

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.

ND
19935

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : S242

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Veuve Bougħali Md

Nom & Prénom : Boulaqit Saida

Date de naissance : 16/07/1955

Adresse : Ch. Dr. Hassan Sihi Maoulid
Rue 28 casa

Tél. : 064734174 Total des frais engagés : 4993,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

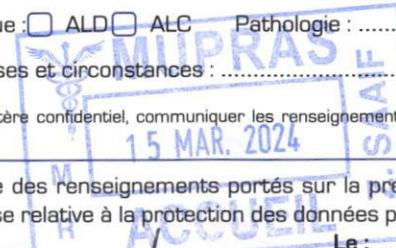
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

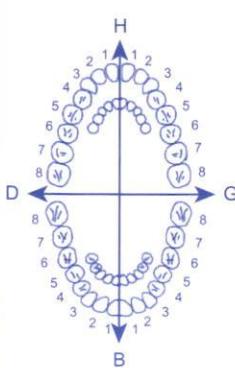
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريوكادي جوويل
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 04.07.2012

Jmes BOUHAIR Saïd.

TD fl thoracique

Dr. CARIOU BELQADI
Endocrinologue
BIR ANZARANE - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

119، شارع بئر انزان - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريyo بلقاضي جووبيل
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} BOU HAIR Saïd

Casablanca, le : 01.07.2008

Echo réplix à thyroïdite

- GHM N.
- description détaillée des nodules et compression



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



3 583313 228578
Lot : 3540
Mfg: 07 2021
EXP.: 07 2024
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH



LOT : 211107
EXP : 06/2024
PPV : 57,80DH
LOT N° :

LOT : 200995
UT AV : 09/2023
PPV : 57,80DH

LOT N° :
LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 082217



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bncu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg
Bouteille
641150MPZTNRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025



Remboursable



HEPANAT® 40 comprimés

8008843003013

68,60 DH

1/2023 M323I

Via del Importé E



Mélatonine Fort
Magnesium + vitamine B6
60 COMPRIMES

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريوب بلقااضي جوويل
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

mⁿ Bou HAI K Scale Casablanca, le : 08/07/2008
 + 4 { 6,80 X 6 1/2 cp le matin
 13,40 X 6 + 25 (S) 1/2 cp le matin - ojeen (= 635)
 (levotyroxine 50) 8,78 X 2 1 le soir, tous les 2 jours
 LDN Nor 10 (S) 1 selélé tous les 2 mois
 x 1 STrenex 63,20 (S) 1 cp du coude (S)
 267,00
 x 1/3 melatonine 1,80 (S) 1 cp du coude (S)
 68,60 (S) 1 cp du coude (S)
 x 1 Hepatit mel 23,60 1 le soir
 1 resinsome (S) 1 dose tous les 2 mois
 x 1 Dexamé Falc 69,600 (S) 1 dose tous les 2 mois
 Pour 4 mois

Pharmacie Dr. Sana Chouaib
48, Lot. El Jadida
Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél. 05 22 97 47 65

Dr. CARIOU BELQADI
Bou HAI K Scale
Casablanca
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاري 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

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, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

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

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

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

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

توقيع وطابع التغاضية
Cachet et signature de la mutuelle

Identification de l'agent :

تاريخ الإيداع :

Date de dépôt du dossier :

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير ، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثننتها بالوصفات المرسلة.

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

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية

الإخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض الhenne غير قابلة للتعويض.

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

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سيق ذكره.



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de Soins Maladie

التأمين الإجاري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

Ref ANAM 1.1.01.01

مراجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e) (هـ) خاص بالمؤمن له (لـهـ)

الإسم العائلي والشخصي : BOUTAAT K SAÏDA

رقم الإنخراط : 181013418

رقم التسجيل : 1141519

رقم بطاقة التعريف الوطنية : 13141008

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له *

Conjoint زوج Enfant ابن

العنوان : 64 lot A 10 Rue 28

Montant des frais : 400 درهم

Nombre de pièces jointes : 13

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الإسم العائلي والشخصي : BOUTAAT K SAÏDA

تاريخ الإزدجاج : 116101311955

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الجنس *: أنثى ذكر

تعريف الطبيب المعالج

الرقم الوطني الإستدلالي للتัวراس : B

نوع العلاجات

تم تقديم الظرف المغلق *: Oui Non

تاريخ الحمل:

التاريخ المرتقب للولادة:

تاريخ الإستشارة:

تاريخ الحادث:

أسباب الحادث:

أصر بصدقية صحة المعلومات المذكورة في

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Je déclare les informations ci-dessous sincères et véritables.

