

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1497

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MIRDASS Fatima 202489

Date de naissance :

Adresse : Av. 7.6 El fass' resid Al Qods n°19 Fe

Tél. : 06 99 90 03 10 Total des frais engagés : 4486.27 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

complémentaire

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 : 18 AVR. 2024

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 : 18/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : 18/01/2024

Le : 29/01/2024

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.

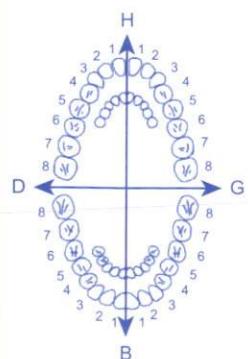
Important

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
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures...).

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

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

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la classification nationale de référence.

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

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Signature et timbre de l'Agence	
Identification de l'agent : _____	Chargé de l'assurance sociale
Date de dépôt du dossier : _____	Réserve à la DAMO
Date d'arrivée : _____	

Instructions à suivre

Prévoir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures...).

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

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

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la classification nationale de référence.

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

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

	ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire
* موافقة مسبقة Entente préalable	* تنفيذ Exécution	Ref. : 610-1-03

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : REHIMA Mohamed

N° Immatriculation : 159935121

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *

Conjoint زوج

Enfant ابن

Adresse : Agdalmet Al Fassilat 103 - Rabat

Montant des frais :

512,00 Dhs.

Nombre de pièces jointes :

11

Déclaration du Médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom : Mohamed

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe *:

1141 01 11 11 11

M ذكر

F أنثى

INPE et code à barres **

1599351210240
Médecin traitant
الطبيب المعالج

1599351210240
Etablissement de soins
المؤسسة العلاجية

Type de soins

Admission ALD *:

oui

non

N° dossier ALD :

1599351210240

Code ALD :

1599351210240

Maladie* مرض

Hospitalisation*

استئصال*

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

Fait à :

Le : 12/11/2024

توقيع المترددة
Signature de l'assuré (e)

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à :

Le : 12/11/2024

توقيع الطبيب المعالج أو المؤسسة العلاجية
Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

الدارالبيضاء - ساحة دايات - الدار البيضاء - 2186 - 080 200 7200 / 080 203 3333

Maison de l'assuré - Place de DAKAR - Casablanca - P. 2186 - Case Gare Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
22.9.2023 echographie	961121 2023	INPE et code à Barres	800dh	Dr Bennani Zahra Med Biologista Laboratoire Al Kawiwa AV. Med El Fenn 8th Annexe TEL : 0524 300 100/31

CIM-10

Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفترض Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
23/12/23	23	INPE et code à Barres	2240	Dr Bennani Zahra Med Biologista Laboratoire Al Kawiwa AV. Med El Fenn 8th Annexe TEL : 0524 300 100/31

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفترض Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو مورس التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
	3552.90	PHARMACIE AIN LAHNACH DR KALI REDA AIN LAHNACH ANNEXE DE TIZGUIT PROVINCE IFRANE TEL : 05 67 74 98 01
INPE et code à Barres 132095118		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

الدكتور بوقليلة سعد
Docteur Bouqlila SAAD.

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echographie Doppler Cardiaque

Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

Chirurgie Cardiaque à l'Hôpital

Avicenne - Rabat



لخصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في المختص بالاكتاف في دولينا

ضبط التسخن الدموي والتباينات القلبية

طبيب سابق بمصنحة الاعاش لجراحة

القلب والشرايين بالعصبية الوطنية للقلب

بمستشفى بن سينا بالرباط

Fès, le : 22 / 12 / 2023
فاس، في

Mr Nefouma Nofamed

- NFS ferritine, vitamine B12
- Acid folique
- Acné
- Chole 7.76. Hb 13%
- Anémie
- Hyperuricémie
- PSA

Jeux

Dr. Bouqlila Saad
Cardiologiste
Fès - Maroc

شارع محمد الخامس عماره سارة رقم 46 الطابق الأول فاس بجانب (وفاصل)

Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)

Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11

الدكتور بوقليلة سعد

Docteur Bouqlila SAAD

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echographie Doppler Cardiaque

Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

Chirurgie Cardiaque à l'Hôpital

Avicenne - Rabat

22/12/2023

Fès, le :

افتراضي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الفحص بالاكفر في دولينا

ضبط الضغط الدموي والنبضات القلبية

طبيب سابق بمصلحة الاعراض لجراحة

القلب والشرايين بالعصبية الوطنية للقلب

بمستشفى بن سيناء بباريس



فاس، في

نº le hoema Notamod

34.60 x 18 lasilix VO 24p malin = 622.80

14p malin
14p malin

622.80

malin = 121.50

malin = 107.10

malin = 1264.00

malin = 437.50

malin = 276.00

500.00

125.20

98.80

3552.40

92.00 * levotyl 5mg 14p malin = 276.00
250.00 * 2 Reduktas 20 1/2 4p malin = 500.00
31.30 - Zytotec 200 1/2 4p malin = 125.20
49.40 * 9 Amap 5mg 14p malin = 98.80
Regime sans sel

شارع محمد الخامس، عاصمة مراكش، رقم 46، الطبق الأول، فاس بجانب (وفاسلف)

Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)

Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11

REHOUJA Mohamed

159 935 125

LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E015 PER.09.2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :21E018 PER.05.2024	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E010 PER.04.2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E005 PER.03.2027	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :23E006 PER.03.2027
6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468
LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E004 PER.01.2027	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E001 PER.12.2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :23E007 PER.05.2027	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E010 PER.04.2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E020 PER.11.2026
6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468
LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :21E018 PER.10.2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :22E002 PER.12.2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :23E007 PER.05.2027	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :23E003 PER.01.2027	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V :34DH60 LOT :23E006 PER.01.2027
6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468

310334

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

310334

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT :23E008
PER.04.2026

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT :21E012
PER.05.2023

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT :23E005
PER.03.2025



* VIGNETTE
NEBILET® 5 mg
28 comprimés O
PPV 87DH50
V140377/1

ment l'intégralité de
l'effet indésirable suivant ont été
notifiés à l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) : Les effets indésirables suivants ont été

(un médicament traitement du cancer);
qui pourraient être que vous n'auriez pas connus si vous n'aviez pas pris ce médicament.

* VIGNETTE
BILET® 5 mg
28 comprimés O
PPV 87DH50
V140377/1

(un médicament traitement du cancer);
Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans

NEBILET® 5 mg

NEBILET® 5 mg
28 comprimés O

NEBILET® 5 mg
28 comprimés O

1/2

REHO31A Hôpital

159935.125

Plus rarement, ont également été rapportés :

Les effets indésirables suivants ont été rapportés :

Effets indésirables

NEBILET® 5 mg

Maintenez l'intégralité de

(un médicament
traitement du cancer);

que vous n'aurez pas à utiliser ce médicament.

En l'absence de données, NEBILET® 5 mg peut suffire.

R00611_01

NEBILET® 5 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir

(un médicament
traitement du cancer);
Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères. (médicament antiacide).

COVERSYL®

Pénditropine
Comprimés pelliculées

5 mg



6 118000 100294

COVERSYL®

Pénditropine
Comprimés pelliculées

5 mg



6 118000 100294

COVERSYL®

Pénditropine arginine

Comprimés pelliculées sécables



6 118000 100294

ROSUVAS® SUN 20 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



6 118000 380665

ROSUVAS® SUN 20 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



6 118000 380665

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés

A.M.M. N° 62 DMR/21/117

BOTHEMA BOUDOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

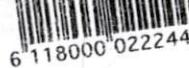
ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés

A.M.M. N° 62 DMR/21/117

BOTHEMA BOUDOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés

A.M.M. N° 62 DMR/21/117

BOTHEMA BOUDOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

2/2

Docteur Bouqlila SAAD

CARDIOLOGUE

Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris

Echographie Doppler Cardiaque

Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

Chirurgie Cardiaque à l'Hôpital

Avicenne - Rabat



الدكتور بوقليلة سعد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية أنطہ بباريس

