

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-765093

172081

par l'adhérent

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4172

Société :

ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

SEFRIOUI NAJAH

Date de naissance :

02.03.1958

Adresse :

AVENUE DE BELGIQUE - RESIDENCE NIL "A"  
6ème ETAGE N°1 - TANGER

Tél. :

0661419135

Total des frais engagés :

3463,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

20/07/2023

Nom et prénom du malade :

SEFRIOUI NAJAH

Age :

65

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Déséquilibre métabolique

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 :

Tanger

Le :

01/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/07/23	Contrôle	1	4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SOCCO ALTO Dr EL KERDOUDI Mohamed Said Centre Commercial Socco Alto Tél: 05 39 94 77 08 INPE: 162017164	25/07/23	15390

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CHELLAH Dr EL MEKKOUDI Chakib 14 Rue de la Liberté 20 - Tanger Tél: 05 39 94 77 08 INPE: 16301445	25/07/23	750+K30	12000
	01-08-23	B105	14000
	26-07-23	BAA60	15700

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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"/>										
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION											



Tél : 0539947708

20/07/2023

Mme SEFRIOUI NAJAH

FACTURE N° : 17897

du 20/07/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	NIDAZOL OVULES	27,70	27,70	7%
1	PROFENID SUPPOS 100MG.12	41,70	41,70	7%
1	ZETALAX 6 MICROLAVEMENTS	84,50	84,50	20%
Total TTC			153,90	

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
CENT CINQUANTE TROIS DIRHAMS ET QUATRE-VINGT DIX CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	64,86	4,54	69,40
20.00%	20,00	70,42	14,08	84,50
		135,28	18,62	153,90

Pharmacie SOCCO ALTO  
Dr. EL KERDOUDI Mohamed Saïd  
Centre Commercial Socco Alto  
Tél.: 05 39 94 77 08  
INPE : 162017164





## Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 20.07.2023

ID Patient VSX000487-23-07-20-3  
Nom mme najah sefrioui  
DOB, Age  
Sexe Féminin

DDR  
Ovul. prévue  
Jour du cycle  
Jour de stim.

Gestité  
Parité  
AB  
Ectopique

Praticien

Méd. réf.

Échographiste

Commentaire

Indication

Générique 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
--------------	--------	----	----	----	----	----	----	-------

Dist.

D

21.47 mm

20.76

22.18

moy.

OK - utérus de taille et de forme normales.

Date: 20.07.2023

Praticien:

Échographiste:

- Endométrium  
- utérus  
- ovaires: 15x10 mm de diamètre  
ni de follicule  
- Antral utérus





# Gynécologie Rapport

Pa

## Informations sur le patient / l'examen

ID Patient **VSX000487-23-07-20-3**  
 Nom **mme najah sefrioui**  
 DOB, Age  
 Sexe **Féminin**

Praticien

Commentaire

Méd. réf.

Indication

Générique 2D

Valeur

Dist.