Fait à : CASABLANCA le 21 VIII 2022

حرر ب : في : توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

INP : Identification Nationale du Praticien

* Cocher la mention utile pour chaque case

* أشطب الخانة

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

CIM-10

حد الـ صفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاریخ التنفيذ Date d'exécution	الشمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو مسون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
08/09/22	808.80	Dr. Sana CHRAIBI 46 Lot/ Beldjedda Sidi Mezouar Casablanca Tel 05 22 97 40 65
	INP : 1NPE:092003029	
	INP : [] [] [] [] [] []	
	INP : [] [] [] [] [] []	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات : الاحياء ، الاشعة والصور

INP: | | | | | | | |

Actes Paramédicaux

الطبين المساعدات عمليات

INP: _____

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage
(À côté de la clinique DES JARDINS)
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien

Facture n° 2GDH3535

CASABLANCA LE : 04/07/2022

Analyses effectuées le: 04/07/2022

Pour.....: **Mme BOUHAIK SAIDA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: IDG4673



Organisme.....: **CNOPS**

Examen:

VITD=B450 NFS=B80 HBA1C=B100 GLY=B30
CREA=B30 CHT=B30 HDL=B50 LDL=B50
TRIGL=B50 GOT=B50 GPT=B50 CA=B30
FERRI=B250 T3L=B300 T4L=B200 TSHUS=B250
CRP=B100

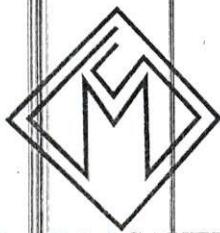
Cotation : (B 2100)

Montant Net : 2335.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE TROIS CENT TRENTÉ CINQ Dhs 00 Cts

Dr. SAYEH Fahd
LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 04/07/2022 à: 08:35

Référence : 20704CNOPS93



1DG4673

Matricule :

05/07/2022

Mme BOUHAIK SAIDA

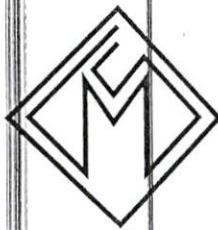
Médecin: Dr.

CNOPS

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Femme	
Globules rouges.....:	4.62	M/mm3	(4.0 - 5.4)	4.83 (14/06/21)
Hemoglobine.....:	13.3	g/100 ml	(11.5 - 15.5)	13.9 (14/06/21)
Hematocrite	39.3	%	(35 - 47)	40.3 (14/06/21)
V.G.M	85	μ l	(75-95)	83 (14/06/21)
T.C.M.H.....:	29	pg	(27 - 32)	29 (14/06/21)
O.C.M.H.....:	33.8	%	(30-36)	34.5 (14/06/21)
Plaquettes	360	Mille/mm3	(140.000 - 500.000)	332 (14/06/21)
Globules blancs.....:	8900	/mm3	(4.000 - 10.000)	9100 (14/06/21)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles: soit.....:	63 5607	% /mm3	(50-75) (2000 - 7500)	64 (14/06/21)
Polynucléaires Eosinophiles: soit.....:	3 257	% /mm3	(0-4) (< 400)	1 (14/06/21)
Polynucléaires Basophiles...: soit.....:	0 0	% /mm3	(0-1) (< 100)	0 (14/06/21)
Lymphocytes.....: soit.....:	26 2314	% /mm3	(25-35) (1500 - 4000)	28 (14/06/21)
Monocytes	8 712	% /mm3	(2-8) (100 - 800)	7 (14/06/21)
Autres.....: soit.....:	0 0	% /mm3	0 (14/06/21)	0 (14/06/21)
AU TOTAL.....:	100	%		

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax: 0522 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 04/07/2022 à : 08 : 35

Référence : 20704CNOPS93

Matricule : 1DG4673

05/07/2022

Mme BOUHAIK SAIDA

Médecin: Dr.

