

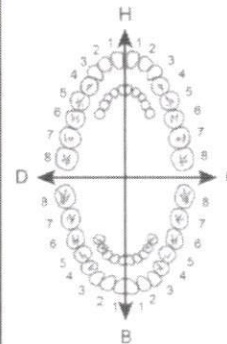
165

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

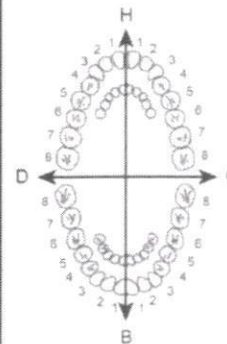
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible][illegible][illegible]

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

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

DES TRAV

MONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



تامين الوفاء
Wafa Assurance

Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

CONTRACTANTE : FIRST REST / 1104 /

CONTRAT N° : 9165 60 / 279000

NOM DE L'ASSURE : DIRAI KHALID

CERTIFICAT N° : 1945484 MATRICULE: 90004

BENEFICIAIRE : DIRAI ADAM

DATE DE LA DECLARATION : 06/05/2023

DECLARATION N° : 18648762 /

DATE DE REMBOURSEMENT : 02/06/2023

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMB. ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMB.	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMB.
15	Pharmacie	14.00	0.00	14.00	0	85.0%	11.90
67	BILAN DE SANTE	3964.60	0.00	3964.60	0	85.0%	3369.91
TOTAUX		3978.60	0.00	3978.60			3381.81
OBSERVATIONS :							

* La cotation de l'acte effectué selon la Nomenclature Générale des Actes Professionnels

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

ETABLIR UNE DECLARATION PAR PERSONNE MALADE

- En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes pièces justificatives, (Ordonnances médicales prescrivant les médicaments ou tout examen de radiologie et laboratoire, etc...)
- Les vignettes ou à défaut les prospectus et les P.P.M. concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.
- Lorsque la personne soignée bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
- Tous certificats, note d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'un sinistre sont conservés par l'assureur.
- Soins dentaires** : Pour les extractions multiples de plus de 5 dents, les soins spéciaux, paradontoses et radios (plus de 2 par séance). Une entente préalable est obligatoire.
- En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale** : la déclaration de maladie doit être accompagnée d'une facture détaillée et acquittée sur laquelle devront être précisés : la cotation des actes la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail de fournitures pharmaceutiques.
- Délai de remise des pièces** : Toutes pièces concernant un sinistre, doivent être remises à l'assureur au plus tard, dans les trente jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.
- L'indemnité forfaitaire couvrant les frais de grossesse et de maternité est payable sur présentation d'un extrait d'acte de naissance.
- Protection des données personnelles**
Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales. Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré /souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.

L'assureur garantit notamment 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.

Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du service conformité par courrier à la Boîte Postale 16193 ou par e-mail : conformite@wafaassurance.co.ma

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

Vérifiez avant l'envoi que rien n'a été omis, vous éviterez toute correspondance inutile, et nos règlements seront alors rapides.

VOLET DÉTACHABLE



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

SIÈGE SOCIAL : 1 BD, ABDELMOUMEN - CASABLANCA - TEL : 05 22 54 55 55 - R.C. : 31 719 - I.F. 01085467 ICE : 000083736000004
S.A. au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17 99 portant code des assurances
www.wafaassurance.ma

DECLARATION DE MALADIE : 18648762

Cachet de l'employeur

N° du contrat :

N° affiliation :

Matricule Sté :

Nom et prénom de l'assuré

Khalid Dira

Type de déclaration



Médical



Dentaire



Optique

Total des frais engagés

3978,60

Cachet du médecin :

Date de la consultation :

06.05.2023

Nom et prénom du malade :

Dirai Adam

Âge 22 ans

Lien de parenté :



Lui-même



Conjoint



Enfants

Nature de la maladie :

Affection Dermatologique

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

NOM DU MALADE

DATE DE CONSULTATION

CERTIFICAT N°

:

:

:

18648762



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1311040001
Date de l'examen : 06-05-2023

