

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 caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



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

06 67 41 60 30,
Déclaration de Maladie

M23-0015044

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2411 Société : 173278

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MEKMOUCHE Oussama

Date de naissance : 15/08/1988

Adresse : 45, La Vierge

Tél. 06 67 41 60 30 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : Casablanca Le : 30/08/2023

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

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	

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			
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un 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 de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à un accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

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

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض و لكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهنا بطلب الموافقة المسبقة. لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
Identification de l'agent :	تاريخ الإستلام :
Date de dépôt du dossier :	Date d'arrivée :

<p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة</p> <p>Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée</p> <p>موافقة مسبقة * Entente préalable *</p> <p>تنفيذ * Exécution *</p>	<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Algérie</p> <p>مرجع رقم 610-1-03</p>
N° Dossier :		
<p>خاص بالمؤمن له (لها)</p> <p>Partie réservée à l'assuré(e)</p>		
<p>الإسم العائلي والشخصي : ARRAS Noureddine</p> <p>رقم التسجيل : 1417315131131</p> <p>رقم بطاقة التعريف الوطنية : 151318131161111</p> <p>علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) *</p> <p>Conjoint <input type="checkbox"/> زوج Enfant <input type="checkbox"/> ابن</p> <p>العنوان : RES FATIM ZAHRAH ANGEL CHAR EL KHYAM RUE DES KESB HAY RAHA BOUSJOUR CNSS</p> <p>مبلغ المصاريف : 3165,90# درهم</p> <p>عدد الوثائق المرفقة : 30.....</p>		
<p>تصريح الطبيب المعالج</p> <p>المستفيد من العلاجات</p> <p>الإسم العائلي والشخصي :</p> <p>تاريخ الإزدياد :</p> <p>رقم بطاقة التعريف الوطنية :</p> <p>الجنس : * <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر</p> <p>الرقم الوطني الاستدالي والرقم المشترك *</p>		
<p>Declaration du Médecin traitant</p> <p>Bénéficiaire de soins</p> <p>Nom et prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>N° CIN :</p> <p>Sexe : * <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>INPE et code à barres *</p>		
<p>مédecin traitant</p> <p>الطبيب المعالج</p> <p>Dr. HADADI Abdelhak</p>	<p>Etablissement de soins</p> <p>المؤسسة العلاجية</p>	
<p>Type de soins</p> <p>Admission ALD : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>N° dossier ALD :</p> <p>Code ALD :</p> <p>Maladie * <input type="checkbox"/> مرض * <input type="checkbox"/> Hospitalisation * <input type="checkbox"/> استشفاء *</p>		
<p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.</p> <p>الشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه</p> <p>Fait à :</p> <p>Le :</p> <p>توقيع المؤمن له</p> <p>Signature de l'assuré(e)</p>		
<p>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.</p> <p>أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه</p> <p>Fait à :</p> <p>Le :</p> <p>توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية</p> <p>Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins</p>		

* Colier la mention utile pour chaque case
** Accrocher l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et de l'Assurance Maladie) sur la feuille de soins.
080 200 7200 / 080 203 3333 - الدار البيضاء المحطة والخط 2186 - ب. ب. 2186
Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Cas Gare Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision[illegible]

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

000173353204

	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 : CASABLANCA Le : 22/07/2023	أصدر ب : بتاريخ :	Page 1 / 1 الصفحة
N° d'immatriculation 173353212 Règlements de la période du : 21/07/2023 : من au : 21/07/2023 : إلى	رقب التسجيل أداءات الفترة	Destinataire ARRAS NOUREDDINE المرسل إليه	

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

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

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestateurs de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
ARRAS NOUREDDINE											
130525491	13/06/2023	B	LABORATOIRES D	695,00	695,00	631.82	1,00	695,00	81,00	21/07/2023	562,95
130525491	13/06/2023	PH	ANALYSES PHARMACIES D	1470,90	0,00	1,00	9,00	0,00	0,00	21/07/2023	958,39
130525491	13/06/2023	H508	OFFICINES CARDIOLOGIE	1000,00	650,00	1,00	1,00	650,00	81,00	21/07/2023	526,50
Total remboursé											2047,84
Total général remboursé											2047,84

- 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 للضمان على الأرقام

دار المؤمن - ساحة داكور - الدار البيضاء ص.ب. 2186 الدار البيضاء المحطة - الهاتف 0522 54 86 07 : فاكس: 0522 54 86 73
 Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa-Gare - Téléphone : 0522 54 86 07 Fax : 0522 54 86 73



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le...

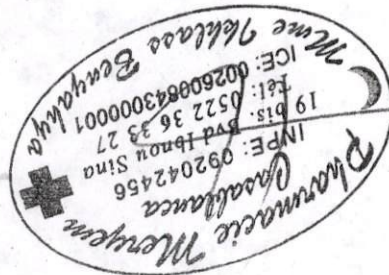
16/06/23

M^r Amas Noureddine

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Ouds - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

Hemogramme 11/10/18; mat
Crestor 10g 1f; mat
3 - Coveram 10/10g 1f; mat 29/4/23
4 - Apadex 1,5g 1f; mat 29/3/23

à de 2 mois



Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Ouds - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Ouds - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma
Site web : www.hpc.ma

Docteur Abdelaziz HADADI
CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations
Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
- Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبدالعزيز الحدادي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي فرنسا
- دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو
- سيقالين بفرنسا
- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le : 13/06/23

M. Anas Nouredine

- Protéine de 24h
- Créat, K4
- NB, Rg
- Glycer, HbA1c
- CT, Th, LM, HbA1c
- Acides