اختصاصي في الفحص بالاکغرافی دوبلیر

صيغة النضغط الدموي والتضباب المقلبة

طبيب سابق بمصلحة الانعاش لجراحة

القلب والشرايين بالعصبية الوطنية للقلب

ي مستشفى بن سينا بالرباط

Fès, le : 22.12.2023

فاس. في

Rehana Ashrafi

- Estude d'Anatomie d'échographie
d'appeler: cas clinique n° 15 de 2023

Dr. BOUQLILA SAAD
CARDIOLOGUE
Med V Residency Section
Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)
Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences :06.61.35.71.11

شارع محمد الخامس عمارة سارة رقم 46 الطابق الأول فاس بجانب (وفاسف)

Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)

Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences :06.61.35.71.11



**البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري**

Relevé périodique des prestations AMO

**مديرية التأمين
الصحي الإجباري**

**Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire**
Ref. : 610-2-06
م ج رقم

Page 1 / 1

الصفحة

المرسل إليه

N° d'immatriculation 159935125 رقم التسجيل
Règlements de la période
du : 29/01/2024 من
au : 29/01/2024 إلى
إذاعات الفترة

Emis à : CASABLANCA اصدر ب :

Le : 29/01/2024 بتاريخ :

Destinataire REHOUMA MOHAMED

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

تحدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استفادت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه

رقم الملف	نوع العلاج	العنوان	مهني الصحة	مبلغ المصروف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أسعار التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الإذاعة	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
REHOUMA MOHAMED											
109891177	22/12/2023	B	Clinique Privée	2240,00	2464,00	2240,00	1,00	2464,00	85,00	29/01/2024	1904,00
109891177	22/12/2023	R400	CARDIOLOGIE	800,00	650,00	1,00	1,00	650,00	85,00	29/01/2024	552,50
109891177	22/12/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES CARDIOLOGIE	3552,90	0,00	1,00	44,00	0,00	0,00	29/01/2024	2329,77
109891177	22/12/2023	CG		0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	70,00	29/01/2024	0,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الإجمالي					
4786,27											

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :
merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

www.cnss.ma/Portail/

« Ma CNSS »

080 20 30 100

080 203 33,33 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات

يرجى زيارة موقعها الإلكتروني
او الاتصال به لتلقي المساعدة
و توضيح النهاية

او الاتصال بالمحب الألي على الرقم
او الاتصال بمركز الاتصال لنحصل على الارقام



مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Microbiologie - Génétique - Virologie - Parasitologie - Gynécologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Facture

Fès , le 23/12/2023

N° facture 2023-10653

Date prélèvement : 23/12/2023

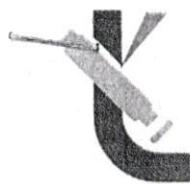
Mr REHOUMA MOHAMED

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	B 80
AU	ACIDE URIQUE	B 30
IONO	IONOGRAMME SANGUIN	B 280
LIPID	BILAN LIPIDIQUE COMPLET	B 200
VITB12	VITB12	B 400
VITB9	Vitamine B9	B 400
PSA	PSA Total	B 300
TROPUS	TROPONINE I HS	B 300
FERRI	FERRITINE	B 250
Total des B		2240
Total dossiers		2 240,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille deux cent quarante dirhams***

QST
LABORATOIRE AL KAWTAR
AV. M. EL FASSI RUE IMOUZZER FES
Tel: 05 35 61 18 35 / 05 35 61 18 35
INSP : 1200065100

QST
LABORATOIRE AL KAWTAR
AV. M. EL FASSI RUE IMOUZZER FES
Tel: 05 35 61 18 35 / 05 35 61 18 35
INSP : 1200065100



مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

Hemato-cytologie - Biochimie - Gérontologie - Immunologie - Endocrinologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 23/12/2023