CNOPS

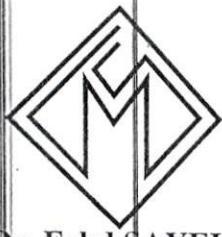
VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-Cholécalciferol)

Chimiluminescence CLIA)

Resultat.....: **28,77** ng/ml 36,08(14/06/2011)
 Soit.....: **71,92** nmol/l 90,20(14/06/2011)

*Attention nouvelles normes	ng/ml	nmol/l
Carence vitaminique D	< 20	< 50
Insuffisance vitaminique D	20 à 29	50 à 72
Taux recommandés	30 à 100	75 à 250
Possible intoxication vitaminique D	> 100	> 250

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SADIQ H Fahd
196, AVENUE Mers Sultan
Casablanca - Tel/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 04/07/2022 à : 08:35

Référence : 20704CNOPS93



1DG4673

05/07/2022

Matricule :

Mme BOUHAIK SAIDA

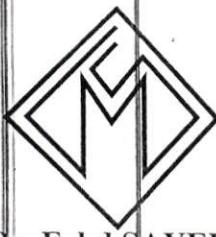
Médecin: **Dr.**

CNOPS

EXAMENS DE SANG ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
FT3 (Triiodothyronine libre) (Chimiluminescence CLIA)	3,15	pg/ml (1.8-4.2)	2,63 (14/06/21)
RESULTAT :	3,15	pg/ml (1.8-4.2)	2,63 (14/06/21)
FT4 (Thyroxine Libre) (Chimiluminescence CLIA)	10,92	ng/l (5-14)	8,69 (14/06/21)
RESULTAT :	10,92	ng/l (5-14)	8,69 (14/06/21)
T.S.H Ultra sensible (Chimiluminescence CLIA)	1,53	μIU/ml (0.35-5.1)	5,55 (14/06/21)
RESULTAT.....:	1,53	μIU/ml (0.35-5.1)	5,55 (14/06/21)

*LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tel/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 09 3000594*



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 04/07/2022 à: 08:35

Référence : 20704CNOPS93



1DG4673

05/07/2022

Matricule :

Mme BOUHAIK SAIDA

Médecin: Dr.

CNOPS

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée.....: (par H.P.L.C)	6,70	%	6,50 (14/06/21)
> 8 Action à entreprendre			
< 7 Objectif			
< 6 Niveau non-diabétique			
Glycémie.....: Soit	1,12	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)
Creatinine: soit.....:	7,08	mg/l μmol/l	(5-12) (44-106)
Cholestérol Total.....: Soit.....:	2,03	g/l mmol/l	(1,45-2.00) (3.70-5.20)
Cholestérol H.D.L.....: Soit.....:	0,54	g/l mmol/l	(0.45-0.65) (0.9-1.68)
Cholestérol L.D.L..... :	1,36	g/l	(< 1.8)
PROTEINE C REACTIVE (CRP) (Turbidimétrie)			1,44 (14/06/21)
Titre	2,40	mg/l	<5
Triglycérides..... :	0,62	g/l	0,89 (14/06/21)
Transaminase - SGOT... : Transaminase - SGPT.... :	13,8 16,0	UI/l	(< 31)
Calcium.....: Soit:	89,4 2,24	mg/l μmol/l	(85 - 103) (2.12- 2.60)
Ferritine.....: (Chimiluminescence CLIA)	44,59	ng/ml	(12-135)

* Attention nouvelles normes

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplomée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 04/07/2022

FACTURE : 03505/2022

NOM ET PRENOM : BOUHAIK SAIDA

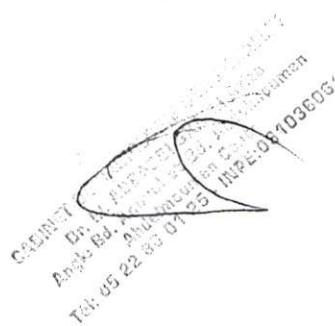
TYPE EXAMEN :

TDM THORACIQUE : 1200.00

ECHOGRAPHIE CERVICALE : 400.00

MONTANT : 1600 DH

MILLE SIX CENTS DH



المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF - 20720720 - DC - 267455 - TAX DDO - 24705167 - NO APP - 50077700

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

PATIENT : BOUHAIK SAIDA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Casablanca , le 04/07/2022

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>
Login 82551 Mot de Passe : 1850

CONTEXTE CLINIQUE :

Nodule thyroïdien

RESULTAT :

La thyroïde est diminuée de volume mesurant :

Lobe droit 43x15x12mm soit 4ml vs 4ml

Lobe gauche 38x21x16mm soit 6,4ml vs 4ml

L'isthme est de 5,4mm vs 4,2mm

Le volume est évalué à 11,4ml vs 8ml.

