

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

M23-0026556

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1017	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom :		DAJJI THAÏ
Date de naissance :		16/05/1959
Adresse :		
Tél. :		0672575812
Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : / / /
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC			
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 : Le : /

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraire	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the molars. Four directional markers are present: D (left), H (top), B (bottom), and G (right). The teeth are numbered as follows: Upper arch: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. Lower arch: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Conditions Générales

DATE DE DEPOT

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSP = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
K = Actes de chirurgie et de spécialistes

SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z = Electro - Radiologie
B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remi sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
 - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
 - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
 - PREVENTORIUM
 - SEJOUR EN MAISON DE REPOS
 - LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
 - d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
 - globaux comportant un ou plusieurs échelonnements
 - dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
 - L'ORTHOPEDIE
 - LA REEDUCATION
 - LES ACCOUCHEMENTS
 - LES CURES THERMALES
 - LA CIRCONCISION
 - LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : DADI ITHAM
 Matricule : 17 Fonction Retraitee Ray Poste :
 Adresse : 35 de Fes Res Tan Sin California
 Tél. 06.13.57.58.12 Signature Adhérent : DADI

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : DADI ITHAM Age
 Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant
 Date de la première visite du médecin : 25/09/2000
 Nature de la maladie : EPISITE
 S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances : Dr BENKIRANE Oumaima
Hépatite
Bd Al Quds
Imm: 405 2^{me} stage
Tél: 05 22 50 30 31
 A : Casa, le 28/09/23
 Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin
Dr BENKIRANE Oumaima
Hépatite
Bd Al Quds
Imm: 405 2^{me} stage
Tél: 05 22 50 30 31

VOLET ADHERENT

DECLARATION

Matricule N° :
 Nom du patient :
 Date de dépôt :
 Montant engagé :
 Nombre de pièces jointes :



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
25/09/12	CS+ FCO add		300,00 300,00	91181248 Hépato-Gastro-entérologue Bd AL Quod 405, 2 ^{me} étage Casablanca Immeuble 405, 2 ^{me} étage Casablanca Hépato-Gastro-entérologue Bd AL Quod 405, 2 ^{me} étage Casablanca Fax : 05 22 50 30 31
30/09/12	bilan		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE PORTE CALIFORNIE <u>Route 109 Dar Haj Daoui</u> <u>Bachkou, Route de la Mecque</u> <u>Casablanca</u> INPE : 09 2020	25/9/2020	473.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
Abdelhafid TADDART	26/01/23	B 655 pc	70,00
Abdelhafid TADDART	26/01/23	B 700 pc	80,00
Abdelhafid TADDART	26/01/23	B 60,00	70,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détailé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Abdellah Pharmacien Bio 189, Route Taddart Tél. : 05 22 83 66 1105 Fax: 05 22 83 55 21						

VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
				<input type="text"/>																				
				Montant des soins																				
				<input type="text"/>																				
				Debut d'exécution																				
				<input type="text"/>																				
				Fin d'exécution																				
				<input type="text"/>																				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																						
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553		
H		G																						
25533412	21433552																							
00000000	00000000																							
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			B		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553		
B		G																						
25533412	21433552																							
00000000	00000000																							
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
		<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																						
		<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p>																						
		<p><input type="text"/></p>																						
		<p>MONTANT DES SOINS</p>																						
		<p><input type="text"/></p>																						
		<p>DATE DU DEVIS</p>																						
		<p><input type="text"/></p>																						
		<p>DATE DE L'EXECUTION</p>																						
		<p><input type="text"/></p>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 25/09/23

INPE : 91181248

ICE : 001841640000054

NOTE D'HONORAIRE

Mr/Mme/Melle DADI Ilham

A bénéficié ce jour d'une échographie
..... abdominal

facturés d'un montant de 300,- DDH

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

يرجى إحضار هذه الوصفة الطبية خلال زيارةكم المقادمة

Dr. BENKIRANE Oumaima
Hépato-Gastro-Entérologue
Bd Al Qods, Résidence Assafa
Immeuble 405, 2^{ème} Etage - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 50 30 31



مختبر «تدارت» للتحاليلات الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le lundi 2 octobre 2023 Madame DADI ILHAM

MUT20

FACTURE N° 61057

Analyses :

Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	Total : B 60
.....			