COMPTE RENDU

Préleveur non désigné

Dossier N° 231223-131

Mr REHOUMA MOHAMED

Date de naissance 07/14/1950

Date de prélèvement 23/12/2023 10:13

Patient EXTERNE

Prescrit par DR BOUQLILA SAAD

Page : 1 / 4

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-1000-SA-01

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Numération

Globules blancs	8710	/mm ³	(4000 - 10000)	9070 (18/01/23)
Globules rouges	3,99 *	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	4,90 (18/01/23)
Hémoglobine	8,30 *	g/dL	(13,5 - 16,9)	13,70 (18/01/23)
Hématocrite	29,80 *	%	(40 - 49)	43,20 (18/01/23)
VGM	74,70 *	fL	(81,8 - 95,5)	88,20 (18/01/23)
TCMH	20,80 *	pg	(27 - 32)	28,00 (18/01/23)
CCMH	27,90 *	g/dL	(32 - 36)	31,70 (18/01/23)
Plaquettes	357 000	/mm ³	(150000 - 450000)	145 000 (18/01/23) 173 000 (11/10/22)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	80 *	%	(41 - 71)	80 (18/01/23)
	6968,00 *	/mm ³	(1500 - 7000)	
Lymphocytes	11 *	%	(19,1 - 47,9)	13 (18/01/23)
	958,00 *	/mm ³	(1500 - 4000)	
Monocytes	6	%	(5,2 - 15,2)	5 (18/01/23)
	523,00	/mm ³	(100 - 1000)	
Polynucléaires Eosinophiles	3	%	(0,6 - 7,6)	2 (18/01/23)
	261,00	/mm ³	(50 - 500)	
Polynucléaires Basophiles	0 *	%	(0,1 - 1,2)	0 (18/01/23)
	0,00 *	/mm ³	(Inférieur à 50)	

Dr Bennani-Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes

INPE: 147166797



مصحة الكوثر

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شاع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس

Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoireal Kawtar@gmail.com

مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALE

— Hemato-cytologie - Biochimie - Endocrinologie - Immunologie - Microbiologie - Pédiatrie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mr REHOUMA MOHAMED

Dossier N° : 231223-131 du 23/12/2023

Page : 2 / 4

BIOCHIMIE SANGUINE

ARCHITECT PLUS Ci 4100

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Acide urique	57,10 335,75	mg/l μmol/l	(26 - 70) (154,88 - 416,66)	56,20 (01/02/23)

IONOGRAMME SANGUIN

Glycémie à jeun	2,20 * 12,23 *	g/l mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,89 - 6,12)	1,64 (19/05/22)
Urée sérique	1,37 * 22,84 *	g/l mmol/l	(0,16 - 0,5) (2,67 - 8,34)	0,58 (19/05/22)
Créatinine sérique	44,41 * 403,69 *	mg/l μmol/l	(7,2 - 12,5) (65,45 - 113,63)	28,54 (19/05/22)
Calcium sérique (Ca)	76,80 * 2,30 *	mg/l mmol/l	(80 - 100) (2 - 2,5)	80,40 (19/05/22)
Protéines totales	75,70	g/l	(58 - 78)	75,30 (19/05/22)
Sodium sérique (Na)	136	mEq/l	(134 - 145)	140 (19/05/22)
Potassium sérique (K)	4,20	mEq/l	(3,5 - 5)	4,10 (19/05/22)
Chlore sérique (Cl)	105	mEq/l	(95 - 110)	102 (19/05/22)
Bicarbonates (CO ₂)	22	mEq/l	(22 - 29)	24 (19/05/22)



Clinique Al Kawtar

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com

Dr Bennani Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes

INPE: 147166797

مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

— Hematologie - Biochimie - Biologie médicale - Gynécologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mr REHOUMA MOHAMED

