

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 l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

M23-0026556

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1017 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUJILAH
Date de naissance : 16/05/1952
Adresse :
Tél. : 06 72 57 58 12 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

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au 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) :



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

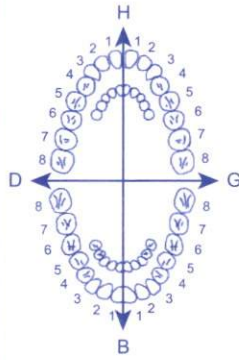
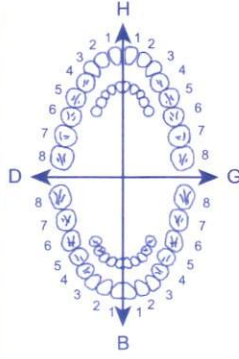
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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		
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 	
	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>					
DATE DU DEVIS <input type="text"/>					
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Conditions Générales

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)
- CNPSY = 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 couvrant 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 kinésithérapeute
- 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 échelonnées
- 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 Prévoyance 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 ILLHAM
Matricule : 1017 Fonction Retraitee Rm Poste :
Adresse : 135 de Fes Res San Sa California
Tél. 067357812 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : DADI ILLHAM Age 25 10 5123
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 25/05/23
Nature de la maladie : [Stamp: Dr. BENKIRANE Oumaima, Hépatogastro-entérologue, Bd Al Qods, 2^{ème} étage - Casa Blanca, Tél / Fax : 05 22 50 30 31]
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A Casa le 25/05/23 Signature et cachet du médecin : [Signature]
Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION

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



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
25/09/23	CS+		300,00	
30/09/23	F O Modd		300,00	
	Bil Con		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	25/09/23	475,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
	26/09/23	B 65 Sep	70,00
	26/09/23	B 70 Sep	80,00
	21/10/23	B 60 Sep	70,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANT DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>			

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANT DES SOINS</div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div>
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
		00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	G																
	(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

- 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



Casablanca, le 25/09/23

INPE :91181248

ICE :001841640000054

NOTE D'HONORAIRE

Mr/Mme/Melle DADI Ilham

A bénéficié ce jour d'une échographie
abdominale

facturés d'un montant de 300,00 DH

Signature
Dr. BENKIRANE Oumaima
Hépatogastro-Entérologue
Bd Al Oudss, Résidence ASSAFA
Imm. 405, 2ème Etage - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 50 30 31



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

الدكتور عبد الحكي 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 lundi 2 octobre 2023

Madame DADI ILHAM

MUT20

FACTURE N°	61057
------------	-------

Analyses :

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

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

70,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Dirhams

مختبر تدارت للتحليلات 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

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» للتحليلات الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحكي 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 : 02/10/23
Prélèvement effectué à 11:40
Edition 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

Dr Oumaima BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépatogastro-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 أوميمة بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعي الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

30/09/2023

Casablanca, le

Mme DADI Ilham

- Urée, Créatinine

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 83 33
Fax 05 22 85 55 22

Dr. BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Hépatogastro-Entérologie
Im. 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél. / Fax : 05 22 50 30 31

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

* يرجى إحضار هذه الوصفة الطبية خلال رياركم القادمة

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

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

Dr Oumaima BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépto-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 أيمية بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعي الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب 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 -
Tél: 05 22 81 29 31

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

82.10

ESAC 20 MG

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

37.50

METROZAL 500 MG

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

41.00

CHARBEX

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

40.40

puis

METEOSPASMYL

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

24.50

ALFLOREX

1 gellule par jour (pendant 1 mois)

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine 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 -
Tél: 05 22 81 29 31

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

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

* يرجى إحضار هذه الوصفة الطبية خلال زيارتكم القادمة

Dr Oumaima BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépatogastro-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



الدركتورة أوميمة بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعى الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب 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

Handwritten signature: H. Ac

مختبر تاداد للتحاليل الطبية
Laboratoire TADART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 68 33
Fax: 05 22 85 55 22

Dr. BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Hépatogastro-Entérologie
Im. 405, 2ème Etage - «ASSAFA»
Bd Al Qods, Résidence ASSAFA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31

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

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

* Veuillez remettre cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

* يرجى إحضار هذه الوصفة الطبية خلال زيارتك القادمة



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

الدكتور عبد الحي 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 2023 Madame DADI ILHAM

MUT20

FACTURE N°

60977

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 66 11 / 05 22 85 55 22 - Fax : 05 22 85 55 22



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

الدكتور عبد الحكي 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. : 231635

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 09/12/2022
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» للتحاليل الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحكي 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	<u>26/08/2020</u> 14
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	16	UI/l	< 45	<u>19/05/2022</u> 17
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	11	UI/l	< 45	15
* Phosphatases Alcalines -----:	131	UI/l	40 - 110	<u>28/11/2014</u> 86

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive -----:	2,97	mg/l	< 6	<u>09/12/2022</u> 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» للتحليلات الطبية
Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحي 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. : 231635

Compte Rendu d'Analyses

EXAMEN DES SELLES

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

(Par technique Immuno-chimique)

Résultat----- : Négatif



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

الدكتور عبد الحكي 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 2023 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
Tél. : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22



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

الدكتور عبد الحكي 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. : 231636

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

Normales

Antériorités

Hémoglobine glycosylée :
(Technique : HPLC BIORAD D10)

5,6 %

4 - 7

19/05/2022

5,8



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 AD/0
D 18.0 cm
DR 72
FR 22 Hz
AO 100 %
XBes m On



- 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



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 corticosinusal, sans dilatation des cavités
pyélocalicielles.

pas d'ascite

Aérocolie importante.

Conclusion

Echographie abdominale sans particularités
météorisme diffus

05 22 50 30 31
Tél / Fax : 05 22 50 30 31
Résidence «ASSAKA»
Immeuble 405, 2ème Etage
Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAKA»
Dr. BENKIRANE Oumaima