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 70,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Dirhams

مختبر تدارت للتحاليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales

Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

189, Route Taddart - 20100 Casablanca

Tel : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca

Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337

Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640

LABORATOIRE TADDART D'ANALYSES MEDICALES

189, Route Taddart - Casablanca Tel: 0522 836 611 / 838 833 Fax: 0522 855 522

Date : 02/10/2023

C.D. : 23J26

Patient : Madame DADI ILHAM

C.P. : 5972

Médecin : Dr. BENKIRANE OUMAIMA

Organisme : MUT20

NET A PAYER	AVANCE	SOLDE
70,00 DH	70,00 DH	0,00 DH

U

CRE



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 02/10/23

Prélèvement effectué à 11:40

Édition du : 02/10/23

Madame DADI ILHAM

Né(e) le: 16/05/1952

Docteur OUMAIMA BENKIRANE

Réf. : 23J26

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

			Normales	Antériorités
				09/12/2022
Urée -----:	0,27	g/l	0,1 - 0,5	0,21
Soit :	4,5	mmol/l	1,67 - 8,34	3,5
			Normales	Antériorités
Créatininémie-----:	6,3	mg/l	5 - 12	5,8
Soit :	56	μmol/l	44 - 106	51

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales

Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

189, Route Taddart - 20100 Casablanca

Tel.: 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33

Fax: 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca

Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337

Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسماء بنكريان

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمريء الغليظ
علاج أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس
دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

30/09/2023
Casablanca, le

Mme DADI Ilham

• Urée, Crétatine

مختبر تدارت للتحاليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 11/05 22 83 83 33
Fax 05 22 85 55 22

Dr. BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie
Boulevard Al Qods, Résidence ASSAFA, Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

شارع القدس، تجزئة السكن الأثنيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/الفاكس : 05 22 50 30 31

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسماء بنكريان

الختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمريء الغليظ
علاج أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس
دبلوم جامعي لأمراض الالتهاب المزمن للأمعاء - باريس

sans ppv

25/09/2023

Casablanca, le

Mme Dadi Ilham

PHARMACIE PORTE CALIFORNIE
Route 109, Dar Haj Daoui
Bachkou, Route de la Mecque
Casablanca -



82,10

ESAC 20 MG

1 comprimé 2 fois par jour le matin à jeun (pendant 14 jours)

32,10

METROZAL 500 MG

1 comprimé, matin et soir, au milieu des repas (pendant 6 jours)

45,00

CHARBEX

2 gel 2 à 3 fois par jour, avant le repas (pendant 10 jours)

40,40

puis

24,50

METEOSPASMYL

1 comprimé, 3 fois par jour avant repas (pendant 1 mois)

10,00

ALFLOREX

1 gellule par jour (pendant 1 mois)

44,50

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

PHARMACIE PORTE CALIFORNIE
Route 109, Dar Haj Daoui
Bachkou, Route de la Mecque
Casablanca -

Dr. O. BENKIRANE
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Tél. / Fax : 05 22 53 30 30
Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N°13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

شارع القدس، تجزئة السكن الأثنيق - «إقامة الصفا»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/الفاكس : 05 22 50 30 31

* ملحوظة: لا ينصح بتناول الأدوية المذكورة في حالات الحساسية والرثى الشديد.

Dr Oumaïma BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسماء بنكريان

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تقطير المدة والمعي الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الالتهاب المزمن للأمعاء - باريس

25/09/2023

Casablanca, le

Mme DADI Ilham

- NFS Plaquettes, CRP
- Serologie Hp
- Recherche de sang dans les selles par test immunologique IFOBT
- ASAT, ALAT, GGT, PAL

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay El-OKAACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 1105 22 83 68 33
Fax: 05 22 85 55 22

Dr. BENKIRANE Oumaima
Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

شارع القدس، تجزئة السكن الأثنيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/fax: 05 22 50 30 31



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le mardi 26 septembre 2022 Madame DADI ILHAM

MUT20

FACTURE N°

60977

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22
E-mail : lab.taddart@gmail.com

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	65	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases -----	B	90	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	
Sérologie de Helicobacter pylori elisa -----	B	200	
Recherche de sang dans les selles (tec -----	B	100	Total : B 655

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			720,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Vingt Dirhams

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 26/09/23

Prélèvement effectué à 11:27

Edition du : 30/09/23

Madame DADI ILHAM

Né(e) le: 16/05/1952

Docteur OUMAIMA BENKIRANE

Réf. : 23I635

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales	Antériorités
			(Femme Adulte)	
				09/12/2022
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	4,57	M/mm ³	3,9 - 5,2	4,48
Hémoglobine -----:	13,6	g/100 ml	12 - 16,5	13,5
Hématocrite -----:	40,8	%	35 - 46	40,1
- V.G.M. -----:	89	µ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	30	pg	27 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	31 - 36	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----:	4 610	/mm ³	4000 - 10000	5720
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	63	%	50 - 70	
Soit :	2 904	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2	%	< 4	
Soit :	92	/mm ³	< 400	
Polynucléaires Basophiles -----:	1	%	< 1	
Soit :	46	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	27	%	20 - 40	
Soit :	1 245	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	7	%	1 - 8	
Soit :	323	/mm ³	40 - 800	
PLAQUETTES				
Résultat sur EDTA-----:	238 000	/mm ³	150000 - 400000	