Dossier N° : 231223-131 du 23/12/2023

Page : 3 / 4

BIOCHIMIE SANGUINE

ARCHITECT PLUS Ci 4100

BILAN LIPIDIQUE COMPLET

Triglycérides

Technique colorimétrique enzymatique

0,99 g/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

1,79 (19/05/22)

Cholestérol total

Technique colorimétrique enzymatique

1,08 g/l

(Inférieur à 2)

1,25 (19/05/22)

HDL-Cholestérol

Absence de risque : > 0,55 g/l

Risque modéré : 0,35 - 0,55 g/l

Risque élevé : < 0,35 g/l

0,47 g/l

0,46 (19/05/22)

Cholestérol LDL

Calculé

0,41 g/l

(Inférieur à 1,6)

VITAMINES

ARCHITECT PLUS Ci 4100

Vitamine B12

Technique Chimiluminescence

272,50 pg/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

331,29 (24/06/22)

201,65 pmol/l

(185,81 - 877,38)

(138,88 - 656,17)

Folate plasmatique (Vitamine B9)

Technique Chimiluminescence

7,60 ng/ml

(3,09 - 20,46)

10,76 (19/05/22)

17,71 nmol/l

(10,74 - 43,66)

MARQUEURS TUMORAUX

ARCHITECT PLUS Ci 4100

PSA total : Antigène spécifique de la prostate

Technique Chimiluminescence

3,98 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

3,06 (19/05/23)



مصحة الكوثر

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealikawtar@gmail.com

Dr Bennani Zahra
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Kawtar
Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes
INPE: 147166797



مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

— Hématologie - Biochimie - Toxicologie - Endocrinologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Génétique - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mr REHOUMA MOHAMED

Dossier N° : 231223-131 du 23/12/2023

Page : 4 / 4

MARQUEURS CARDIAQUES

Architect plus Ci 4100 - Vidas Biomérieux - AFIAS-6

TnIus : Troponine I-Ultra-Sensible

17,50 ng/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

Interprétations:

- Négatif, inutile de répéter les dosages sauf si début de douleurs < 3H
- Légère élévation, répéter le dosage pour exclure une nécrose myocardique
- Elévation suspecte, répéter le dosage pour exclure une nécrose myocardique
- Souffrance myocardique

< 5 ng/l
5 - 11 ng/l
12 - 52 ng/l
> 52 ng/l

BILAN MARTIAL

Ferritine

Technique chimiluminescence (CMIA)

25,95 ng/ml

Valeurs Usuelles
(22 - 275)

Antériorité
69,84 (19/05/22)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



مصحة الكوثر

CLINIQUE AL KAWTAR

Dr Bennani Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Md El Fassi Rte Imouzzer Fes

INPE: 14716679

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

ش.شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس FES
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealikawtar@gmail.com

DOCTEUR BOUQLILA SAAD

CARDIOLOGUE

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Echographie doppler cardiaque

Holter tensionnel- Holter rythmique

Ancien attaché au service de réanimation de

Chirurgie Cardiaque à la ligue nationale de.

Cardiologie au CHU Avicenne-Rabat

Date : 22/12/2023

Compte rendu d'échographie cardiaque

Transthoracique

DEMANDEUR : DR BOUQLILA SAAD

MOTIF :

NOM ET PRENOM :REHOUMA MED

CONCLUSION :

Ventricule gauche de taille normal de DTD=44mm et de cinétique globale et segmentaire conservée avec FE normal =65% mesurée par SIMPSON biplan en 4 cavités associé à une hypertrophie pariétale avec DTDSIV=15mm et diamètre de la paroi postérieure =10 mm le flux mitrale de type E/A inférieure à 1 avec vitesse E =70cm/s et vitesse A =85m/s et ~~tant~~ de célération =365msec

pression de remplissage de type normal avec vitesse de Ea =14cm/s

décollement péricardique en regard de la paroi antérieure de D de diamètre =6mm

oreillette gauche de volume =30ml apparaît vide d'écho

oreillette droite de volume =22ml apparaît vide d'écho

artère pulmonaire de diamètre normale =27mm avec diamètre des branches pulmonaire =15mm