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE: 001748380000083
INPE: 003001196

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui 1^{er} Etage - Al Qods Sidi Bernoussi-Casablanca
Tél : 05 22 74 61 40 - Urgences : 06 71 96 89 37 - E-mail : hadadi.abdelaziz@gmail.com

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

COVERAM 10mg/10mg
Périndopril arginine / amlodipine
30 comprimés

COVERAM 10mg/10mg
Périndopril arginine / amlodipine
30 comprimés

COVERAM 10mg/10mg
Périndopril arginine / amlodipine
30 comprimés

APADEX LP
Indapamide 1,5 mg

APADEX LP
Indapamide 1,5 mg

APADEX LP
Indapamide 1,5 mg



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le

16/06/23

M^r Amas Noureddine

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

Note d'honneur

Epave d'effit = 1000,00 Dhs

INPG < 0912 09148

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma
Site web : www.hpc.ma

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 13-06-2023

Mr. Noureddine ARRAS

FACTURE N°

2306131016

Récapitulatif des analyses

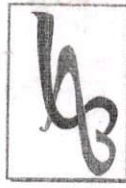
CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Proteinurie des 24h	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 500

TOTAL DOSSIER	695.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-quinze dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117, Bd. BIR ANZARANE
ICE: 001748386000083
INPE: 093001196



Prescripteur : Dr ABDELAZIZ HADADI

Dossier ouvert le : 13-06-2023 08:07

Edité le : 14-06-2023

Réf : 2306131016

Mr. ARRAS Noureddine

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

				25-03-2023
Leucocytes :	12 340	/mm3	(4 000-10 000)	9 930
Hématies :	4.85	M/mm3	(4.00-5.70)	5.07
Hémoglobine :	15.1	g/100ml	(12.5-17.2)	15.5
Hématocrite :	44.3	%	(37.0-49.0)	45.7
VGM :	91.3	μ3	(80.0-101.0)	90.1
TCMH :	31.1	pg	(27.0-33.0)	30.6
CCMH :	34.1	g/100ml	(29.0-36.0)	33.9

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	48.2	%	(40.0-75.0)	47.6
Soit:	5 948	/mm3	(2 000-7 500)	4 727
Polynucléaires Eosinophiles :	6.0	%	(1.0-4.0)	6.6
Soit:	740	/mm3	(100-400)	655
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%	(0.0-1.0)	0.7
Soit:	99	/mm3	(0-150)	70
Lymphocytes :	38.2	%	(20.0-45.0)	38.3
Soit:	4 714	/mm3	(1 500-4 000)	3 803
Monocytes :	6.8	%	(2.0-12.0)	6.8
Soit:	839	/mm3	(200-800)	675

PLAQUETTES

Plaquettes :	313 000	/mm3	(150 000-400 000)	316 000
VMP:	10.7	fl		10.1
Frottis sanguin:	Hyperéosinophilie contrôlée sur frottis.			

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIR ANZARANE
Dr. N. BAAJ
Pharmacien/ biologiste
INPE: 092001126



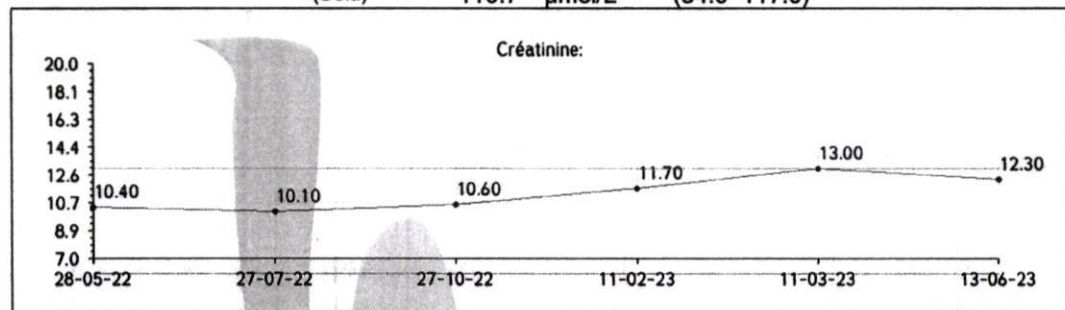
BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

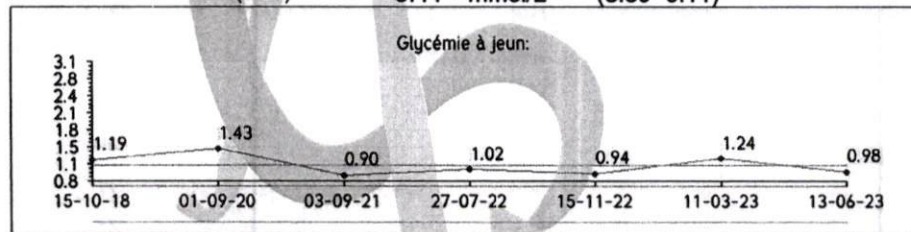
Potassium (K): 3.71 mEq/l (3.50-5.10) 11-03-2023 3.80

Acide Urique: (RC) 86.00 mg/l (<71.00)

