

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4638

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AMARI

ABDEL MJD

Date de naissance : 08/12/1958

Adresse : 09/131 Driks Glaoui, lot Andaloos

Val d'Anfa

0661541885

Tél. : 0661541885

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

HIJAZI NADIA

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'at

médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 20/01/2019

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Notaire attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

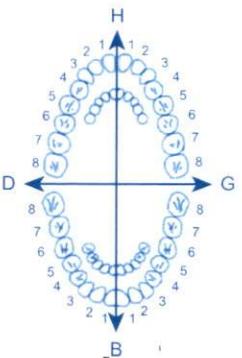
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

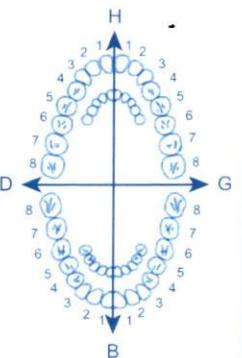
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

MONTAN
DES SOIN

DEBU^T
D'EXECUTI

FIN
D'EXECUT

CŒFFICIE
DES TRAV

MONTAN
DES SOIN

DATE DI
DEVIS

DATE D
L'EXECUTI



**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

	Emis à : Le : 19/04/2024	CASABLANCA أصدر ب : بتاريخ : 19/04/2024	Page 1 / 1	الصفحة
Destinataire				المرسل إليه
N° d'immatriculation	141642936	رقم التسجيل	HIJAZI NADIA	
Règlements de la période		أداءات الفترة		
du : 19/04/2024	: من			
au : 19/04/2024	: إلى			

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

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

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أصلن 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
HIJAZI NADIA											
147112810	12/02/2024	B	LABORATOIRES D ANALYSES ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES RADILOGIE METABOLIQUES	920,00	913,00	830,00	1,00	913,00	70,00	19/04/2024	639,10
147112810	12/02/2024	CS		300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	19/04/2024	105,00
147112810	12/02/2024	ECHO		500,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70,00	19/04/2024	140,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

- 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 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:
يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
او البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
او تطبيق الهاتف
او الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
او الاتصال بمركز الاتصال الى الضمان على الأرقام



إفادة بالاستلام
ACCUSE DE RECEPTION

Réf : 610-2-102 مرجع رقم :



رمز الوكالة : 700916

Numéro dossier



147112810

رقم الملف

Informations sur l'assuré

معلومات عن المؤمن له

Nom et prénom : HIJAZI NADIA
N° d'immatriculation : 141642936
Nom et prénom du bénéficiaire : HIJAZI NADIA

الاسم العائلي و الشخصي
رقم التسجيل

الاسم العائلي و الشخصي المستند

Informations sur le dossier

معلومات عن الملف

Type dossier : DOSSIER DE REMBOURSEMENT
Date/heure de dépôt : 06/04/2024 12:13
Date de soin : 2024-02-12
Montant des frais de soins : 1818.60 DHS

نوع الملف

تاريخ ووقت الاداء

نوعية الملاج

مبلغ تكاليف الملاج

Madame, Monsieur,
Nous avons bien reçu votre dossier. Nous vous
informons qu'il sera transmis aux services de la CNSS
pour traitement.

سيدي، سيدتي،
لقد توصلنا بملفك لتقديركم أنه متى اهتمة على مصالح الصندوق
الوطني تضمن الاهتمام من أجل معالجتها.

Dans le cadre de la généralisation de la couverture sociale et médicale aux travailleurs non salariés (TNS), la CNSS collecte vos données personnelles en vue de vous faire bénéficier de cette couverture. Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation provisoire auprès de la CNPD sous le numéro : A-PO-ECO-199-2021. Les données personnelles collectées peuvent être transmises à votre organisme de liaison et aux administrations et partenaires conformément à la demande d'autorisation précitée.