مختبر «تدارت» للتحاليلات الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 26/09/23

Prélèvement effectué à 11:27

Edition du : 30/09/23

Madame DADI ILHAM

Né(e) le: 16/05/1952

Docteur OUMAIMA BENKIRANE

Réf. : 23I635

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

				Normales	Antériorités
Gamma G.T. -----:	13	UI/l		7 - 55	26/08/2020 14
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	16	UI/l		< 45	19/05/2022 17
Transaminases - SGPT / ALAT ----- :	11	UI/l		< 45	15
* Phosphatases Alcalines ----- :	131	UI/l		40 - 110	28/11/2014 86

IMMUNO / SEROLOGIE

				09/12/2022
Protéine C réactive ----- :	2,97	mg/l		< 6 1,40

SEROLOGIE INFECTIEUSE

HELICOBACTER PYLORI:

Ac anti-Helicobacter pylori IgG----- :	184,0	U/ml
(ELISA Euroimmun)	Positif	

Interprétation :

Titre < 16 : négatif
16 < titre < 22 : équivoque
Titre > 22 : positif

مختبر تدارت للتحاليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales

Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste

189, Route Taddart - 20100 Casablanca

Tel. : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33

Fax : 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca

Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337

Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640



مختبر «تدارت» للتحاليلات الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 26/09/23
Prélèvement effectué à 11:27
Edition du : 30/09/23

Madame DADI ILHAM
Né(e) le: 16/05/1952
Docteur OUMAIMA BENKIRANE
Réf. : 23I635

Compte Rendu d'Analyses

EXAMEN DES SELLES

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

(Par technique Immuno-chimique)

Résultat----- : Négatif

مختبر تدارت للتحاليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales

Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33
Fax : 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca
Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337
Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le mardi 26 septembre 2022 Madame DADI ILHAM

MUT20

FACTURE N°	60978			
Analyses :				
Hémoglobine glycosylée HPLC -----		B	70	Total : B 70
Prélèvements :				
Sang-----		Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		80,00 DH		

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tel.: 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33
Fax: 05 22 85 55 22



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 26/09/23

Prélèvement effectué à 11:43

Edition du : 30/09/23

Madame DADI ILHAM

Né(e) le: 16/05/1952

Réf. : 23I636

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glycosylée ----- :	5,6 %	4 - 7	19/05/2022 5,8

(Technique : HPLC BIORAD D10)

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales

Abdelhay EL-OKACHI

Pharmacien Biologiste

189, Route Taddart - 20100 Casablanca

Tél. : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33

Fax : 05 22 85 55 22



DR OUMAIMA BENKIRANE

25/09/23 13:51:26

ADM DADI ILHAM

MI 0.5 TIb 0.1 C2-5-RC

Abdomen

B CHI
Frq 4.0 MHz
Gn 76
E/A 2/3
Carte A/0/0
D 18.0 cm
DR 72
FR 22 Hz
AO 100 %
XBea m On



DR OUMAIMA BENKIRANE
25/09/23 13:52:50

ADM DADI ILHAM

MI 0.5 Tlb 0.1 C2-5-RC
Abdomen

B CHI
Frq 4.0 MHz
Gn 76
E/A 2/3
CarteA/0/0
D 18.0 cm
DR 72
FR 22 Hz
AO 100 %
XBea m On



DR OUMAIMA BENKIRANE
25/09/23 13:52:11

ADM DADI ILHAM

MI 0.5 Tlb 0.1 C2-5-RC
Abdomen

B CHI
Frq 4.0 MHz
Gn 76
E/A 2/3
CarteA/0/0
D 18.0 cm
DR 72
FR 22 Hz
AO 100 %
XBea m On





25/09/2023

Casablanca, le

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme DADI Ilham

Clinique

Epigastralgies + ballonnement abdominal

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Rate homogène, de volume normal.

Pancréas de taille et d'échostructure normal

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation pyélocalicielles.

pas d'ascite

Aérocolie importante.

*Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

Conclusion

Echographie abdominale sans particularités

météorisme diffus

Dr BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Hépatologie, Gastro-entérologie et Coloproctologie
Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumainaben81@yahoo.fr

شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق - «إقامة الصفا»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/fax: 05 22 50 30 31