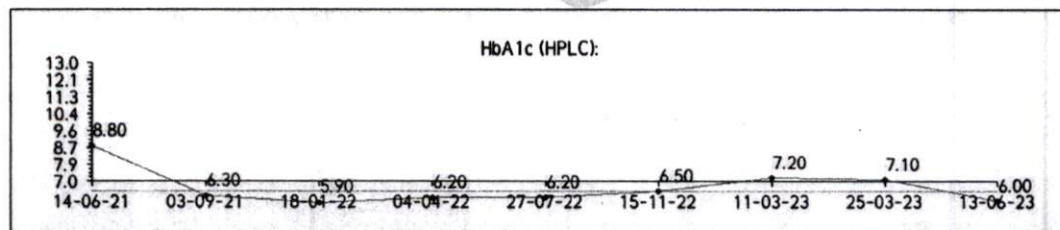
Créatinine: 12.3 mg/l (6.0-13.0) 11-03-2023 13.0
(Soit:) 110.7 µmol/L (54.0-117.0)



Glycémie à jeun: 0.98 g/L (0.70-1.10) 11-03-2023 1.24
(Soit:) 5.44 mmol/L (3.89-6.11)



HbA1c (HPLC): 6.0 % (4.0-6.5) 25-03-2023 7.1
(Arkray)
soit: 42 mmol/mol (20-48) 54



Cholestérol total: 1.56 g/l (<2.00) 15-11-2022 1.60
4.04 mmol/L (<5.17)

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :



Mr. ARRAS Nouredine
Réf : 2306131016

Page 3 / 3

Cholestérol HDL:	0.44	g/L	(>0.40)	15-11-2022
	1.14	mmol/L	(>1.03)	0.60
Cholestérol LDL:	0.80	g/L	(<1.60)	15-11-2022
	2.07	mmol/L	(<4.14)	0.78
Triglycérides:	1.58	g/L	(0.40-1.50)	15-11-2022
	1.80	mmol/L	(0.46-1.71)	1.09

BIOCHIMIE URINAIRE

Sous réserve d'une bonne collecte des urines de 24H

Diurèse de 24h:	2 000	ml	27-07-2022
Proteinurie:	0.20	g/l	1 500
Soit:	0.40	g/24h	0.11
		(<0.15)	0.17

Sous réserve d'une bonne collecte des urines de 24H
(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117 Bd Bir Anzarane - Casa
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05
Fax : 0522 98 09 11
Dr. N. Baaj
Pharmacien-Biologiste

ARRAS, NOUREDDINE

N° patient 70068

16.06.2023 masculin 76 kg

10:27:20 65A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 06:49

FC max. : 155 /min 100% de max. calculée 155 /min FC au repos: 91

TA maximale: 170/100 mmHg TA au repos: 130/80 Produit FCxTA max. : 24820 mmHg*bpm

Travail max.: 9.60 METS

ST max.: -0.07 mV, 0.00 mV/s en III; EFFORT PALIER 3 06:50

Arythmie: ESV:3, ESSV:3, DOUBL:1

Index ST/FC: 0.96 μ V*min

Réserve FC utilisée: 96 %

Récupération FC: 12 /min

Fréq. récup. ESV: 0 ESV/min

Hystérésis ST/FC: 0.000 mV

Durée QRS: REPOS: 110 ms, Charge maxi.: 102 ms, RECUP.: 104 ms

Critères d'arrêt: Target heart rate achieved

Résumé: Resting ECG: normal. Functional Capacity: normal. HR Response to Exercise: appropriate. BP Response to Exercise: normal resting BP - appropriate response. Chest Pain: none. Arrhythmias: none. ST Changes: none. Overall impression: Normal stress test.

Pronostic:

Score Duke TM: 9

Groupe de risques: bas

Survie des 5 ans suivants: 97.0%

Mortalité moyenne annuelle: 0.6%

Dr. HADADI Abdelhak
Cardiologue
27 Avenue Makhtar B. Ahmed Guermoul
Etage 1, Al Oued - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél.: 522 74 61 40

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (III mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	01:57	0.00	0.00	1.0	91	130/80	11830	0	-0.01	
	HYPERV.	00:02	0.00	0.00	1.0	92			0	-0.01	
	ECHAUFFEM.	01:24	1.60	0.00	1.7	92			0	0.03	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	4.6	129	160/80	20640	3	0.00	
	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	7.0	148	170/100	25160	0	0.02	
	PALIER 3	00:50	5.50	14.00	9.6	153			0	-0.07	
RECUP.		02:34	2.40	0.00	2.1	123	130/80	15990	0	0.03	

ARRAS, NOUREDDINE

N° patient 70068

16.06.2023

10:27:20

ST au repos
EFFORT

0:01

93/min

ST max.
EFFORT

6:50

153/min

charge max.
EFFORT

6:50

153/min

Fin du test
RECUP.

2:11

129/min

130/80 mmHg

ST au repos
EFFORT

0:01

93/min

ST max.
EFFORT

6:50

153/min

charge max.
EFFORT

6:50

153/min

Fin du test
RECUP.