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08, vous pouvez :

- Adresser votre demande à la boîte email : reclamation.pdcn@cnss.ma ;
- Prendre contact avec les agents d'accueil au niveau des agences CNSS ou les télés conseillers du Centre d'appel Allo Damam au numéro suivants : 3939

Pour connaître vos droits en matière de protection des données à caractère personnel, vous pouvez consulter le mode opératoire relatif à l'exercice des droits en matière de protection des données à caractère personnel, mis en ligne par la CNSS au niveau du site www.macnss.ma

Pour plus d'informations et pour le suivi de traitement de votre dossier :

Veuillez visiter notre site Web

www.cnss.ma

لزيادة من المعلومات ولتتبع معالجة ملفكم :

ou le portail des assurés

www.macnss.ma

لردموا زرارة موافقتكم الإلكتروني

ou l'application mobile

Ma CNSS

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

ou contacter notre centre d'appel au numéro

3939

أو طلبكم بمراكز الاتصال على رقم

Sauf erreur ou omission

ما دعا خطأ أو نسيان

	Code agence	700916	Date/heure de dépôt dossier	06/04/2024 12:13	نوع ووقت الاداء
	Signature du déposant	موقع الملف	Numéro d'opération partenaire	656065778	رقم العملية
			Statut dossier	RECEPTION	وضئعية الملف
			Numéro dossier		رقم الملف
				147112810	

Réf: 610-2-102

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<h2>ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض</h2> <h3>Feuille de Soins Maladie</h3> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px; text-align: center;">* موافقة مسبقة</td> <td style="width: 50%; padding: 5px; text-align: center;">* تنفيذ</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Entente préalable *</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Exécution *</td> </tr> </table>	* موافقة مسبقة	* تنفيذ	Entente préalable *	Exécution *	<p>مديرة التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p> <p>Réf. - 610-1-02 مرجع رقم</p>
* موافقة مسبقة	* تنفيذ					
Entente préalable *	Exécution *					

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : HIBI NADIA

N° Immatriculation : 1141612936

رقم التسجيل : ٦٣٤٧٢٥٩
نقطة التسجيل : المطوية

رقم بطاقة التعريف الوظيفي *
علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) *

Conjoint **زوج** **Enfant** **أين**

Adressa : 9801 Buss Stree, LOT ON DANGEROUS-VIA العنوان :

Montant des frais : درهم ١٨٧٩٦٠ Dhs

مبلغ المصارييف :

٣- تصریح الطبيب المعالج : عدد الوتاںق المعرفة :

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : الاسم العائلي والشخصي :

نº CIN: 1-1-1-1-1-1-1-1-1 تاریخ الازدیاد:

رقم بطاقة التعريف الوطنية : _____

الجنس: *
ذكر M أنتي F
NPE et code à barres **

الرقم الوطني الاستدلالي ورقم المسفر

Etablissement de soins

المؤسسة العلاجية

Type de soins*

انسانیة Maternité أمومة Accident حادثة Maladie مرض

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessous :
أشهداً بصدقه كلاماً ذكر أعلاه

أصر بضم هذه الكلمة وصيغة المعلومات المذكورة أعلاه
لـ déclarer les informations ci-dessus sincères et véritables.

Le : ١٤/٩/٢٠٢١

في _____ **محله الطيب** **العنوان** **المؤسسة الصحفية**
توقيع المؤمن له _____
Signature de l'assuré _____

Cachet et 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

المندوبي المالي للمصمم الاجتماعي ساحة داكار - الدار البيضاء من بـ 2186 _ العدد المبضاع أخته - الهاتف : 055 203 3333
CNSS _Place de DAKAR _ Casablanca BP 2186 Casa Gara Téléphone : 080 203 3333

1990-1991
1991-1992
1992-1993
1993-1994
1994-1995
1995-1996
1996-1997
1997-1998
1998-1999
1999-2000
2000-2001
2001-2002
2002-2003
2003-2004
2004-2005
2005-2006
2006-2007
2007-2008
2008-2009
2009-2010
2010-2011
2011-2012
2012-2013
2013-2014
2014-2015
2015-2016
2016-2017
2017-2018
2018-2019
2019-2020
2020-2021
2021-2022
2022-2023
2023-2024



Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : HIJAZI NADIA
MEDECIN TRAITANT : PR. EL GHOMARI HASSAN
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Casablanca le 13/02/2024

Par comparaison à l'examen du 16/08/2023 :

La thyroïde reste de volume normal et de contours réguliers mesurant :

Lobe droit = 41 x 12.5 x 12.5 mm soit un volume de 3 cm³.

Lobe gauche = 39 x 15 x 12 mm soit un volume de 3.5 cm³.