D

21.47 mm

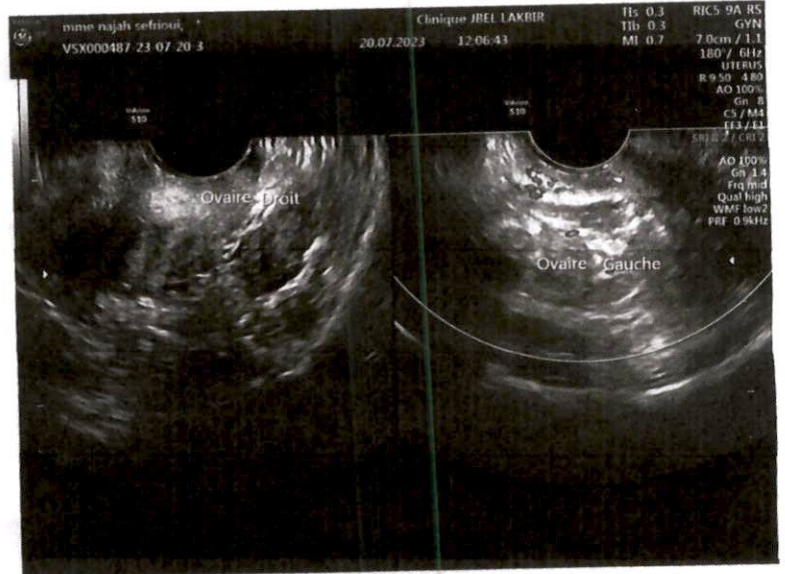
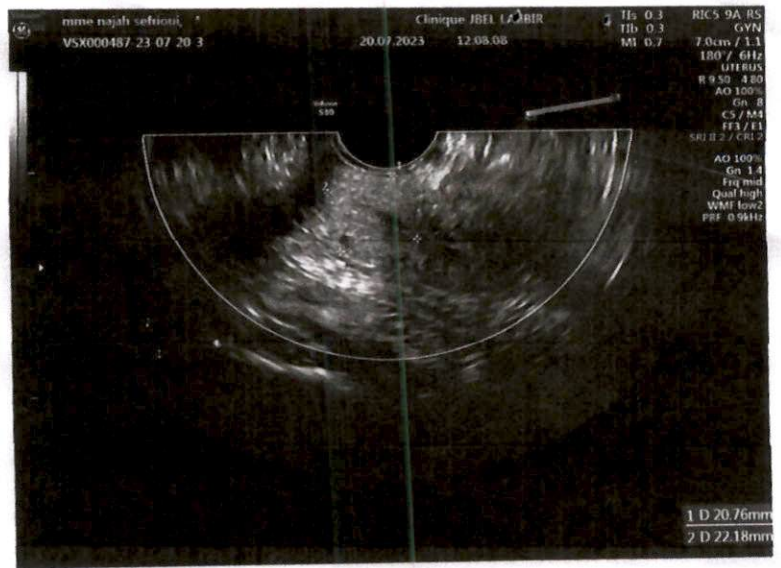
OK

cuts d

Date: 20.07.2023

Praticien:

- Edn l  
 - w l q  
 - o m i n s : t  
 n i s e f o l  
 - D r e b e l e t







Dossier ouvert le 26/07/23  
Edité le 27/07/23

Mme SEFRIQUI NAJAH  
Dossier : 23G778  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 5/5

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Couleur -----: Jaune  
Aspect -----: Clair

### EXAMENS CHIMIQUES

Glucose -----: Négatif.  
Acétone -----: Négatif.  
Nitrite -----: Négatif.  
Bilirubine -----: Négatif.  
Sang -----: Négatif.  
Protéines -----: Négatif.  
Densité -----: 1,030  
pH -----: 6,0

VN : Néant  
VN : Néant  
VN : Néant  
VN : Néant  
VN : Neant  
VN : Néant  
VN : 5,5 - 7

### EXAMEN DIRECT

Leucocytes -----: 4.10(3)/ml  
Hématies -----: < 10(3)/ml

### EXAMEN DU CULOT

Culot -----: Faible  
Cellules -----: Quelques.  
Cristaux -----: Absence.  
Cylindres -----: Absence.  
Levures -----: Absence.  
Parasites -----: Absence.

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Dénombrement de germes -----: < 10(3)/ml  
Identification -----: Stérile

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tange  
INPE: 163001175



# مختبر شالة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App.20 - Tanger  
+212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
Médecin Biologiste



14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
+212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
الدكتور شكيب المكودي  
طبيب إحيائي

Dossier ouvert le 26/07/23  
Edité le 27/07/23

Mme SEFRIOUI NAJAH  
Dossier : 23G778  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 4/5

### VITAMINES

25 OH VITAMINE D TOTALE : 29,5 ng/ml  
-CHIMILUMENESCENCE - Cobas E41-

#### Valeurs attendues

Déficient : < 20  
Insuffisant : de 20 à 29  
Suffisant : de 30 à 100  
Toxicité potentielle : > 100

