

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



Déclaration de Maladie

W21-846613

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6042 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEN ABDELLAZIK KARIMA
Date de naissance : 29-11-60
Adresse :
Tél. : 0661 100848 Total des frais engagés : 2396,14 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
73, Bd. Yacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1er Etage N°8
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

Date de consultation : 26/03/2024
Nom et prénom du malade : BEN ABDELLAZIK Karima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Rhumatologique
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 : Casa Le :
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
26/03/24	Cs		300,00	Dr. CHAFAÏ NAIMA Rhumatologue 172, Bd. Tachouk ENNEASSI Espace Andalousse, 1er Etage Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed CHAFAÏ 51 Bis Rue Banatou Beausejour 0522 39 34 31 - 0522 94 99 34	26/03/24	1358,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed CHAFAÏ 51 Bis Rue Banatou Beausejour 0522 39 34 31 - 0522 94 99 34	26/03/24	3390	522,60 €

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed CHAFAÏ 51 Bis Rue Banatou Beausejour 0522 39 34 31 - 0522 94 99 34	27/03/24					215,54

VOILET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES		MONTANTS DES SOINS																						
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																						
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX							
	H																							
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D	G																						
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	<table border="1"> <tr> <th>(Création, remont, adjonction)</th> <th>Montant des Honoraires</th> </tr> <tr> <td>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		MONTANTS DES SOINS	
	(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires																						
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
		DATE DU DEVIS																						
		DATE DE L'EXECUTION																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																						

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهدي

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

البيولوجية

مستشفيات العظام

Distribué sous licence

-- LAPHOPHAN S.A. --

21, rue des Oudaya

Casablanca-Maroc

PPV : 132DH40

blanca le : 26/03/2024

Distribué sous licence

-- LAPHOPHAN S.A. --

21, rue des Oudaya

Casablanca - Maroc

PPV : 141DH70

Distribué sous licence

-- LAPHOPHAN S.A. --

21, rue des Oudaya

Casablanca - Maroc

PPV : 141DH70

Avec BENABDEKRABEK (Cvina)

132,40

+ (14,70 x 2)



Salazopyrine 1000g

2 - 0 - 2 x 2000

CARTIGEN PROTECT gél. B30

PPC : 179,50 DH

Lot: 335305

EXP: 07/2026

MEDIPRO PHARMA

179,70 x 3

CARTIGEN

Produit

CARTIGEN PROTECT gél. B30

PPC : 179,50 DH

Lot: 335305

EXP: 07/2026

MEDIPRO PHARMA

CARTIGEN PROTECT gél. B30

PPC : 179,50 DH

Lot: 335305

EXP: 07/2026

MEDIPRO PHARMA

35,70

Difal

apli x 2000



DIFA®

Diclofenac

Tube de 50 g

Difal 1% gel

Tube 50 g

PPV: 35,70 DH



87,90

PHARMACIE HIBA

Dr. Ahmed CHAFRY

51bis, Rue Bassejaj

Beausejour - Casablanca

Tél: 0522 39 34 31 - 0522 94 99 34

31,80

MYANTALGIC



GTIN: 06118001260850

LOT: 4147

MFG: 04 2023

EXP: 04 2026

PPV: 87Dhs90

MYANTALGIC®

20 comprimés effervescents

LOT 31016 4

EXP 02/2026

PPV 34DH00

MYANTALGIC®

20 comprimés effervescents

PPV 31DH80

EXP 06/2026

LOT 34022 2

المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 -

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

79,20 (6) Roroo 20 ug
2 ep

LOT: 23002
PER: 12/26
PPV: 79DH20

(Nécessaire
Repos)

(9) Euzol 200g

à cr le soir si puce de Kreek

135,10

LOT: 1785
PER: 01/27
PPV: 135DH10

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue

173, Bd. Yaacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1er Etage NE
Tél: 05 22 95 14 38

