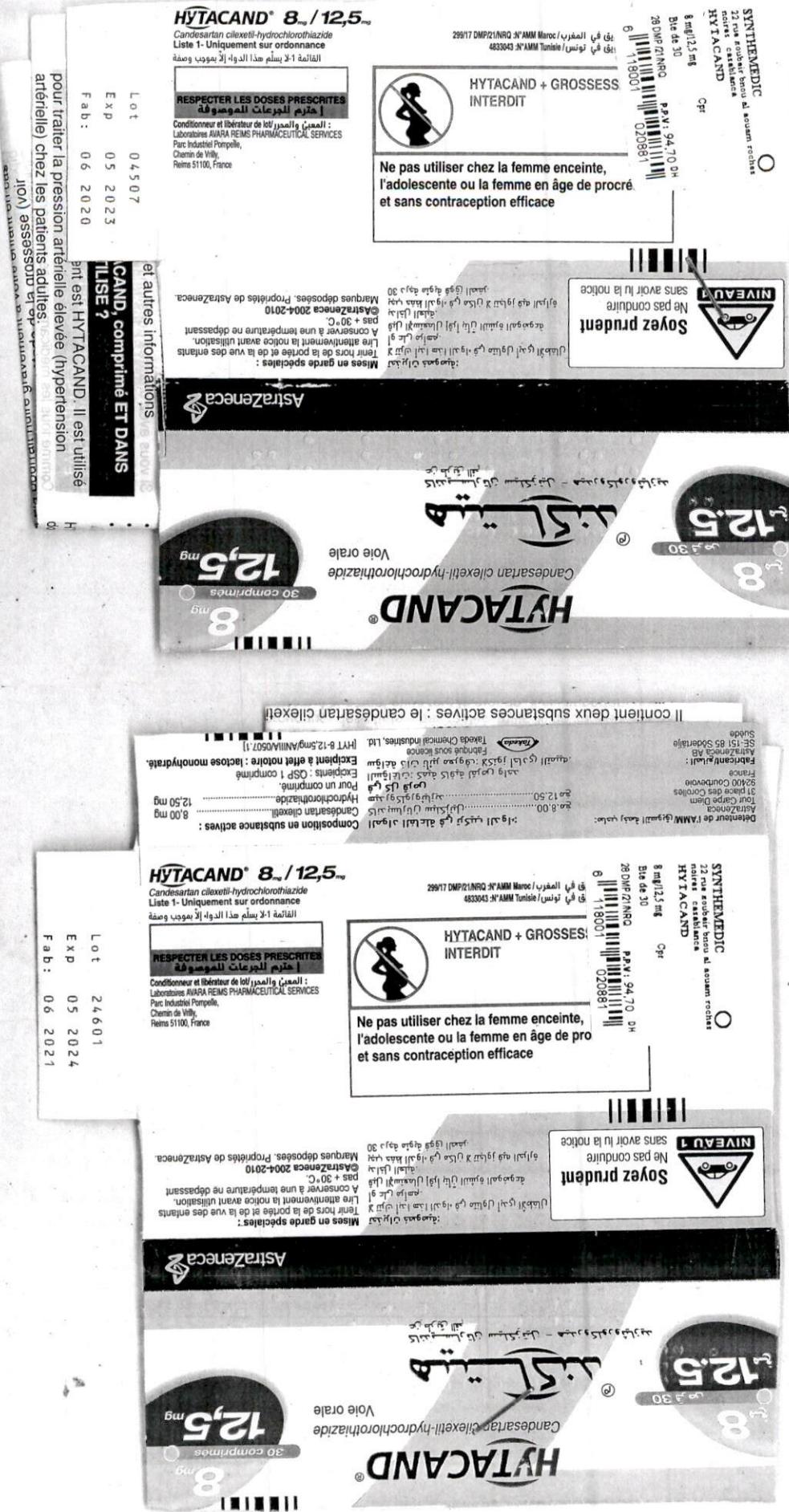


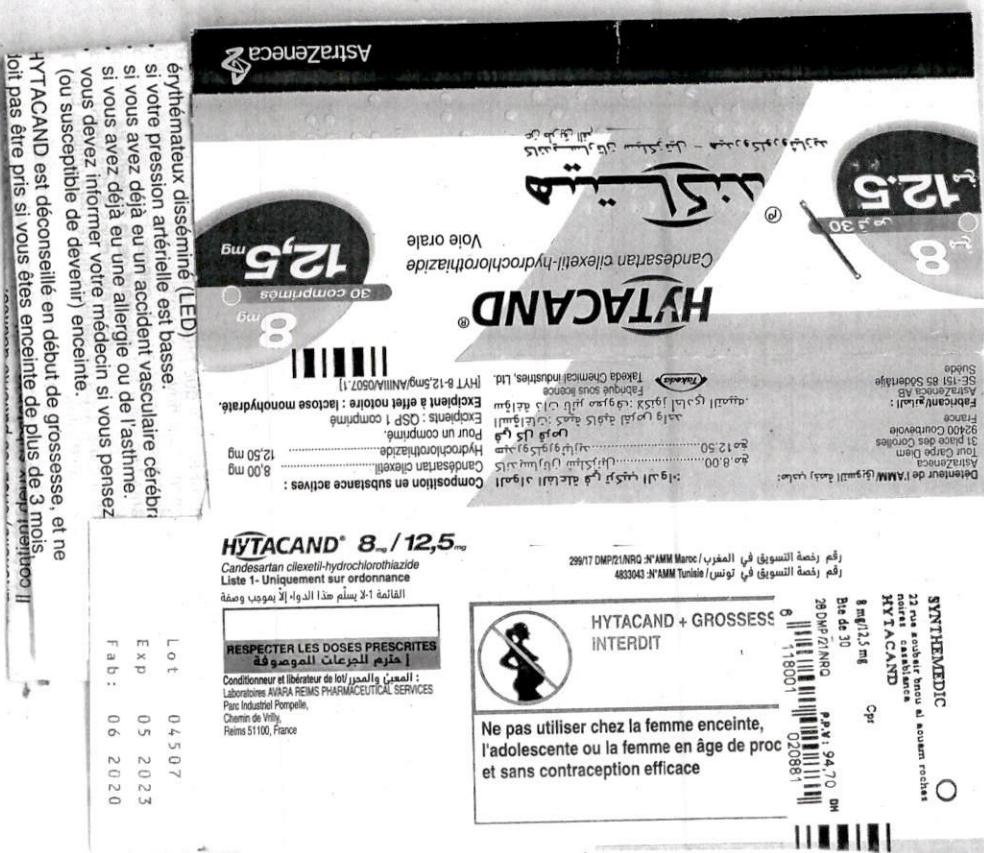