### ENDOCRINOLOGIE

TSH ultra sensible : 3,24 µUI/ml  
- CHIMILUMINESCENCE - COBAS E411-

#### Valeurs usuelles

Nouveaux nés : 0,70 à 15,2  
Entre 6 jours et 3 mois : 0,72 à 11,0  
Entre 4 et 12 mois : 0,73 à 8,35  
Entre 1 et 6 ans : 0,70 à 5,97  
Entre 7 et 11 ans : 0,60 à 4,84  
Entre 12 et 20 ans : 0,51 à 4,30

#### Femmes enceintes :

1er trimestre : 0,10 à 2,50  
2eme trimestre : 0,20 à 3,00  
3eme trimestre : 0,30 à 3,00

Adultes : 0,27 à 4,20

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tange  
INPE: 163001175



# مختبر شالة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App.20 - Tanger  
+212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
Médecin Biologiste



14، زقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
+212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
الدكتور شكيب المكودي  
طبيب إحيائي

Dossier ouvert le 26/07/23  
Edité le 27/07/23

Mme SEFRIQUI NAJAH  
Dossier : 23G778  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 3/5

### EXPLORATION ANOMALIE LIPIDIQUE

ASPECT DU SERUM	Clair	Normales
CHOLESTEROL TOTAL	2,42 * g/l	< 2
Soit :	6,24 mmol/l	< 5,15
CHOLESTEROL HDL	0,70 g/l	> 0,35
Soit :	1,8 mmol/l	> 0,9
RAPPORT CHOLESTEROL TOTAL / C HDL	3,46	< 4,5
CHOLESTEROL LDL (calculé)	1,39 g/l	
Soit :	3,58 mmol/l	

Valeurs souhaitables du LDL en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS:

Absence de facteurs de risque : LDL < 2,2 g/l  
Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,9 g/l  
Présence de deux facteurs de risque : LDL < 1,6 g/l  
Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,3 g/l  
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,0 g/l

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40 g/l

TRIGLYCERIDES	1,65 * g/l	< 1,5
Soit :	1,89 mmol/l	< 1,71
Cholestérol total :	2,57 g/l	le 20/05/10
Triglycérides :	1,11 g/l	le 20/05/10
TRANSAMINASES SGOT (ASAT)	25 UI/l	< 41
TRANSAMINASES SGPT (ALAT)	26 UI/l	< 41

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICAL CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001175



# مختبر شالة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES



14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App.20 - Tanger

+212 539 94 01 07 ☎ +212 539 32 29 39



Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI

Médecin Biologiste



14, زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة

+212 539 94 01 07 ☎ +212 539 32 29 39



الدكتور شكيب المكودي

طبيب إحيائي

Dossier ouvert le 26/07/23

Edité le 27/07/23

Mme SEFRIQUI NAJAH

Dossier : 23G778

Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 2/5

				Normales
UREE-----	0,38	g/l		0,1 - 0,5
Soit:		6,31	mmol/l	1,66 - 8,3
CREATININE-----	8,3	mg/l		5 - 11
Soit :		73	μmol/l	44 - 97
Résultat du 20/05/10 :	9,5	mg/l		
ACIDE URIQUE-----	48	mg/l		26 - 60
Soit :		286	μmol/l	154,7 - 357,1
Résultat du 20/05/10 :	32	mg/l		

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tang  
INPE: 163001175



# مختبر شالة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App.20 - Tanger  
+212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
Médecin Biologiste



14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
+212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
الدكتور شبيب المكوذي  
طبيب إحيائي

Dossier ouvert le 26/07/23  
Edité le 27/07/23

Mme SEFRIOUI NAJAH  
Dossier : 23G778  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 1/5

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales
LEUCOCYTES -----:	5 970	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
HEMATIES -----:	4,97	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2
HEMATOCRITE -----:	43	%	37 - 47
HEMOGLOBINE -----:	14,2	g/dl	11,5 - 16,5
V.G.M. -----:	87	fl	82 - 92
T.G.M.H. -----:	29	pg	28 - 32
C.C.M.H. -----:	33	%	32 - 36
PLAQUETTES -----:	175 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000
VOLUME PLAQUETTAIRE MOYEN (VPM) -----:	10,8	fl	7 - 11,5