Mr Adam DIRAI
Réf : 2305060011
Prescription : Dr Khalid LAMNIAI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			19-12-2020
Globules Blancs :	5 690 /mm ³	(4 000-10 000)	7 140
Globules Rouges :	5.77 /mm ³	(4.30-5.76)	5.73
Hémoglobine :	16.4 g/dL	(13.5-17.2)	16.6
Hématocrite :	48.0 %	(39.5-50.5)	47.7
VGM :	83.2 fL	(80.0-99.0)	83.2
TCMH :	28.4 pg	(27.0-33.5)	29.0
CCMH :	34.2 %	(30.0-35.0)	34.8
Polynucléaires Neutrophiles :	38.5 %	(40.0-75.0)	31.8
Soit:	2 190.7 / mm ³	(1 500.0-7 700.0)	2 270.5
Polynucléaires Eosinophiles :	1.4 %	(<5.0)	2.0
Soit:	79.7 / mm ³	(20.0-1 100.0)	142.8
Polynucléaires Basophiles :	0.9 %	(0.0-1.0)	0.7
Soit:	51.2 / mm ³	(<350.0)	50.0
Lymphocytes :	49.2 %	(20.0-45.0)	55.6
Soit:	2 799.5 / mm ³	(1 000.0-4 000.0)	3 969.8
Monocytes :	10.0 %	(2.0-12.0)	9.9
Soit:	569.0 / mm ³	(100.0-2 700.0)	706.9
Plaquettes :	237 000 /mm ³	(150 000-500 000)	235 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			21-12-2020
Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	0.55 mg/l	(<5.00)	0.61
			21-12-2020
Glycémie	0.88 g/l	(0.70-1.10)	0.96
(Glucose-oxydase)	4.88 mmol/l	(3.89-6.11)	

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

06-05-2023 – Mr Adam DIRAI

21-12-2020

Créatinine	11.1 mg/l	(7.0-13.0)	10.1
(Jaffé)	98.1 µmol/l	(61.9-114.9)	

Acide Urique	56.3 mg/l	(30.0-70.0)	
(Dosage enzymatique)	337.80 µmol/l	(180.00-420.00)	

21-12-2020

Cholestérol total	1.32 g/l	(1.30-2.00)	1.55
(Enzymatique)	3.4 mmol/l	(3.4-5.2)	

HDL-Cholestérol	0.48 g/l	(>0.40)	
	1.24 mmol/l	(>1.04)	

LDL-Cholestérol	0.69 g/l	(<1.60)	
(calculé selon la formule de Friedwald)	1.79 mmol/l	(<4.14)	

Interprétation du LDL-Cholestérol:

- LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale,
- LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite ,
- LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.

21-12-2020

Triglycérides	0.84 g/l	(0.40-1.50)	1.28
	0.96 mmol/l	(0.46-1.71)	

21-12-2020

Ferritine	62.00 ng/ml	(30.00-400.00)	75.00
(COBAS C311)			

21-12-2020

Transaminases GOT (ASAT)	19.1 UI/L	(5.0-40.0)	19.7
(Dosage enzymatique)			

21-12-2020

Transaminases GPT (ALAT)	24.4 UI/L	(5.0-49.0)	30.8
(Dosage enzymatique)			

21-12-2020

Gamma glutamyl-transferase (GGT)	12.0 UI/L	(10.0-55.0)	14.0
(Dosage enzymatique)			

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelkader SENTISSI

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

06-05-2023 – Mr Adam DIRAI

21-12-2020

16.6

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(LIAISON-DIASORIN)

21.3 ng/ml

53.3 nmol/l

Déficience en vitamine D si taux < à 10 ng/ml

Taux minimal pour la santé osseuse entre 20 et 30 ng/ml

Taux souhaitable pour la santé osseuse de 30 à 100 ng/ml

Toxicité si supérieur à 100 ng/ml.

BILAN ENDOCRINIEN

T3 Libre (Triiodothyronine libre) :
(E 411 (ECLIA))

5.13 pmol/l

(2.80-7.10)

T4 Libre (Thyroxine libre):
(E 411 (ECLIA))

18.85 pmol/L

(12.00-22.00)

TSH ultrasensible
(E 411 (ECLIA))

0.970 mUI/L

(0.270-4.200)

21-12-2020

1.440

Ac Anti-Thyroglobuline
(Dosage E411)

58.20 UI/ ml

(<115.00)

Ac anti-Thyropoxydase
(ELECSYS 2010)

9.33 UI/mL

(<35.00)

26-12-2019

6.62

ALLERGIE

IgE totales
(Elecsys 2010)

101.70 UI/mL

(<100.00)

02-08-2018

229.70

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdifatah SENTISSI
Pne. Romandie II - Tour 2 - Casablanca
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

06-05-2023 – Mr Adam DIRAI

AUTO-IMMUNITE

Ac Anti-Transglutaminase Ig A : Négatif(0).
(Blue DIVER)

Interprétation:


Négatif : < 5 UA
Equivoque: 5 à 10 UA
Positif : > 10 UA

Ac Anti-Transglutaminase Ig G : Négatif(0).
(Blue DIVER)

Interprétation:

Négatif : < 5 UA
Equivoque: 5 à 10 UA
Positif : > 10 UA

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattal


Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Abdelfattal Sentissi
Rég. Pharm. N° 1256503
Tél. 05 22 36 62 50



Casablanca, le 06 MAI 2023

Dr. Khalid Lamniai

ANALYSES BIOLOGIQUES

Examen du sang :

