

# 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.

M22- 0033487

**Maladie**  **Dentaire**  **Optique**  **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6328 Société : 189005

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : M.A.H.T.AY MOHAMMED

Date de naissance : 27/12/1955

Adresse :

Tél. 0660324282 Total des frais engagés : # 2927,907 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## 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 : CAF Le : 28/12/2023

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

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 - RADIOPHARMACIES**

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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

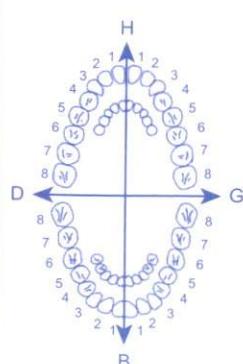
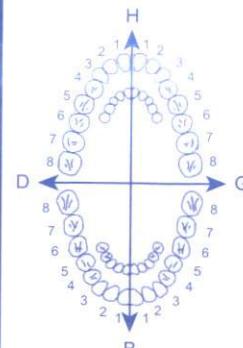
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr EL Kouhen Ismail  
 Médecin Biologiste  
 Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
 Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
 Analyses médicales  
 Biologie médicale spécialisée  
 Assistance Médicale à la Procréation

**Laboratoire de Biologie Médicale**  
 اختبر التحاليل الطبية

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE  
 PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - AMP

Prescripteur : Mr le Dr MEDCIN De TRAITA  
 Dossier N° : **231205005 210818036**  
 Résultat de : **Mme GHALI Saida**  
 Né(e) le : 09-02-1968-(55 ans)  
 CIN : BH81124  
 Dossier enregistré le : 05-12-2023 à 09:18  
 Dossier prélevé le : 05-12-2023 à 09:18

### Cholestérol LDL :

(Calculé selon la formule de Friedwald)

**1.87** g/l  
 4.84 mmol/l

Valeur cible du LDL est en fonction du risque cardiovasculaire (RCV/Table SCORE) (HAS 2017)

Risque faible : LDL <1.9  
 Risque modéré (ex : diabète) : LDL <1.3  
 Risque élevé (ex : HTA) : LDL <1  
 Risque très élevé (ex : prévention secondaire) : LDL <0.7

### Triglycérides :

(Méthode colorimétrique, enzymatique - Cobas® C311)  
 Sous réserve des conditions pré analytiques

**1.67** g/l  
 1.90 mmol/l

(<1.50)  
 (<1.71)

### Transaminase GOT (ASAT) :

(Méthode cinétique IFCC - Cobas® C311)

**23** UI/l      (<35)

### Transaminases GPT (ALAT) :

(Méthode cinétique IFCC - Cobas® C311)

**22** UI/l      (<35)

## HORMONOLOGIE

### BILAN THYROIDIEN

#### TSH ultra-sensible :

(Méthode ECLIA - Cobas® E411)

**2.53** µUI/ml      (0.27-4.20)

## VITAMINES

#### 25-OH-Vitamine D :

(Méthode ECLIA - Cobas® E411)

**24.4** ng/ml      (>30.0)

Valeurs souhaitables: 30-100 ng/ml

Insuffisance: 20-29 ng/ml

Carence: <ou= 20 ng/ml

Validé par : Dr. EL KOUHEN ISMAIL

2  
 LABORATOIRE  
 EL KOUHEN  
 52 Bd. Zerkouni (Espace Erreda)  
 Tel : 05 22 20 14 19  
 05 22 49 00 75  
 05 22 47 06 39  
 labo.elkouhen@gmail.com

Dossier N°231205005 de Mme Saida GHALI

52, Boulevard Zerkouni (Espace Erreda) - Casablanca

05 22 20 14 19 - 05 22 49 00 75 - 05 22 47 06 39 - labo.elkouhen@gmail.com

PATENTE: 34202771 IF: 40803474 ICF: 002586877000014 PG: 11/2023



# LABORATOIRE EL KOUHEN

ZERKTOUNI

Dr EL Kouhen Ismail  
Médecin Biologiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
Analyses médicales  
Biologie médicale spécialisée  
Assistance Médicale à la Procréation

Laboratoire de Biologie Médicale  
مختبر التحاليل الطبية  
BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE  
PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Prescripteur : Mr le Dr MEDCIN De TRAITANT  
Dossier N° : 231205005 210818036  
Résultat de : Mme GHALI Saida  
Né(e) le : 09-02-1968-(55 ans)  
CIN : BH81124  
Dossier enregistré le : 05-12-2023 à 09:18  
Dossier prélevé le : 05-12-2023 à 09:18