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----:	44,8	%			
Soit :			2 675	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----:	3,4	%			
Soit :			203	/mm <sup>3</sup>	40 - 300
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----:	0,7	%			
Soit :			42	/mm <sup>3</sup>	< 100
LYMPHOCYTES -----:	42,7	%			
Soit :			2 549	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
MONOCYTES -----:	8,4	%			
Soit :			501	/mm <sup>3</sup>	40 - 800

##### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 <sup>ère</sup> heure -----:	5	mm	2 - 15
2 <sup>ème</sup> heure -----:	10	mm	5 - 30

### BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN -----:	1,13	* g/l			
Soit :			6,3	mmol/l	
Résultat du 20/05/10 :	1,07	g/l			

#### Normales

0,7 - 1,1  
3,9 - 6,1

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001175



# Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmine, Rte. Jamaa Al Mokroa

Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88



مستشفى جبل لكبير

للولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريق جامع مقرع - طنجة

الهاتف : 05 39 94 90 94

الفاكس : 05 39 94 90 88

10/12/2013

M. Nejma Refou  
FAIRE SVP

1. NFS+ PLAQUETTES
2. GLYCEMIE A JEUN
3. TRANSAMINASES
4. CHOLESTEROL HDL + LDL
5. TRIGLYCERIDES
6. URRE + CREATINIINE
7. ACIDE URIQUE

8. Dosage Vitamine D

9. TS HUS

10. EUBU + ATB

11. US

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MEDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
Rue de Lafayette App. 20 - Tan

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MEDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
Rue de Lafayette App. 20 - Tan



# Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale "CHELLAH"

Dr Chakib BOUQLILA EL MEKKOUDI  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université René Descartes de Paris

14, Rue Lafayette, 1er étage, Apt. 20  
TANGER

Tél. : 0539 94 01 07

Fax : 0539 32 29 39

CNSS : 2431063

Patente : 50435754

IF : 81476370

ICE : 001596432000032

INPE : 163001175

Tanger le 26 juil. 23

Mme SEFRIOUI NAJAH

FACTURE N° 156537

## Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie a jeun -----	B	20	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Bilan lipidique -----	B	140	
Transaminases (ASAT + ALAT) -----	B	100	
25OH vitamineD total -----	B	350	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Cytobactériologie des urines -----	B	100	Total : B 1160

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	2	
-----------	----	---	--

TOTAL DOSSIER

1 570,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MEDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette Apt. 20 - Tanger  
INPE: 163001175



Tanger, le 25/07/2023

**NOM ET PRENOM** : SEFRIQUI NAJAH

**EXAMEN** : MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHESE+ECHOGRAPHIE

**MEDECIN TRAITANT** : Dr, KHACHANI MOUNA

*Honorée consœur,*

*Tout en vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé.*

Examen réalisé par un appareil de tomosynthèse mis en service le 01/12/2018.

**INDICATION**

- Patiente de 65 ans.
- Mammographie de dépistage

**RESULTAT**

*Mammographie avec lecture en tomosynthèse*

- Seins denses de type C de la classification ACR.

*Sein droit :*

- Absence de lésion suspecte.
- Absence de foyer de microcalcification.
- Absence de distorsion architecturale
- Absence d'adénopathie axillaire

*Sein gauche :*

- Absence de lésion suspecte.
- Absence de foyer de microcalcification.
- Absence de distorsion architecturale
- Absence d'adénopathie axillaire

*Echographie mammaire*

*Sein droit*

- Ganglion intramammaire à l'union des quadrants externes à cortex fin

*Sein gauche*

- on retrouve la masse du quadrant supéro-externe qui mesure 7 x 3 mm de diamètre inchangé par rapport à l'examen antérieur ACR 2

**CONCLUSION**

- Aspect inchangé de la masse du QSE du sein gauche.
- Ganglion intramammaire à l'union des quadrants externes du sein droit ACR 2  
2BIRADS à droite ACR 2BIRADS à gauche.