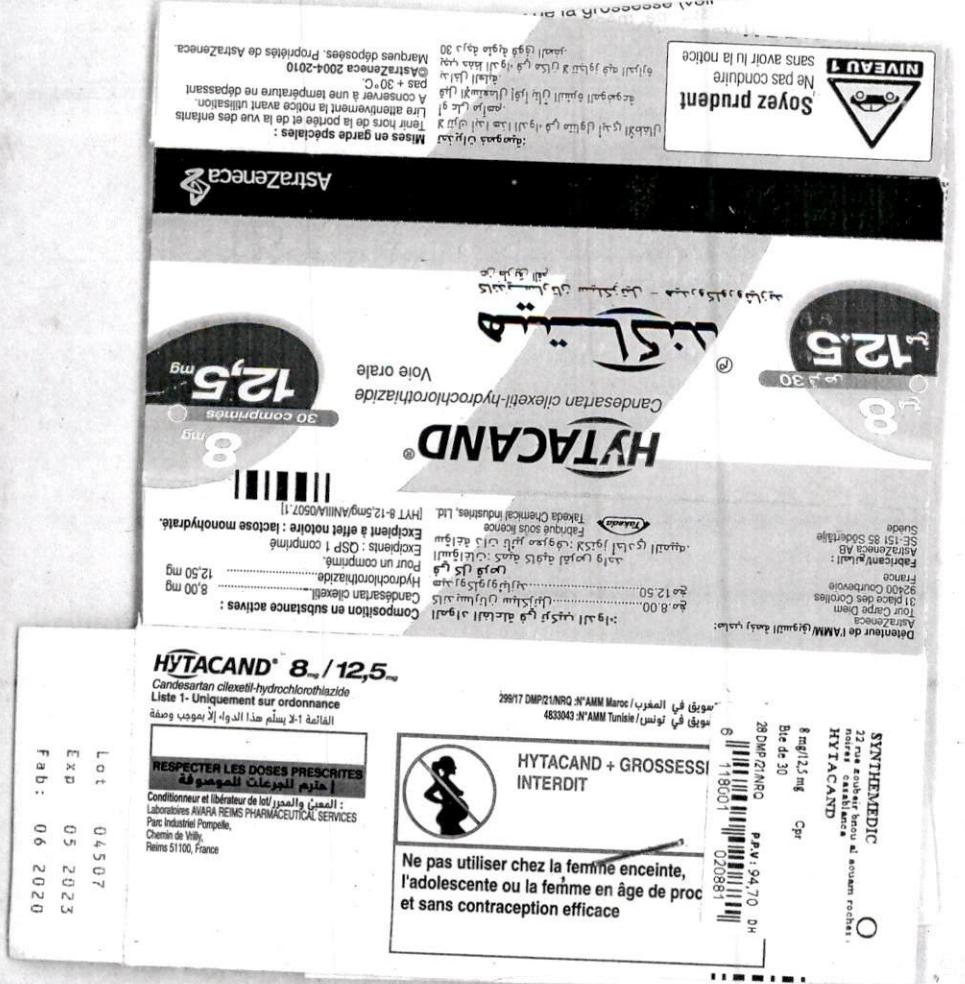
25 mm/s 10 mm/mV Filtres: 50 Hz -on; BL -on; 0.05-35 Hz