## BIOCHIMIE SANGUINE

### IONOGRAMME SANGUIN

**Sodium (Na) :** 134 mmol/l (136-145)  
(Méthode potentiométrique - Cobas® C311)

**Potassium (K) :** 4.4 mmol/l (3.5-5.0)  
(Méthode potentiométrique - Cobas® C311)

**Urée :** 0.24 g/l (0.15-0.45)  
4.00 mmol/l (2.50-7.50)  
(Méthode cinétique - Cobas® C311)

**Créatinine :** 8.30 mg/l (5.10-9.50)  
73.5 µmol/l (45.1-84.1)  
(Méthode enzymatique - Cobas® C311)

**Glycémie à jeun :** 1.02 g/l (0.70-1.10)  
5.66 mmol/L (3.89-6.11)  
(Méthode Enzymatique à l'hexokinase - Cobas® C311)

**Hémoglobine glyquée :** 5.0 % (<6.0)  
(Méthode Immunoturbidimétrie - Cobas® C311)

Sujet normal : 4 - 6 %  
Diabète équilibré : 6 - 7 %  
Diabète mal équilibré : 7 - 8 %  
Diabète très mal équilibré : >8%

**Cholestérol total :** 2.72 g/l (1.50-2.00)  
7.04 mmol/l (3.88-5.17)  
(Méthode colorimétrique, enzymatique - Cobas® C311)  
Sous réserve des conditions pré analytiques

**Cholestérol HDL :** 0.52 g/l (>0.50)  
1.35 mmol/l (>1.29)  
(Méthode colorimétrique, enzymatique - Cobas® C311)

Dossier N°231205005 de Mme Saida GHALI

LABORATOIRE  
EL KOUHEN  
52 Bd. Zerkouni (Espace Erreda)  
Tél : (0)5 22 20 14 19 / 05 22 49 00 75  
614-160160

52, Boulevard Zerkouni (Espace Erreda) - Casablanca

📞 05 22 20 14 19 / 05 22 49 00 75 📞 05 22 47 06 39 📩 labo.elkouhen@gmail.com



Dr EL Kouhen Ismail  
Médecin Biologiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
Analyses médicales  
Biologie médicale spécialisée  
Assistance Médicale à la Procréation

Prescripteur : Mr le Dr MEDCIN De TRAITANT

Dossier N° : 231205005 210818036

Résultat de : Mme GHALI Saida

Né(e) le : 09-02-1968-(55 ans)

CIN : BH81124

Dossier enregistré le : 05-12-2023 à 09:18

Dossier prélevé le : 05-12-2023 à 09:18

Cher(e) Confrère, je vous remercie pour votre confiance, et voici les résultats de votre patient.

## HEMATOLOGIE

### Hémogramme

(Sysmex XN-1000)

Leucocytes :

5 130 /mm<sup>3</sup> (4 000-10 000)

Hématies :

4.65 M/mm<sup>3</sup> (4.00-5.30)

Hémoglobine :

13.5 g/dl (12.0-16.0)

Hématocrite :

40.3 % (37.0-46.0)

-VGM :

87  $\mu$ 3 (80-100)

-TCMH :

29.0 pg (27.0-32.0)

-CCMH :

33.5 g/dl (32.0-36.0)

### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles :

49.2 % (40.0-75.0)

Soit :

2 524 /mm<sup>3</sup> (1 500-7 000)

Lymphocytes :

40.2 % (20.0-45.0)

Soit :

2 062 /mm<sup>3</sup> (1 500-4 000)

Monocytes :

8.4 % (2.0-8.0)

Soit :

431 /mm<sup>3</sup> (100-1 000)

Polynucléaires Eosinophiles :

1.8 % (1.0-4.0)

Soit :

92 /mm<sup>3</sup> (50-500)

Polynucléaires Basophiles :

0.4 % (0.0-1.0)

Soit :

21 /mm<sup>3</sup> (0-150)

Plaquettes :

231 000 /mm<sup>3</sup> (150 000-400 000)

2  
LABORATOIRE  
EL KOUHEN  
52 Boulevard Zerkouni (Espace Erreda)  
Tél: +212 (0)5 22 20 14 19  
+212 5 22 49 00 75  
+212 5 22 47 06 39  
labo.elkouhen@gmail.com



الضمان الاجتماعي  
CNS

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 :

Page 1 / 1 الصفحة

N° d'immatriculation 137770551 رقم التسجيل  
Règlements de la période أداءات الفترة  
du : 18/12/2023 : من  
au : 18/12/2023 : إلى