- ☐ NFS / Pq
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ Procalcitonine
- ☐ Fer sérique
- ☐ Ferritine
- ☐ Glycémie à jeûn
- ☐ HBA 1C
- ☐ GPP
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique
- ☐ Cholestérol ☐ HDL ☐ LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ SGOT ☐ GPT ☐ GGT
- ☐ Bilirubine
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ CPK
- ☐ LDH
- ☐ Aldolase
- ☐ Troponine
- ☐ Inogamme
- ☐ Calcium
- ☐ Mg⁺ sérique
- ☐ Mg⁺ Globulaire
- ☐ Phosphore

- ☐ TP ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ Vit D
- ☐ Cortisolémie 8h et 16h
- ☐ PSA
- ☐ CLA 30 Trophallergènes
- ☐ CLA 30 Pneumallergènes
- ☐ IgE Totaux
- ☐ ASLO
- ☐ Facteur Rhumatoïde
- ☐ Complément : C2 - C3 - C4 - CH50
- ☐ Anticorps anti - DNA natifs
- ☐ AC Antinucléaires
- ☐ VDRL - TPHA - quantitatifs
- ☐ Sérologie Syphilitique IgM
- ☐ Sérologie HVC
- ☐ AgHBS ☐ ACHBC ☐ ACHBS
- ☐ Sérologie HVA IgM
- ☐ HIV
- ☐ TSH ☐ T3L ☐ T4L
- ☐ ACTPO
- ☐ AC Thyroéoglobuline
- ☐ AC Antitransglutaminase : IgA - IgG
- ☐ ECA

Examens d'Urines

- ☐ ECBU ☐ ATB
- ☐ Protéinurie /24h
- ☐ Microalbuminurie /24h
- ☐ Compte d'addis

Examens de selles

- ☐ Parasitologie ☐ Coproculture

Prélèvements Génitaux

- ☐ Vaginal ☐ Urétral
- ☐ Chlamydiae ☐ mycoplasme
- ☐ AntibioGramme
- ☐ FCV

Examens Mycologiques

- ☐ ED - Culture
- ☐ Spermiogramme
- ☐ Spérmoculture

Autres

06/05/2023

Laboratoire SENTISSI

Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandii II - Tour 2 - Casablanca
Tél: 05 22 90 04 17 - 05 22 90 04 17

Dr. Khalid LAMNIAI
DERMATO-VENEROLOGUE
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
et Bd. Abdelhadi Boutaleb
Casa. Tél: 0522 90 04 17

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd Abdelhadi Boutaleb, 2ème étage n° 7 Hay Hassani - Casablanca
زاوية شارع سيدي عبد الرحمان وشارع عبد الهادي بوطالب. الطابق الثاني رقم 7 الحي الحسني - الدار البيضاء
هاتف العيادة الثابت: 05 22 90 04 17 - الهاتف/الفاكس: 05 22 89 19 35
محمول العيادة: 06 69 88 00 95 - E-mail: cabinet.drlam@gmail.com - GSM cabinet: 06 69 88 00 95
Code Postal : 20.230

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2305060011

ICE : 001578364000055

Casablanca le 06-05-2023

Mr Adam DIRAI

Demande N° 2305060011

Date de l'examen : 06-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Ac ANTI-THYROGLOBULINE	B200	B
0154	Anticorps Anti-THYROPEROXYDASE	B200	B
	Ac antiTRANSGLUTAMINASE Ig A	B200	B
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	Ferritine	B250	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	URICEMIE	B30	B
	CRP4	B100	B
	Gamma G.T.	B50	B
	DOSAGE des IgE totales	B200	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	NF	B80	B
	T4 libre (FT4)Thyroxine	B200	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B
	Créatininémie	B30	B
	T3 Libre (Tri-iodothyronine Libre):	B200	B
	Ac antiTRANSGLUTAMINASE Ig G	B200	B

Total des B : 2940

TOTAL DOSSIER : 3964.6 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille neuf cent soixante-quatre

INPE: 09300271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelkader SENTISSI
Rés. Romand 2 - Tour 2 - Casablanca
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

PPV:14DH00
PER:02/26
LOT:M557

1000 mg
Comprimé



Comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.
Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



الدكتور خالد المنجي

إختصاصي
في أمراض الجلد والشعر
الأمراض التناسلية

6/05/2023

الدار البيضاء، في

r DIRAI ADAM

Dr. Khalid LAMNIAI
DERMATO-VENEROLOGUE
Angle Bd Sidi Abderrahmane
et Bd Abdelhadi Boutaleb
Casablanca Tél. 05 22 90 04 17

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd Abdelhadi Boutaleb, 2ème étage n° 7 Hay Hassani - Casablanca
زاوية شارع سيدي عبد الرحمان وشارع عبد الهادي بوطالب، الطابق الثاني رقم 7 الحي الحسني - الدار البيضاء

هاتف العيادة التابث : Tél. : 05 22 90 04 17 - الهاتف/الفاكس : Tél./Fax : 05 22 89 19 35

Code Postal : 20 230 E mail : cabinet.drlam@gmail.com GSM cabinet : 06 60 88 00 05