Isthme = 3 mm

Stabilité des trois lésions nodulaires précédemment décrites, à savoir :

N1 : Nodule postérobasal gauche, solido-kystique, à portion solide isoéchogène, mesurant 9.5x7.5 mm.

N2 : Nodule postérobasal droit solido kystique, à portion solide isoéchogène, mesurant 6x4 mm.

N3 : Petit nodule solide médio-lobaire droit, ovalaire et bien limité, iso échogène, homogène mesurant 4x3 mm.

Ils restent classés **Eu Tirads 3**.

Pas d'adénopathie cervicale.

Glandes parotides et sous maxillaires d'aspect échographique normal.
Axes jugulo-carotidiens libres.

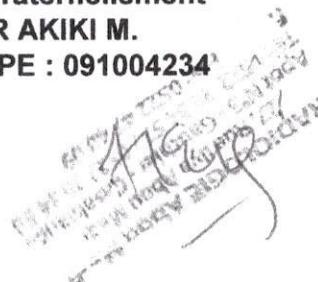
Au total

Stabilité des nodules thyroïdiens bilatéraux comparativement à l'examen du 16/08/2023, et qui restent classés Eu Tirads 3.

Confraternellement

DR AKIKI M.

INPE : 091004234



N/B : Pour visualiser les images en
utilisez le lien :
<http://105.159.250.200:8088/images>
 Login : AK535494
 Mot de Passe : AK137561

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الفماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابقاً بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : ١٣.٥.٢٠١٤ الدار البيضاء في :

Mme HIJAZI Nadia

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE COMPARATIVE

Dr. H. EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 86 14 14 - E-mail : hassaneighomari@yahoo.fr

Dr. H. EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 86 14 14 - E-mail : hassaneighomari@yahoo.fr

مركز عبد المولمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المولمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassaneighomari@yahoo.fr
N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

L01 - 216010V
PER.06 2024

RELAXOL 500MG/2MG
CP 920
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

BOTTU SA
PPV : 45 DH 50

États anxieux
Troubles mineurs du sommeil
Sédatif PC®

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C.
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 12.02.24 الدار البيضاء في :

Mme HIJAZI Nadia

53.10

RELAXOL 500MG/2MG

2-0-1, pendant 15 JOURS

DI INDO 50 MG

1-1-1, pendant 15 JOURS

UVEDOSE 100 000 ou DCUR FORTE

1 amp / 15 j * 45 j
 puis 1 amp / mois * 3 mois

45,50
SÉDATIF PC

1 - 0 - 1, pendant 1 mois

98.60

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
 et Abdelmoumen N° 313 - Casab - Tel: 05 22 86 14 14

مركز عبد المولمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المولمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
 الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr
 E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - Tel. : 05 22 86 14 14
 N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



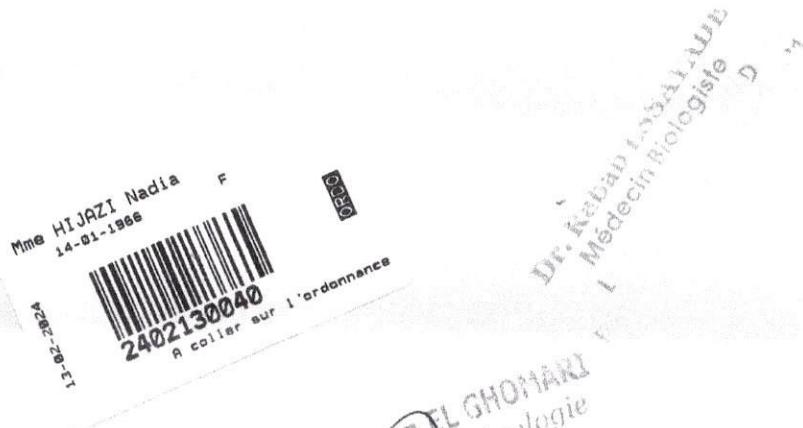
الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : ١٢.٠٣.٢٠١٤ الدار البيضاء في :

Mme HIJAZI Nadia

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

TSH ultra sensible
Glycémie à jeun
vit D 25 OH D2+D3
CRP



مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
E-mail : hassaneighomari@yahoo.fr - Téléphone : 05 22 86 14 14
N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



Nom & prénom : HIJAZI NADIA

FACTURE N° : 24/003458

Date : 13/02/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	500,00
Total Montant	
	500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 13/02/2024

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tel : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca



مختبر الحمد
للتحاليلات الطبية

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

FACTURE N : 240200204

INPE : 093061372



Casablanca le 13-02-2024

Mme Nadia HIJAZI

Date de l'examen : 13-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E11.5	E
B118	Glycémie	B30	B
B163	TSH	B250	B
B370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
B439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 830

TOTAL DOSSIER : 920.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams

NB : Le laboratoire ne peut en aucun cas modifier la date de la facture. De ce fait, prière de respecter le délai de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance.