1358
PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
51, Bis. Rue de Casablanca
Beauséjour - Casablanca
0522 39 34 31 - 0522 94 99 34

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
51, Bis. Rue de Casablanca
Beauséjour - Casablanca
0522 39 34 31 - 0522 94 99 34

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

معالجة العظام

Casablanca le :

26/03/2014

Dr. CHAHIDI NAIMA
Rhumatologue
173, Bd. Yaacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38 - Casablanca

Mme BEWABDEKRAZIC Krim

215,54

Orthese poignet - poce. Droit

pour Rhizothrose

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen Arjour - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 82
0522 86 34 89

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yaacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

173, شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

**LIAB**

المختبر الدولي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 27-03-2024**FACTURE N° 000314752****Nom, Prénom du patient :** Mme KARIMA BENABDERRAZIK**Date de l'examen :** 27-03-2024**Type d'examen :** Examen biologique**Demande N° :** 2403270048**Médecin demandeur :** Dr NAIMA CHAHID**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0111	Créatinine	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Nombre total de B pour la demande : 390**Nombre total de HN pour la demande en DH:** 0**Montant total de la facture « B+HN » en chiffre :** 522.6DHS.**Montant Total de la facture « B+HN » en lettres :** cinq cent vingt-deux dirham soixante centimes.

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; **Tel :** +212(0)5 22 42 39 60/55; **Fax :** +212(0)5 22 26 22 09 **E-mail :** contact@liab.ma **-site Web :** www.liab.co.ma
IF : 50367069 ; **CNSS :** 2783061 ; **Patente :** 36341724 ; **N°ICE :** 002863495000067 ; **INPE Biologiste :** 097167290 ;
INPE laboratoire : 093060846



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2403270048 de **MME KARIMA BENABDERRAZIK Né(e) le : 29-11-1960**
Prélevé : le 27-03-2024, Edition : le 28-03-2024

**ALAT Alanine amino-transférase
(transaminase TGP): [*]**

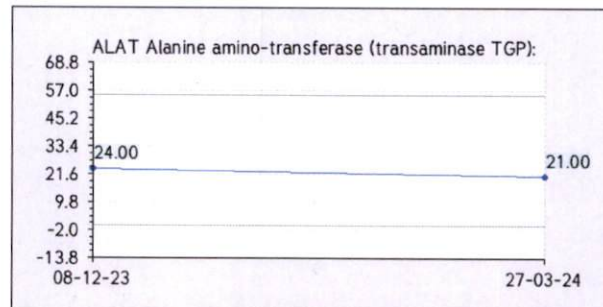
(Sérum, plasma EDTA et hépariné / Enzymatique/
ARCHITECT ABBOTT)

21 U/L

(0-55)

08-12-2023

24



Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*], il est interdit d'utiliser la marque d'accréditation du LIAB sauf reproduction intégrale du compte rendu des résultats.

Demande validée biologiquement par : **Professeur IDRISSI LARBI**



Page 4 sur 4

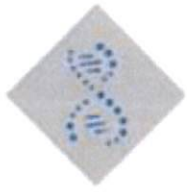
Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM :06 61 85 78 48- Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma-IF :40432071-ICE :001663876000025-CNSS :8844103-Patente :34720627-INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



Dossier N° : 2403270048 de MME KARIMA BENABDERRAZIK Né(e) le : 29-11-1960
Prélevé : le 27-03-2024, Edition : le 28-03-2024

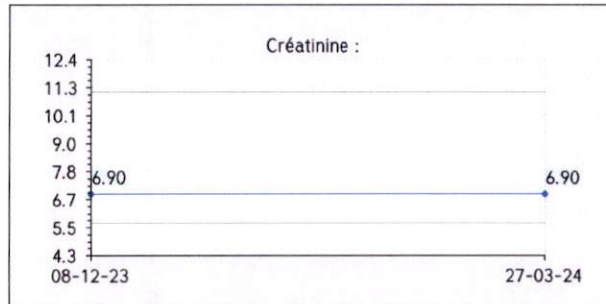
Créatinine : [*]