Destinataire

GHALI SAIDA

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

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

رقم الملف	تاريخ العلاج	العنابيات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
<b>GHALI SAIDA</b>											
145094705	30/11/2023	R400	CARDIOLOGIE	500,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70,00	18/12/2023	350,00
145094705	30/11/2023	B	LABORATOIRES D ANALYSES PHARMACIES D OFFICINES CARDIOLOGIE	1939,00	1452,00	1320,00	1,00	1452,00	70,00	18/12/2023	1016,40
145094705	30/11/2023	PH		168,90	0,00	1,00	3,00	0,00	0,00	18/12/2023	118,23
145094705	30/11/2023	CS		300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	18/12/2023	105,00
<b>Total remboursé</b>											<b>1589,63</b>
<b>Total général remboursé</b>											<b>1589,63</b>

- 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](http://www.cnss.ma)

[www.cnss.ma/Portail/](http://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 أو الضمان على الأرقام



Description des actes effectués				وصف العمليات المجرأة
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin
30/11/2023	CS 496	300 500		توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin Dr. KOLIHEN Cardiologue 52, Bd Zerktouni Espace Errada Tel: 0522 26 10 66 - 0622 26 10 67  Dr. BOUAFIRIANA Spécialiste en Cardiologie 52, Bd Zerktouni Espace Errada Tel: 0522 26 10 66 - 0622 26 10 67
INPE et code à Barres				INPE et code à Barres
				INPE et code à Barres

CIM-10

Actes Paramédicaux						عمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	Signature et Cachet du Paramédical	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres						INPE et code à Barres
						INPE et code à Barres

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

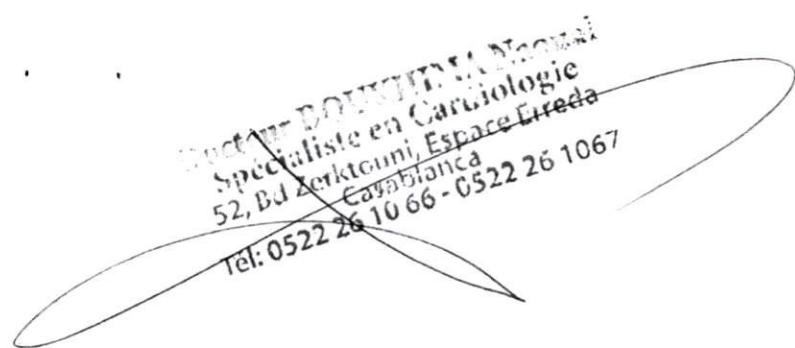
Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					عمليات الاجياء، الاشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الاشعة او الاجياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
05/12/23		B. 1320	1939dh	توقيع وطابع طبيب الاشعة او الاجياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste Dr. KOLIHEN Cardiologue 52, Bd Zerktouni Espace Errada Tel: 0522 26 10 66 - 0622 26 10 67  Dr. BOUAFIRIANA Spécialiste en Cardiologie 52, Bd Zerktouni Espace Errada Tel: 0522 26 10 66 - 0622 26 10 67	توقيع وطابع طبيب الاشعة او الاجياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste Dr. KOLIHEN Cardiologue 52, Bd Zerktouni Espace Errada Tel: 0522 26 10 66 - 0622 26 10 67
INPE et code à Barres					INPE et code à Barres
					INPE et code à Barres

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة			Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي او مومن التجهيزات Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	توقيع وطابع الصيدلي او مومن التجهيزات Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
30/11/23	168,90	توقيع وطابع الصيدلي او مومن التجهيزات Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux Dr. BENNOUAF Centre Commercial Marjane Tél: 0522 21 19 73 092027036	توقيع وطابع الصيدلي او مومن التجهيزات Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux Dr. BENNOUAF Centre Commercial Marjane Tél: 0522 21 19 73 092027036
INPE et code à Barres			INPE et code à Barres
			INPE et code à Barres

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

## CONCLUSION :

- Insuffisance mitrale discrète .
- Bonne fonction globale et régionale du ventricule gauche .



# ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER TRANSTHORACIQUE

Date : 30.11.2023  
Patient : GHALI-Saida

## MESURES

VENTRICULE GAUCHE  
Diastole : 47 mm  
Systole : 26 mm  
Septum : 8 mm  
Paroi post : 7 mm  
AORTE : 32 mm  
Oreillette G : 32 mm  
INFUND. VG : mm

SYSTOLE  
Fr. raccourc : 43 %  
Fr. ejection : %  
Débit card. : ml/mm  
Index card. : ml/mm  
dp /dt VG : mmHg/s  
Masse VG : g  
Index M. VG :

DIASTOLE  
E/A :  
TRIV ms  
TA / TE :  
Fréq. Card. : batt/r  
RVS :  
RVP :

## ECHO MODE M ET BI-DIMENSIONNELLE

### VENTRICULE GAUCHE

Valve aortique : normale  
Valve mitrale : épaisse  
Cavité : normale  
Epais. Parois : normale  
Dyn. globale : bonne  
Dyn. Segmentaire : homogène