25/10/2022 10:22:47

Norav Medical rev. 5.513

Record: [OURIAGHLI_22.rst] Modality: [] Ecg Device:[1200M s/n 6538]





HYTACAND® 8 / 12,5_{mg}Candesartan cilexétil-hydrochlorothiazide
Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

الأنفحة ٤-٥ بضم حاء الدواعي ٤-٥ بفتح وفتح

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم المعدلات الموصوقةConditionneur et libérateur de W.L. :
Laboratoires AVRA REIMS PHARMACEUTICAL SERVICES
Parc Industriel Pompelle,
Chemin de Villy,
Reims 51100, France29917 DMP/21/NRQ-N'AMM Maroc
22 rue eschir bous al ouam roch
nouar casablanca
HYTACAND

4833043-N'AMM Tunisie

4833043-N'AMM

Docteur. Abdeslam El Makhloifi
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Lille
Membre de la Société Française de Cardiologie
Membre de la Société Nationale Françaises de
Médecine Interne
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Sur rendez-vous

Tanger Le 27/10/2022

9th OCTOBRE 2022

- Hytacard 8/12,5 → 100,0

$$9470 \times 5 = 47350$$



0,500

Pharmacie de PARIS
Mme SOUFIANE Souad
Pharmacienne
8, Place de France - TANGER
Tél: 039.93.64.21

Docteur Abdeslam EL Makhloifi
CARDIOLOGUE
44 Av El Massira
Tél: 05 39 34 20 22 / 06 61 59 10 40

Docteur Abdeslam EL Makhloifi
CARDIOLOGUE
44 Av El Massira
Tél: 05 39 34 20 22 / 06 61 59 10 40