2:11

129/min

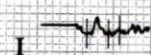
130/80 mmHg



I

-0.01 mV

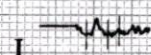
-0.27 mV/s



I

0.04

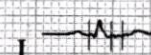
0.83



I

0.04

0.83



I

-0.01

0.18



V1

0.20

1.52



V1

0.18

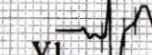
2.87



V1

0.18

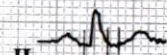
2.87



V1

0.22

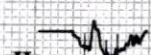
2.21



II

0.02

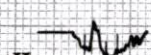
0.38



II

-0.04

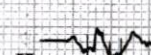
2.85



II

-0.04

2.85



II

-0.05

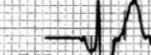
0.44



V2

0.44

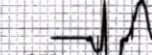
4.64



V2

0.34

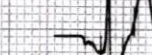
4.70



V2

0.34

4.70



V2

0.38

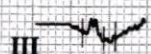
6.00



III

0.03

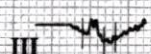
-0.56



III

-0.07

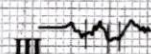
1.89



III

-0.07

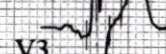
1.89



III

-0.04

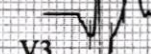
0.28



V3

0.31

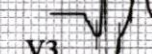
3.92



V3

0.35

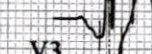
7.49



V3

0.35

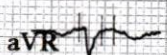
7.49



V3

0.35

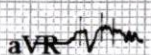
7.14



aVR

0.00

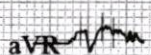
-1.29



aVR

-0.01

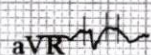
-2.65



aVR

-0.01

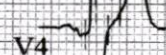
-2.65



aVR

0.03

-1.09



V4

0.28

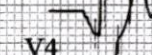
3.81



V4

0.32

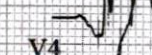
7.75



V4

0.32

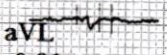
7.75



V4

0.30

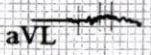
6.99



aVL

-0.01

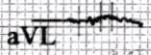
-0.47



aVL

0.05

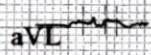
-1.02



aVL

0.05

-1.02



aVL

0.01

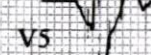
-0.51



V5

0.22

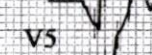
3.00



V5

0.20

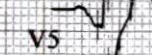
6.79



V5

0.20

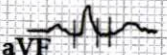
6.79



V5

0.21

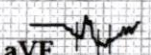
5.83



aVF

0.03

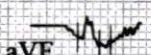
-0.07



aVF

-0.05

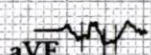
2.26



aVF

-0.05

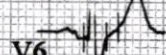
2.26



aVF

-0.04

0.39



V6

0.14

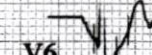
2.02



V6

0.11

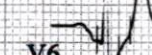
5.13



V6

0.11

5.13



V6

0.12

4.37

ARRAS NOUREDDINE

No° Patient: 70068

16.06.2023

10:27:48

86 min

RAPPORT 12 DERIV.

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue

283, Avenue Mohlar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Oud, Sidi Belmoussi
Algérie - Tél: 21 21 75 71 78

PRETEST
ECG REPOS
00:28

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+ x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.20
II	-0.01	V2	0.37
III	0.00	V3	0.32
aVR	0.01	V4	0.26
aVL	-0.01	V5	0.20
aVF	0.00	V6	0.13



ARRAS NOUREDDINE

No Patient: 70068

16.06.2023

10:31:10

96 min

RAPPORT 12 DERIV.

EFFORT

PALIER 1

00:30

BRUCE

2.8 km/h

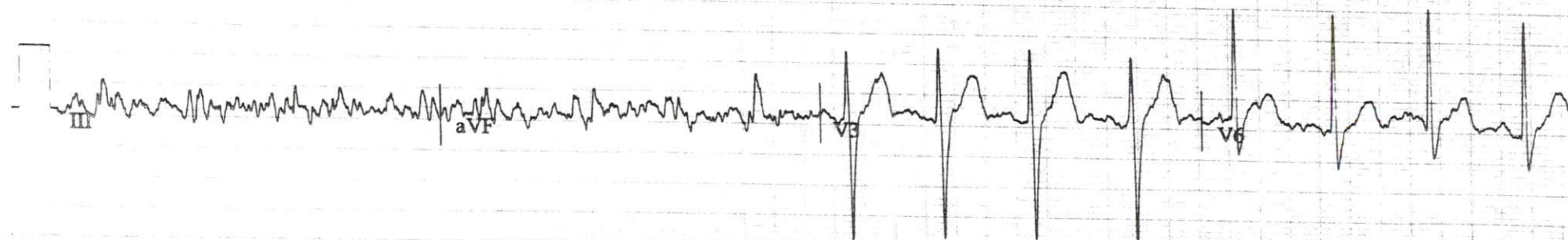
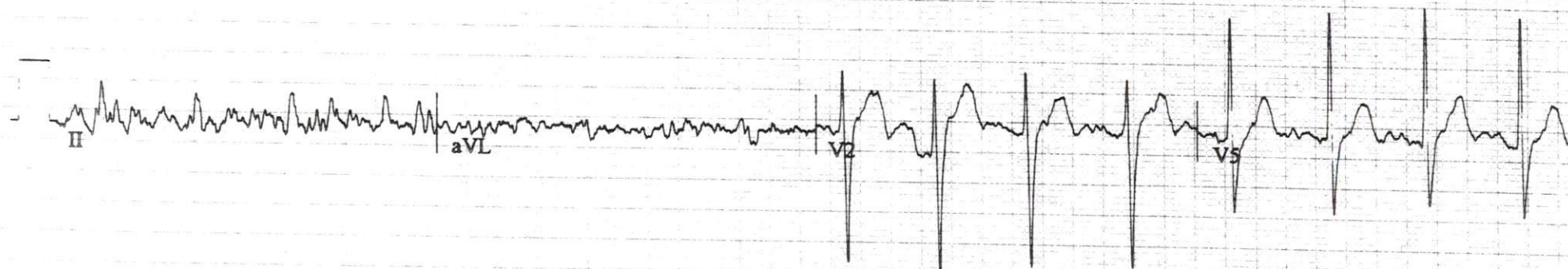
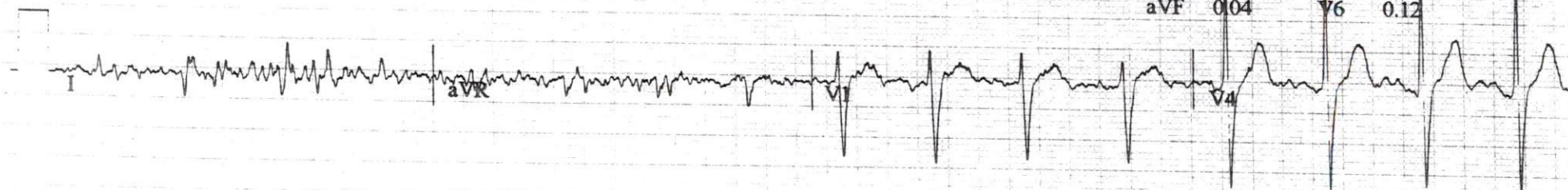
10.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.16
II	0.04	V2	0.34
III	0.03	V3	0.28
aVR	-0.03	V4	0.26
aVL	-0.01	V5	0.19
aVF	0.04	V6	0.12