### VENTRICULE DROIT

Valve pulmonaire : normale  
Valve tricuspidé : normale  
Cavité : normale  
Parois : normales  
Dynamique : bonne

### OREILLETTES

Droite : normale  
Gauche : normale  
Septum interauric : anévrysmal

### PERICARDE

GRANDS VAISSEAUX  
Veine cave inf. : collapsus inspiratoire  
Aorte : normale  
Artère pulmonaire : normale

## DOPPLER SPECTRAL ET COLOR -FLOW

Flux aortique : normal  
Flux mitral : E < A. IM discrète . E/E' : 5  
Flux tricuspidien : normal  
Flux pulmonaire : normal

Dr EL Kouhen Ismail  
 Médecin Biogiste  
 Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
 Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
 Analyses médicales  
 Biologie médicale spécialisée  
 Assistance Médicale à la Procréation

Laboratoire de Biologie Médicale  
 مختبر التحاليل الطبية  
 BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE  
 PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Dossier N° : 231205005 210818036  
 Résultat de : Mme GHALI Saida  
 Né(e) le : 09-02-1968-(55 ans)  
 CIN : BH81124  
 Date d'examen : 05-12-2023

## FACTURE N° : 231205005

CASABLANCA le 05-12-2023

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0131	Potassium	B30
0133	Sodium	B30
0216	Numération formule	B80
0134	Triglycérides	B60
0163	TSH	B250
0135	Urée	B30
	Cholestérol HDL	B50
	Cholésterol LDL calculé	B50
	TITRE BILAN THYROIDIEN	B0
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450

Total des B : 1320

TOTAL DOSSIER : 1939 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent trente-neuf dirhams



LABORATOIRE  
EL KOUHEN  
52 Bd. Zerkouni (Espace Erreda)  
Tel : +212 (0)5 22 20 14 19  
Fax : +212 05 22 20 14 19  
E-mail : labo.elkouhen@gmail.com

**Dr. BOUKHIMA Naoual**  
**Spécialiste en Cardiologie**

Ancienne Assistance au CHU - UCL  
Electrocardiographie de repos et d'effort  
Echocardiographie Doppler Pulse  
Continu Couleur Adulte et Pédiatrique

Echocardiographie Transthoracique  
Transoesophagienne et de stress

Cathétérisme-Etudes Electrophysiologiques  
Holter ECG et Holter Tensionnel

Revalidation Cardiaque et soins intensifs

Espace Errada, 52, Bd. Zerkouni - CASABLANCA  
(face au Marché des Fleurs - Tél. : 05 22 26 10 66  
05 22 26 10 67

Patient :

Salhi-Saïde  
5630x3

D-CURE\* AMPOULE  
6 118001 320080



168190

مجال الرضا، 52 شارع الزرقطوني - البيضاء  
(مقابل سوق الورود) - الهاتف : 05 22 26 10 66  
05 22 26 10 67

Casablanca, le : 30.11.2023

D-CURE\* AMPOULE  
6 118001 320080



Mme MARIJANE CALY  
Mme BENNOUNA Aïda Horia 62  
Centre Commercial M'Jadla  
Tél. 0521 21 19 75 Casablanca

Dr BOUKHIMA Naoual  
Spécialiste en Cardiologie  
Bd Zerkouni, Espace Errada  
05 22 26 10 66 - 05 22 26 10 67

Dr. BOUKHIMA Naoual

Spécialiste en Cardiologie

Ancienne Assistance au CHU - UCL  
Electrocardiographie de repos et d'effort

Echocardiographie Doppler Pulse  
Continu Couleur Adulte et Pédiatrique

Echocardiographie Transthoracique  
Transoesophagienne et de stress

Cathétérisme-Etudes Electrophysiologiques  
Holter ECG et Holter Tensionnel

Revalidation Cardiaque et soins intensifs

Espace Errada, 52, Bd. Zerkouni - CASABLANCA  
(face au Marché des Fleurs - Tél. : 05 22 26 10 66  
05 22 26 10 67



الدكتورة بوخيمه نوال

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

أستاذة مساعدة سابقاً بجامعة لوفن

مجال الرضا، 52 شارع الزرقطوني - البيضاء  
(مقابل سوق الورود) - الهاتف : 05 22 26 10 66  
05 22 26 10 67

Casablanca, le 30.11.2023

Patient : Ghali. Saad

- NFS + B  
- Uric - Creatinico - K+ - NT  
- Glycémie - Acides gras sérique  
- Cholestérol total - HDL - LDL  
- TG - VLDL + ur -  
- SH - Glu -  
- Ggt -

Dr. BOUKHIMA Naoual  
Spécialiste en Cardiologie  
52, Bd. Zerkouni, Espace Errada  
Casablanca  
Tél. : 05 22 26 10 66