L'échostructure de la glande est hétérogène dans son ensemble.

Le lobe droit : nodule du tiers supérieur discrètement hypoéchogène, homogène mesurant 11x8x7mm soit 0,3mm vs 11x8mm (E4). Au tiers inférieur deux nodules échogènes, homogènes sa microcalcification ni hyperémie au doppler mesurant respectivement 12 x10 x 9 soit 0.6 ml vs 12x9mm (E 3).

Le lobe gauche : gros nodule formé par la confluence de plusieurs nodules échogènes, homogène entourés d'un fin liseré hypoéchogène mesurant 20x16x10mm soit 1.6ml vs mesure 19x15x9mm (E 3).

Isthme : lobo isthmique gauche nodule échogène, homogène entouré d'un fin liseré hypoéchogène mesurant 12x10x7mm soit 0,4 ml vs 18x11mm (E 3).

Pas d'anomalie des glandes sous mandibulaires et parotides.

Ganglions latéro-cervicaux bilatéraux d'allure bénigne.

CONCLUSION :

Glande thyroïde hétérogène dans son ensemble siège de nodules dont le plus péjoratif est lobaire supérieur droit classé EU-TIRADS 4.

Par rapport à l'échographie antérieure on note une régression modérée du nodule lobo isthmique gauche avec un aspect stable des autres nodules.

Confraternellement

PR A SKALLI

NB : Dans notre centre nous faisons la cytoponction échoguidée des nodules thyroïdiens.
Classification EU-TIRADS 2017:

EU-TIRADS1 : Examen normal EU-TIRADS2 : Bénin EU-TIRADS3 : Très probablement bénin

EU-TIRADS4 : probablement suspect EU-TIRADS 6 : très suspect المحمول 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال وعبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكيلي - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résid. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAV ٣٦٧٤٥٥ - ٢٠٧٢٩٧٨٩

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEA/
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 04/07/2022

PATIENT : BOUHAIK SAIDA
EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM THORACIQUE

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>

Login: 82550 Mot de Passe : 1850

TECHNIQUE D'EXAMEN :

Acquisition volumique sans injection de produit de contraste
Reconstructions sagittales et coronales.

RESULTAT :

• Parenchyme pulmonaire-plèvre :

Pas d'aspect en verre dépoli ni en mosaïque.

Pas de foyer de condensation parenchymateuse.

Pas d'image interstitielle de type nodulaire ou septal.

Aspect normal des bronches.

Pas d'épanchement pleural.

• Médiastin :

Pas d'adénopathie médiastinale

Aspect normal des deux hiles.

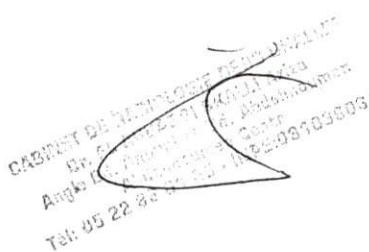
Pas d'épanchement péricardique.

Les surrénales présentent des nodules hypodenses mesurant 10 mm de grand axe à droite et 9 mm de grand axe à gauche.

CONCLUSION :

Scanner thoracique ne révélant pas d'anomalie significative.

Confraternellement
PR A.SKALLI



المحمول : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : 06 61 20 33 31 - GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكيلي - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF - 20729789 - RC - 267455 - TAX PRO - 24705167 - N° ACFI - 5207780

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} BOUHAIR Saida

Casablanca, le : 04.07.2002

TSH - għid uwee

TSHs - T₄L - T₃L

NFS

nt għi

coċċit.

ChT. HMLV

TG

cnf.

Trova -

Feminino.

Dr. CARIOU BELQADI
Endocrinologue
19, Bd. BIR ANZARANE
Maârif - CASABLANCA

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. CARIOU BELQADI
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tel/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 0999999594

119، شارع بئر انزان - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

MME BOUHAIK SAIDA

NO 64 LOT ESSALAMA HAY

FLOURIDA S

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de Dossier :

79706436

Date et heure : 13/03/2023 12:40

Nom et prénom Assuré :

BOUHAIK SAIDA

Immatriculation :

95771405 / 090238844

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

BOUHAIK SAIDA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90136

Valeur en Dirhams :

4 744,90

Nombre de pièces : 16

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE072

Nom Etablissement :



Accusé de Réception