GE

CASE V6 73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FPE+ EC(V3 V2)

Début de l'enregistrement: 10:27:20

ARRAS NOUREDDINE

No° Patient: 70068

16.06.2023

10:34:10

133 /min

160/80 mmHg

EFFORT

PALIER 2

03:30

BRUCE

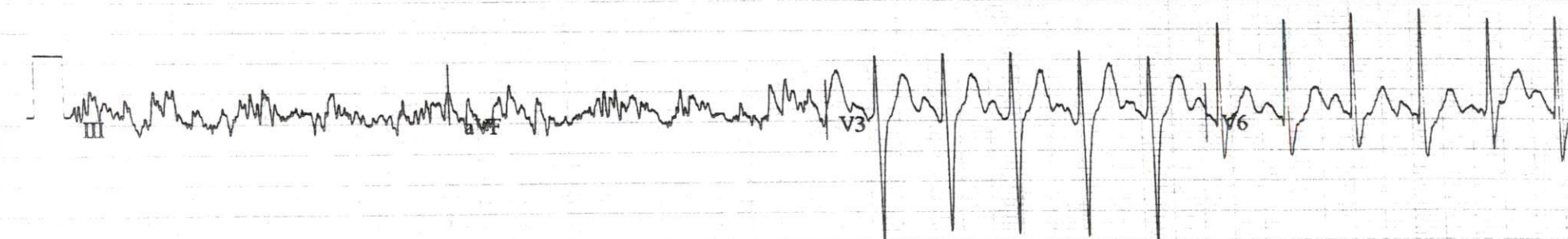
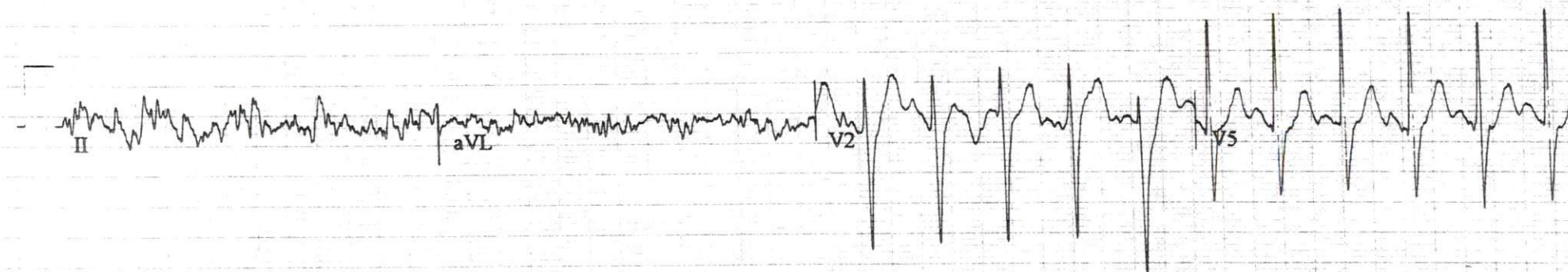
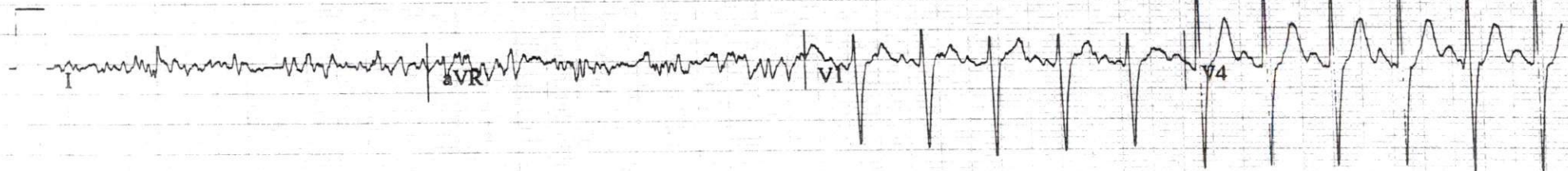
4.0 km/h

12.0 %

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.17
II	-0.02	V2	0.34
III	-0.01	V3	0.29
aVR	0.01	V4	0.25
aVL	-0.01	V5	0.18
aVF	-0.01	V6	0.10