Aorte ascendante est dilaté de diamètre =44mm à bord parallèle avec diamètre au niveau de

sinus de Valsalva =37mm et diamètre de l'anneau aortique=25mm et diamètre de la crosse

=33mm

Ventricule droite de surface normal=13cm² avec TAPSE normal =21mm et FR de surface normal =50%

PAPS modérément élevée =48 mmhg mesurée a partir de l'insuffisance tricuspidé POD=5mmhg
VCI de diamètre normal = 10mm avec bon collapsus inspiratoire

ITV sous aortique normal =21cm

ITV sous pulmonaire normal =16cm

absence d'épanchement pleural

absence de coaptation de l'aorte

Valve pulmonaire souple de bonne ouverture sans fuite associé

Valve mitrale souple de bonne ouverture ave IM très minime

valve tricuspidé souple de bonne ouverture avec IT modérée avec

de l'anneau tricuspidé =27mm et rayon de PIZA =0.5 pour vitesse de convergence =25cm/s et volume de régurgitité = 11 ml

valve aortique épaisse avec débit/de calcification d'ouverture diminué et rétrécissement aortique modérée avec G moyen VG-AO=13mmhg et ITV aortique =52cm et vitesse maximal =2.41m/s avec rapport des ITV= 0.40 et surface équioiation de continuité= $\frac{1}{2}$ associé à une IA minime à modérée

AU TOTAL

cardiopathie avec SIV hypertrophié de cinétique segmentaire normal et de FE conservée =65% IT modérée

maladie aortique modérée avec dilation de l'aorte ascendante à bord parallèle de diamètre =44mm à surveiller par une échographie tous les 6 mois

PAPS modérément élevée

pression de remplissage de type normal

DOCTEUR BOUQLILA SAAD

CARDIOLOGUE

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Echographie doppler cardiaque

Holter tensionnel- Holter rythmique

Ancien attaché au service de réanimation de

Chirurgie Cardiaque à la ligue nationale de

Cardiologie au CHU Avicenne-Rabat

Date :

NOM ET PRENOM :

Mesurer Echo TM (en mm)	Patient	valeurs normales en (mm):
Oreillette gauche		20-40
aorte		20-34
Ouverture intersigmoidienne aortique		15-26
Ventricule gauche		
Diamètre diastolique(VGD)	44	
Diamètre systolique (VGS)		33-56
Epaisseur septum diastolique (SIVD)	15	26-42
Epaisseur septum systolique (SIVS)		6-12
Epaisseur paroi postérieure diastolique (PPD)	10	
Epaisseur paroi postérieure systolique (PPS)		6-12
Ventricule droit : Diamètre diastolique	Non dilaté	
Oreillette droite : Diamètre systolique	Non dilaté	<20
Etude de la cinétique segmentaire du VG		
Paroi antérieure	Normal	
Septum inter ventriculaire	Normal	
Paroi latérale	Normal	
Paroi inférieure	Normal	
Etude de la cinétique globale	Conservée	
Etude du péricarde	Décollé	
Valve mitrale :		Valeurs normales :
Morphologie BD doppler	IM très minime V Max =0.85	(0,6-1,3)m/s
Valve aortique :		
Morphologie BD doppler	Maladie aortique modérée V Max=2.41	(1,0-1,7)m/s
Valve tricuspidale :		
Morphologie BD doppler	IT modérée V Max=	
Valve pulmonaire :		
Morphologie BD doppler	Normal V Max=1	(0,3-0,7)m/s
Fonction systolique du ventricule gauche		
Fraction du raccourcissement (FR)		>25%
Fraction d'éjection (FE)	65% par SIMPSON	>70%

«Bd Mohamed V Résidence Sarah N° 46 1^{er} Etage Fès VN à cote de (WAFA SALAF) »

«C (055)94 26 11 D (055)60 41 10 U 061 35 71 11»

Au Med Res de

(V.N) FES

-1-