Dr EL ALAMI

Dr TLEMCANI

DR TLEMCANI  
Dr MARZOUGUI

Dr SEFRIQUI

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI



# Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



مصحة جبل لكبير

للولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريق جامع مقرع - طنجة

الهاتف : 05 39 94 90 94

الفاكس : 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : drmouna@live.fr

20/07/2013

M. Najah Sef

Fon RLP

Maographie de  
catib + échographie

me

DR KHAOUA MOUNA  
Gynécologue-obstétricienne  
52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa  
Ancienne Montagne - Tanger  
Tél. 05 39 94 90 94  
Fax 05 39 94 90 88  
GSM 06 61 42 43 66

RADIOLOGIE ALHAKIM  
DR. ALHAKIM  
161136963



N° Taxe Prof. 50208956 N° CNSS 2430057 I.F. 04903529 ICE 001673766000036  
Banque Populaire Ibn Batouta N° 164 640 212 111 859 654 000 5 68

Date 25/07/2023

Patient SEFRIQUI NAJAH

Facture	23-013896
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHESE+ECHOGRAPHIE	1 200,00
Total à payer	1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Règlement :

INPE 161135983  
DR TLEMÇANI  
DR ALHAKIM

Dr EL ALAMI Dr TLEMÇANI Dr MARZOUGUI Dr SEFRIQUI Dr BENMOUSSA Dr ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

05 39 33 33 21 / 22 05 39 33 27 18

radioalhakim@gmail.com www.radiologiealhakim.ma



# مختبر شالة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App.20 - Tanger  
+212 539 94 01 07 +212 539 32 29 39  
Dr. CHAKIB EL MEKKOUDI  
Médecin Biologiste



14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة  
+212 539 32 29 39 +212 539 94 01 07  
الدكتور شكيب المكودي  
طبيب إحيائي

Dossier ouvert le 01/08/23  
Edité le 03/08/23

Mme SEFRIQUI NAJAH  
Dossier : 23H38  
Docteur MOUNA KHACHANI

Page : 1/1

### BACTERIOLOGIE

NATURE DU PRELEVEMENT : Vaginale

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DIRECT (Au frais)

Leucocytes : Rares.  
Hématies : Absence.  
Cellules épithéliales : Très nombreuses  
Trichomonas vaginalis : Absence.  
Levures : Absence.

#### EXAMEN DIRECT (Après coloration)

Lactobacillus : Rares.  
Flore : Polymorphe

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Culture et identification : Flore polymorphe  
Culture sur milieu de Sabouraud : Négative.

CONCLUSION : Desquamation cellulaire en faveur d'une faible imprégnation oestrogénique

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001175



# Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



مصحة جبل لكبير

للولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريق جامع مقرع - طنجة

الهاتف : 05 39 94 90 94

الفاكس : 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : drmouna@live.fr

31/07/2023

Mme Najah Sefri

Faïe GND

Prélevement Vaginal

+ ADD

DR KHACHANI Mouna  
Gynécologue Obstétricienne  
Directrice de Clinique Jbel Lakbir  
52 Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa  
Ancienne Montagne - Tanger  
Tél : 0539 949094 / Fax: 0539 949088

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MEDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKODI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001775



# Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale "CHELLAH"

Dr Chakib BOUQLILA EL MEKKOUDI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université René Descartes de Paris

14, Rue Lafayette, 1er étage, Apt. 20  
TANGER

Tél. : 0539 94 01 07

Fax : 0539 32 29 39

CNSS : 2431063

Patente : 50435754

IF : 81476370

ICE : 001596432000032

INPE : 163001175

Tanger le 1 août 23

Mme SEFRIOUI NAJAH

FACTURE N°		156632	
Analyses :			
Cytobactériologie d'un PV -----		B	105
		Total : B 105	
TOTAL DOSSIER		140,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quarante Dirhams

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MEDICALE CHELLAH  
Dr. EL MEKKOUDI Chakib  
14 Rue de Lafayette App. 20 - Tanger  
INPE: 163001175