ARRAS NOUREDDINE

No Patient: 70068

16.06.2023

10:35:03

139 min

EFFORT

PALIER 2

04:23

BRUCE

4.0 km/h

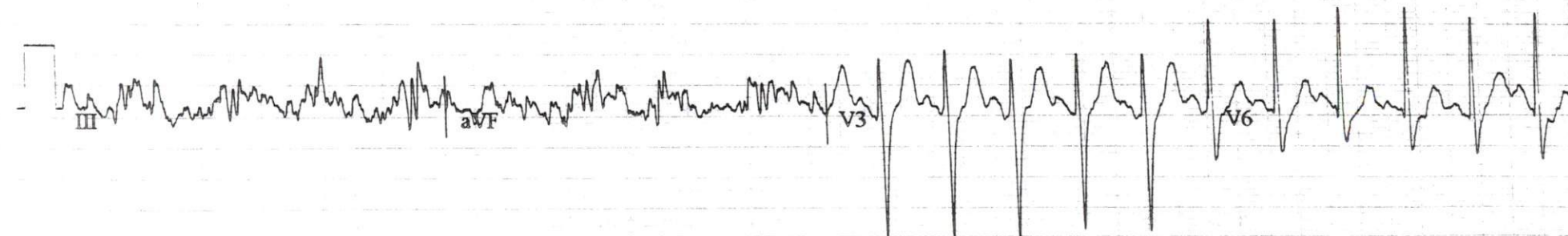
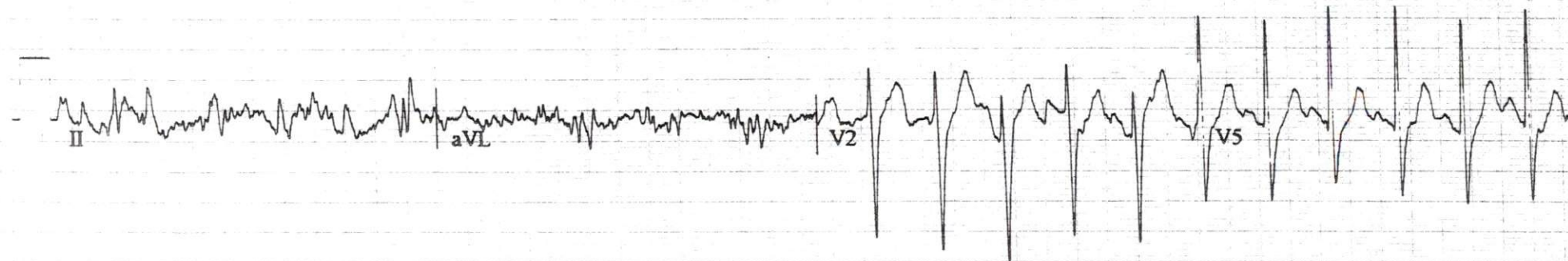
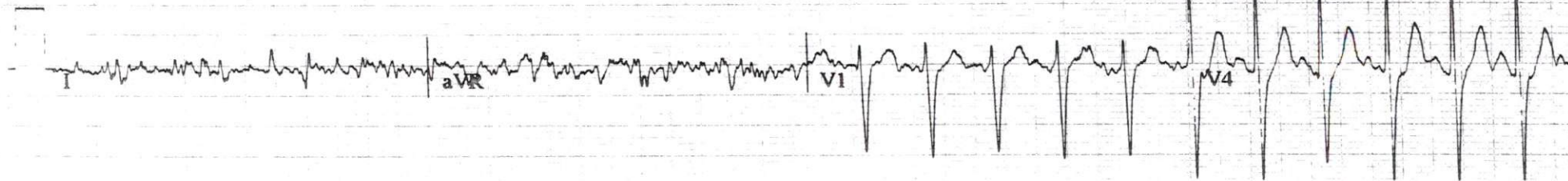
12.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.17
II	0.01	V2	0.29
III	0.01	V3	0.31
aVR	-0.01	V4	0.27
aVL	0.00	V5	0.19
aVF	0.01	V6	0.10



GE

CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V4,V5)

Début de l'épreuve: 10:27:20

ARRAS NOUREDDINE

No° Patient: 70068

16.06.2023

10:35:48

RAPPORT 12 DÉRIV.

144 .min

EFFORT

PALIER 2

05:07

BRUCE

4.0 km/h

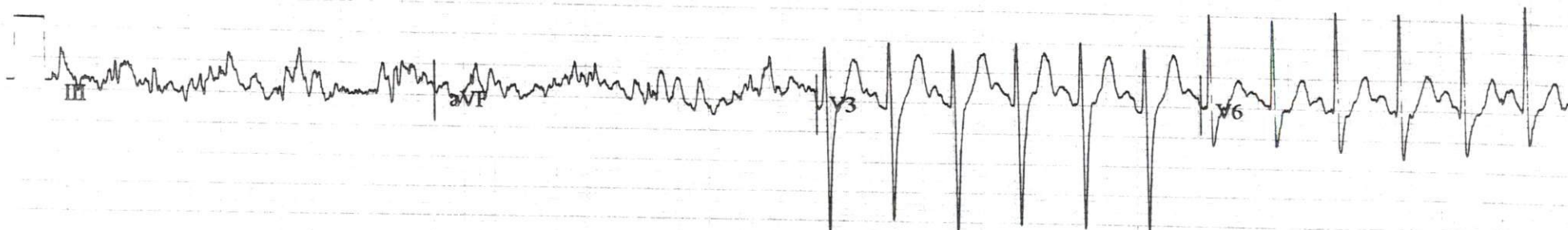
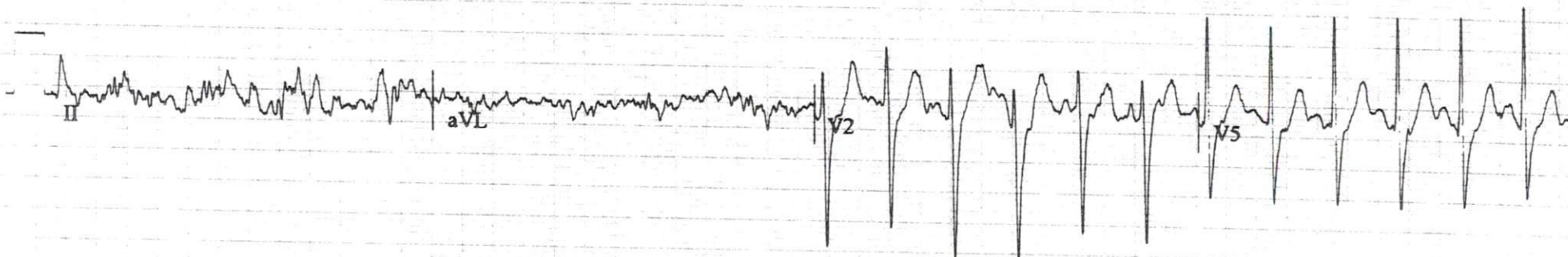
12.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.04	V1	0.17
II	0.07	V2	0.33
III	0.03	V3	0.32
aVR	-0.05	V4	0.27
aVL	0.00	V5	0.19
aVF	0.04	V6	0.09