((Sérum, plasma hépariné et EDTA/ Cinétique au picrate
alcalin/ARCHITECT ABBOTT)

6.9 mg/L
61.0 µmol/L

(5.7-11.1)
(50.4-98.1)

08-12-2023
6.9



Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance (caucasien):

91 mL/min

08-12-2023
91

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

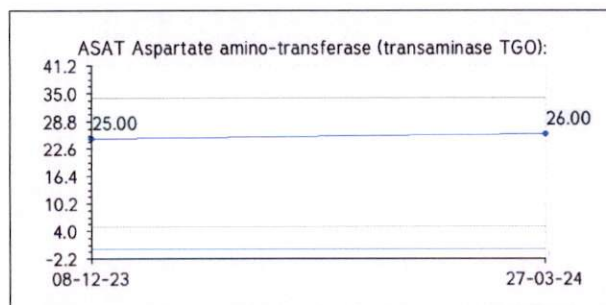
**ASAT Aspartate amino-transférase
(transaminase TGO): [*]**

(Sérum , plasma hépariné / Enzymatique/ ARCHITECT
ABBOTT)

26 U/L

(5-34)

08-12-2023
25



Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tél : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email:
contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2403270048 de **MME KARIMA BENABDERRAZIK Né(e) le : 29-11-1960**
Prélevé : le 27-03-2024, Edition : le 28-03-2024

Vitesse de sédimentation:
(Sang total EDTA (VES MATIC CUBE 30))

13 mm/h

(0-10)

08-12-2023

22

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Gamma glutamyl-transferase (GGT) : [*]

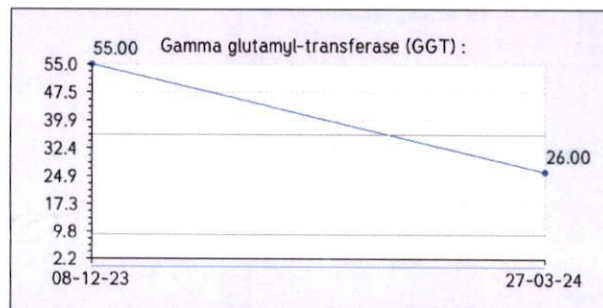
26 U/L

(9-36)

08-12-2023

55

(Sérum, plasma hépariné/ enzymatique/ ARCHITECT ABBOT)



Protéine C-réactive (CRP) : [*]

0.7 mg/l

(0.0-5.0)

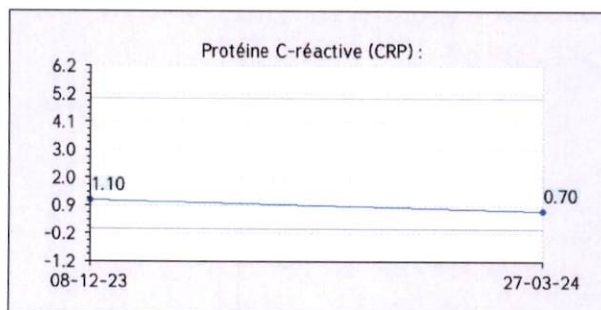
08-12-2023

1.1

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine - Turbidimétrie - ARCHITECT ABBOTT)

6.7 mmol/l

(0.0-47.6)



Page 2 sur 4

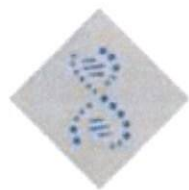
Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM :06 61 85 78 48- Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma-IF :40432071-ICE :001663876000025-CNSS :8844103-Patente :34720627-INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°B-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur : Dr NAIMA CHAHID

Spécialité :

Adresse :

Correspondant :