الدكتورة رباب الصياد
Laboratoire Al Hamd
Rabab ESSAYADE
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
L'Assurance Qualité en Biologie Médicale
DU Assurance Qualité en Biologie Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte contre les Infections Nosocomiales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1er étage, Farah Salam, El oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

Dossier ouvert le : 13-02-2024

Prélèvement effectué à : 10:18

Edition du : 13-02-2024



مختبر الحمد
للتحاليل الطبية

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

Mme HIJAZI Nadia

Né(e) le : 14-01-1966 (58 ans)

Dossier N° : 2402130040

Prescripteur : Dr Hassan EL GHOMARI

BIOCHIMIE SANGUINE

12-08-2023

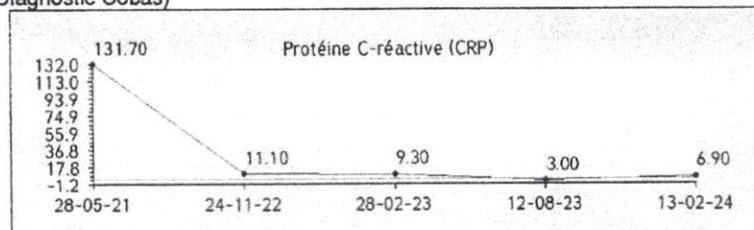
Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS – Roche Diagnostic Cobas)

6.9 mg/L

(<5.0)

3.0



12-08-2023

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

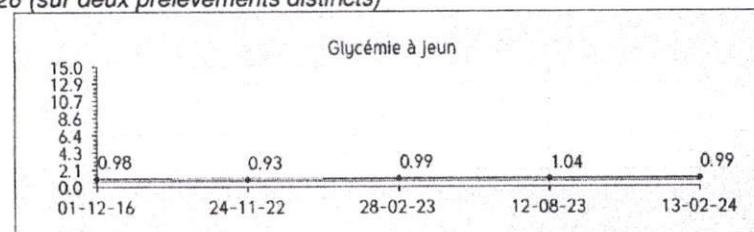
0.99 g/L

(0.70–1.10)

1.04

Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



24-11-2022

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

26.5 ng/ml

(30.0–100.0)

44.6

Valeurs de référence :

- Déficient : < 20 ng/ml
- Insuffisant : 20 – 29 ng/ml
- Suffisant : 30 – 100 ng/ml
- Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste
Page 1 / 3

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

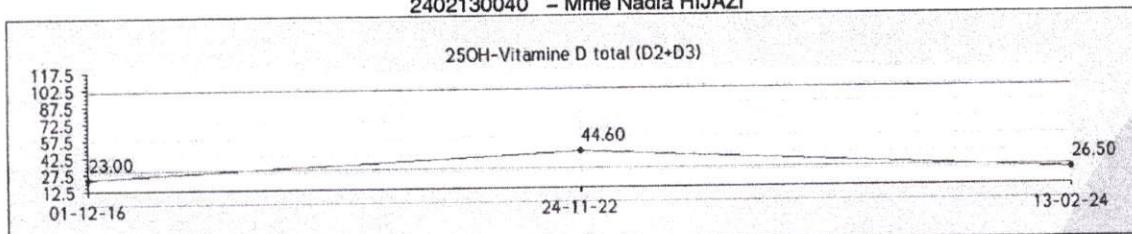
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca



مختبر الحمد
للتحليلات الطبية

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

2402130040 – Mme Nadia HIJAZI



Source alimentaire de la Vitamine D (Base de données Ciqual, ANSES) (Teneur en µg/100g)

- Huile de foie de morue: 200
- Saumon, hareng, anchois, pilchard: 12 – 20
- Anguille, thon, huître, caviar, jaune d'oeuf: 3 – 8
- Truite des rivières, limandes, oeufs des lompe: 1.5 – 3
- Rouget, foies de génisse et d'agneau, beurre, champignons: 0.6 – 1.5

Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste
Page 2 / 3

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1er étage, Farah Salam, El oufia - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@mail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca



مختبر الحمد
للتحاليل الطبية

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

2402130040 – Mme Nadia HIJAZI

BILAN ENDOCRINIEN

01-09-2023

0.63

Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)

0.96 µU/mL

(0.25–5.00)

(Tech Immuno-enzymologique sur AIA360 – TOSOH)

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 µU/mL

- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 µU/mL

- Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80 µU/L) puis retour à la normale vers 2–5j

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence très important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Taux recommandé chez la femme enceinte en µU/ml (*) :

- 1er trimestre : 0.1 – 2.5 µU/mL

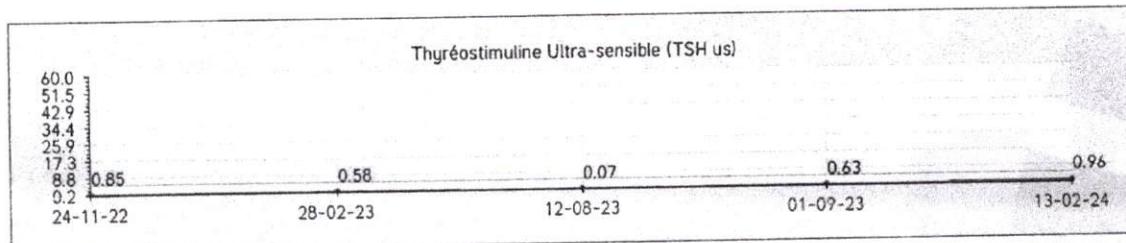
- 2ème trimestre : 0.2 – 3 µU/mL

- 3ème trimestre : 0.3 – 3 µU/L

(*) International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology, Sept 2017

Valeurs de références de la TSH en fonction de l'âge:

Age	Valeur de référence
0 à 1 mois	0,70 à 18,10 µU/mL
1 à 12 mois	1,12 à 8,21 µU/mL
1 à 5 ans	0,80 à 6,25 µU/mL
6 à 10 ans	0,80 à 5,40 µU/mL
11 à 14 ans	0,70 à 4,61 µU/mL
15 à 18 ans	0,50 à 4,33 µU/mL
> à 19 ans	0,25 à 5,00 µU/mL



Demande validée par :Dr. R.Essayade

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un prompt rétablissement

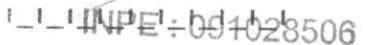
Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste
Page 3 / 3

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

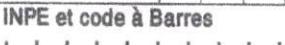
Résidence Al Hamd, Immeuble D, Apt N°1, 1er étage, Farah Salam, El ouffa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

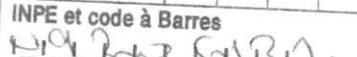
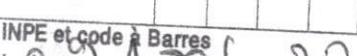
E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

وصف العمليات المجرأة					Description des actes effectués
نوع 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 traitant	
<i>12 02 2024</i>	<i>3</i>		<i>30000</i>	<i>Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie et diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar El Abdellahi et Avenue Hassan II - Casablanca - Tel : +212 34 45 67 89</i>	
INPE et code à Barres 					
INPE et code à Barres 					

CIM-10

عمليات المساعدين الطبيين						Actes Paramédicaux
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
						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 الأحياء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع طبيب الأشعة أو الأحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
13.02.24	B830		920,00	 DR. NADIA LASSAAD Médecin Biologiste L1-2024-02-13-130000	
INPE et code à Barres 					
13/02/24	86		86000	 DR. NADIA LASSAAD Médecin Biologiste L1-2024-02-13-130000	
INPE et code à Barres 					

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممولة			
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			
نوع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	التاريخ Date d'exécution	العنوان Prix facturé
Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	PHARMACIE CLINIQUE ANDALOLISS ABBAD EL ANDALOUSI M'hamed 19, Avenue Driss Sioui Lot Val d'Anfa Casablanca - Tel: 0522 35 79 41 T.C.F: 061875041000036	14/02/90-24	98,60
INPE et code à Barres			
INPE 092019678			
INPE et code à Barres			
1111111111111111			

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