GE

CASE V6 73

25 mm/s 10 mm/mV 50 Hz 0.01 Hz FREQ. EQUILIB.

ARRAS NOUREDDINE

No Patient: 70068

16.06.2023

10:37:10

153 /min

170/100 mmHg

EFFORT

PALIER 3

06:30

BRUCE

5.5 km/h

14.0 %

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.20
II	-0.05	V2	0.32
III	-0.04	V3	0.36
aVR	0.03	V4	0.32
aVL	0.02	V5	0.20
aVF	0.04	V6	0.08

GE
CAGE 16 73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FREQ+ FC(V6 V1)

Début de l'épreuve: 10:27:20

ARRAS NOUREDDINE

No° Patient: 70068

16.06.2023

10:37:30

RAPPORT 12 DERIV (CHARGE MAX.)

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

153 min

EFFORT

PALIER 3

06:50

BRUCE

5.5 km/h

14.0 %

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.04	V1	0.18
II	-0.04	V2	0.34
III	-0.07	V3	0.35
aVR	-0.01	V4	0.32
aVL	0.05	V5	0.20
aVF	-0.05	V6	0.11



ARRAS NOUREDDINE

No² Patient: 70068

16.06.2023

10:37:59

RAFFORT 12 DERIV

RECUP.

#1

00:30

BRUCE

2.4 km/h

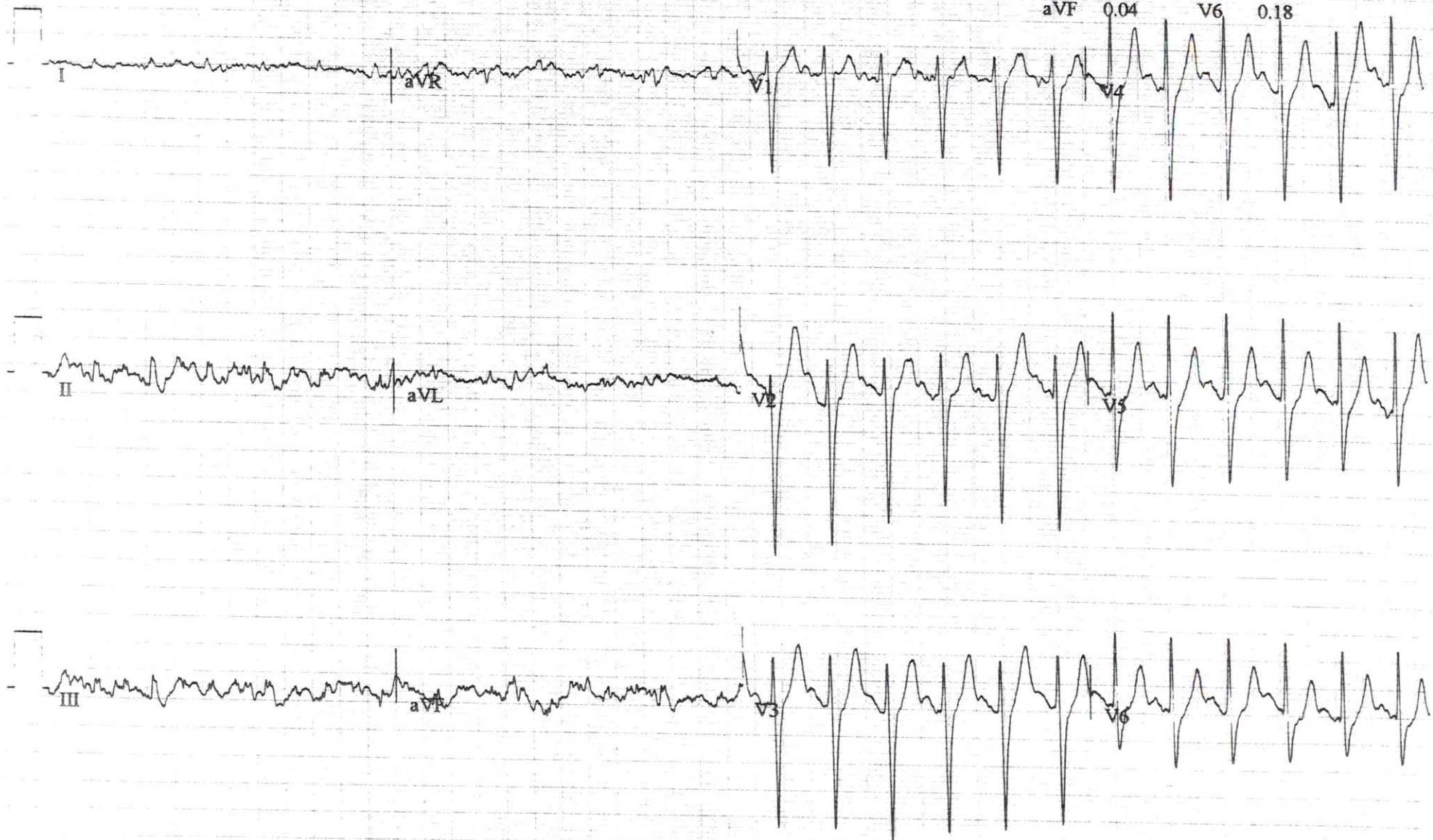
0.0%

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.20
II	0.04	V2	0.36
III	0.04	V3	0.40
aVR	-0.02	V4	0.39
aVL	-0.03	V5	0.28
aVF	0.04	V6	0.18



GE

CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRET+ ECG(V6 V1)

ARRAS NOUREDDINE

N° Patient: 70068

16.06.2023

10:39:45

RAPPORT 12 DÉRIV.

HOPITAL PRIVE AIN SBAA

127 min
130/80 mmHg

RECUP.
#1
02:15

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Mesure de J+x 60ms
Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.21
II	-0.04	V2	0.36
III	-0.03	V3	0.34
aVR	0.03	V4	0.29
aVL	0.01	V5	0.20
aVF	-0.04	V6	0.12



N° patient 70068

16.06.2023

masculin 76 kg

10:27:20

65A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 06:49

FC max.: 155 /min 100% de max. calculée 155 /min FC au repos: 91

TA maximale: 170/100 mmHg TA au repos: 130/80 Produit FCxTA max.: 24820 mmHg*bpm

Travail max.: 9.60 METS

ST max.: -0.07 mV, 0.00 mV/s en III; EFFORT PALIER 3 06:50

Arythmie: ESV:3, ESSV:3, DOUBL:1

Index ST/FC: 0.96 μ V*min

Réserve FC utilisée: 96 %

Récupération FC: 12 /min

Fréq. récup. ESV: 0 ESV/min

Hystérésis ST/FC: 0.000 mV

Durée QRS: REPOS: 110 ms, Charge maxi.: 102 ms, RECUP.: 104 ms

Critères d'arrêt: Target heart rate achieved