Edition du: 28-03-2024 à 10:19

Dossier N° : 2403270048 -

MME KARIMA BENABDERRAZIK

Né(e) le : 29-11-1960

Prélevé : interne le 27-03-2024

à 09:20

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sang total EDTA, DxH 600/dxH900, Beckman Coulter)

Numération globulaire (Impédance et absorbance)

Hématies : [1]	4.16	10 ⁶ /μL
Hémoglobine : [1]	12.4	g/dL
Hématocrite : [1]	36.3	%
VGM : [1]	87.3	fL
TCMH : [1]	29.8	pg
CCMH : [1]	34.2	g/dL
RDW : [1]	13.0	%

Histogramme GR [1]



Histogramme GB [1]



Intervalles de
references

(3.99-5.12)
(12.1-15.0)
(35.9-44.6)
(79.9-95.6)
(26.4-32.6)
(31.9-35.8)
(0.0-14.0)

Antériorité :
08-12-2023

4.31
12.5
37.2
86.2
28.9
33.5
13.8

Formule leucocytaire (Cytométrie en flux)

Leucocytes : [1]	5.0	10 ³ /μL
Neutrophiles : [1]	53.40	%
Soit	2.600	10 ³ /μL
Lymphocytes : [1]	35.30	%
Soit	1.700	10 ³ /μL
Monocytes : [1]	8.40	%
Soit	0.400	10 ³ /μL
Eosinophiles : [1]	1.60	%
Soit	0.100	10 ³ /μL
Basophiles : [1]	1.30	%
Soit	0.100	10 ³ /μL

GB [1]



(3.8-9.4)

5.1

(40.00-73.00)
(1.692-5.839)
(25.00-40.00)
(1.240-3.561)
(4.00-10.00)
(0.192-0.608)
(0.80-6.00)
(0.041-0.549)
(0.30-1.80)
(0.000-0.085)

59.11
3.029
30.74
1.575
8.26
0.423
1.22
0.063
0.67
0.034

Numération plaquettaire (Impédance)

Plaquettes : [1]	251	10 ³ /μL
VMP [1]	8.8	fL

Histogramme Plt [1]



(187-420)
(7.5-10.9)

292
7.9

Page 1 sur 4

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM : 06 61 85 78 48
site web : www.liab.co.ma Email: contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 2783061 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

Prélèvement à domicile sur RDV

LOCAMED SERVICE

Clients Comptoirs Arjoune
MME KARIMA BENABDERRAZIK

Angle Avenue Mohammed VI Et avenue El Haouz -
Rabat
10050 RABAT

0537630807

Date document 17 avril 2024
Date d'échéance 21 avril 2024
Conditions de paiement

N°	Description	Quantité	Unité	Prix unitaire HT	% TVA	Montant ligne HT
709G2	ORTHESE RHIZOIMMO DE POUCE GUACHE T2	1	Pièce	179,16667	20	179,17
	Etat, droits de timbre à payer	1		0,5375	0	0,54
					Sous-total	179,71
					Montant TVA	35,83
					Total MAD	215,54

Détail montant TVA

Identifiant TVA	% TVA	Base TVA	Montant TVA	Base TVA (DS)	Montant TVA DS
	0	0,54	0,00	0,54	0,00
TVA20	20	179,17	35,83	179,17	35,83
		179,71	35,83	179,71	35,83

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat - Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoune: 7, rue Lahcen Arjoune (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 37 17 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal) / Tél : 05 22 33 57 89

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Agadir : Angle Mohammed VI et El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH: Av. Yaacoub El Mansour N°: 2 Rés. Ahlam Guéliz (près de centre Américain) /

Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

TANGER 6, résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

Code établissement N° compte

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporse



الدكتورة نعيمة شهدي

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العُמוד الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

مسالك العظام

Casablanca le : 26/03/2024

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er Etage N°6
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

Amc GENARDENRAREIL 10min

NB, Np

VS

CRP

ASAT MAT 12h

Créatinine



Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com