⇒ Ad to 31/5/2023



# Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



مصحة جبل لكبير

للولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريق جامع مفرع - طنجة

الهاتف : 05 39 94 90 94

الفاكس : 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : drmouna@live.fr

20/7/2013

M. Nejeh Ref

① Nidozel 50 mg 2x20

SL 1x

x 1

Pharmacie SOCCO ALTO

Dr. EL KERDOUDI Mohamed Saïd

Centre Commercial Socco Alto

Tél.: 05 39 94 77 08

INPE : 162017164

② Proferin 2 50 44,20

SL 1x

1 50 2x1 206

SL 1x

③ Zetalex 840

1 50

le total

153,90

la ville 50

le docteur



# Profenid® 100 mg

Kétoprofène

Suppositoires

SANOFI

PROFENID 100MG  
SUPPOSITOIRES B12



6 118000 060819

ette notice avant d'utiliser ce  
des informations importantes

riez avoir besoin de la relire.  
s, interrogez votre médecin ou

ersonnellement prescrit. Ne le  
s. Il pourrait leur être nocif, même  
nt identiques aux vôtres.  
que effet indésirable, parlez-en à  
icien. Ceci s'applique aussi à tout  
as mentionné dans cette notice.

Voir rubrique 4.

## 1. QU'EST-CE QUE PROFENID 100 MG, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTI-INFLAMMATOIRES,  
ANTIRHUMATISMAUX, NON STÉROÏDIENS. - Code ATC : M01AE03.  
(M : Muscle et Squelette).

PROFENID 100 mg, suppositoire contient du kétoprofène.

Ce médicament appartient à une famille appelée les  
anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Ces médicaments sont utilisés notamment pour diminuer  
l'inflammation et calmer la douleur.

### Indications thérapeutiques

PROFENID 100 mg, suppositoire est destiné à l'adulte et l'adolescent à  
partir de 15 ans.

Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes :

• En traitement long :

- Dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (inflammations  
des articulations),

- Dans certaines arthroses douloureuses et invalidantes (usure du  
cartilage entraînant des douleurs dans les articulations et gênant les  
mouvements) ;

• En traitement court dans les crises douloureuses qui touchent :

- Les structures du pourtour des articulations (tendinite, bursite,  
périarthrite),

- Les articulations (en cas d'arthrites microcristallines ou d'arthroses),

- Le bas du dos (lombalgies),

- En cas d'inflammation d'un nerf (par exemple en cas de sciatique),

- Dans certains cas, après un traumatisme.

بويضات نسائية 10



مضاد للجراثيم  
مضاد للطبقيات

د. عبد العزيز  
مستشفى آزول

27,20

suivantes :

• Vous avez déjà eu de l'asthme associé à des polypes dans le nez ou à  
une inflammation au niveau du nez ou des sinus (rhinite ou sinusite  
chronique).

La prise de ce médicament peut entraîner une gêne respiratoire ou  
une crise d'asthme, notamment chez les personnes allergiques à  
l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (voir rubrique  
«N'utilisez jamais PROFENID 100 mg, suppositoire»).

• Vous souffrez d'une maladie du cœur (hypertension et/ou

insuffisance cardiaque), du foie ou du rein, ou de rétention d'eau.

• Vous souffrez de troubles de la coagulation.

• Vous souffrez d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin  
(telle que maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique).

• Vous avez déjà eu des problèmes digestifs (comme un ulcère de



**X DM<sup>®</sup>**

**ment**

**MEDIPRO**  
PHARMA

### COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

Ouvrir l'emballage.

Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.

Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.

Appuyer à fond sur le microlavement.

Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.

Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.

Suivre attentivement le mode d'emploi.

Conserver hors de portée des enfants.

Lot : 020  
À utiliser de  
préférence avant le : 02/2028  
PPC : 84,50 DH

**Zetalax DM<sup>®</sup> Microlavement**  
processus physiologique  
Les ingrédients contenus  
masse fécale, ce qui pe

garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus  
physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le  
système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le