Résumé: Resting ECG: normal. Functional Capacity: normal. HR Response to Exercise: appropriate. BP Response to Exercise: normal resting BP appropriate response. Chest Pain: none. Arrhythmias: none. ST Changes: none. Overall impression: Normal stress test.

Pronostic:

Score Duke TM: 9

Groupe de risques: bas

Survie des 5 ans suivants: 97.0%

Mortalité moyenne annuelle: 0.6%

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (III mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	01:57	0.00	0.00	1.0	91	130/80	11830	0	-0.01	
	HYPERV.	00:02	0.00	0.00	1.0	92			0	-0.01	
	ECHAUFFEM.	01:24	1.60	0.00	1.7	92			0	0.03	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	4.6	129	160/80	20640	3	0.00	
	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	7.0	148	170/100	25160	0	0.02	
	PALIER 3	00:50	5.50	14.00	9.6	153			0	-0.07	
RECUP.		02:34	2.40	0.00	2.1	123	130/80	15990	0	0.03	

NB = limitation périphérique marquée du HIB
(CIMI 444)

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Oods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

N° patient 70068

16.06.2023

10:27:20

ST au repos

EFFORT

0:01

93 /min

ST max.

EFFORT

6:50

153 /min

charge max.

EFFORT

6:50

153 /min

Fin du test

RECUP.

2:11

129 /min

130/80 mmHg

ST au repos

EFFORT

0:01

93 /min

ST max.

EFFORT

6:50

153 /min

charge max.

EFFORT

6:50

153 /min

Fin du test

RECUP.

2:11

129 /min

130/80 mmHg

I

-0.01 mV
-0.27 mV/s

I

0.04
0.83

I

0.04
0.83

I

-0.01
0.18

V1

0.20
1.52

V1

0.18
2.87

V1

0.18
2.87

V1

0.22
2.21

II

0.02
0.38

II

-0.04
2.85

II

-0.04
2.85

II

-0.05
0.44

V2

0.44
4.64

V2

0.34
4.70

V2

0.34
4.70

V2

0.38
6.00

III

0.03
-0.56

III

-0.07
1.89

III

-0.07
1.89

III

-0.04
0.28

V3

0.31
3.92

V3

0.35
7.49

V3

0.35
7.49

V3

0.35
7.14

aVR

0.00
-1.29

aVR

-0.01
-2.65

aVR

-0.01
-2.65

aVR

0.03
-1.09

V4

0.28
3.81

V4

0.32
7.75

V4

0.32
7.75

V4

0.30
6.99

aVL

-0.01
-0.47

aVL

0.05
-1.02

aVL

0.05
-1.02

aVL

0.01
-0.51

V5

0.22
3.00

V5

0.20
6.79

V5

0.20
6.79

V5

0.21
5.83

aVF

0.03
-0.07

aVF

-0.05
2.26

aVF

-0.05
2.26

aVF

-0.04
0.39

V6

0.14
2.02

V6

0.11
5.13

V6

0.11
5.13

V6

0.12
4.37

GE CASE V6.73 (2)

10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HEART V5.4

Non confirmé

Médecin Opérateur.

Page

2