

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

N° W19-471514

ND: 42500

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	03532	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NOURI MOSTAFA			
Date de naissance : 10-09-1955			
Adresse : DAN CHOUAI RUE 602 F - CASABLANCA			
Tél. : 060 888244 Total des frais engagés : 3578,6 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Dr RAHIMA ZAHRA BEN ABDELLAH</div> Pneumonologue / Allergologue 212 1er étage, Hôpital My Abdellah Bd Tomara, Ain Diab - Casablanca Tel: 0522 510 546 / 0522 200 438			
Date de consultation : 03/09/2020			
Nom et prénom du malade : Amina BEUKIDUSS Age: 65 Ans			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Apnée			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : TIA			
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 : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : 27/10/2020



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
03/09/2016	consultation	{ 1	250DH	INP : 0914905MTC
radiographie		{ 1	150DH	
15/09/2016	consultation		150DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Hay Murray Ahola CASK Tel 0522 50 24 80</i>	03/09/2022	569,10

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Service Radiologique Hôpital Saint-Louis	2009-09-20	Analyses radiologiques	502,00\$ 497,50\$ Total : 999,50\$

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																																												
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.																																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SOINS DENTAIRES</th> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																				
	SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																								
INP : <input type="text"/>																																												
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																												
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																												
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																																												
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																																												
	<p>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</th> </tr> <tr> <th>H</th> <th>25533412</th> <th>21433552</th> <th></th> </tr> <tr> <th>D</th> <th>00000000</th> <th>00000000</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				H	25533412	21433552		D	00000000	00000000		B	00000000	00000000		G	35533411	11433553																					
	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																																											
	H	25533412	21433552																																									
	D	00000000	00000000																																									
	B	00000000	00000000																																									
	G	35533411	11433553																																									
	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																											
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																											
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>																																											
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																																											
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																												



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الإقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 03/03/2020.

Nom :

Mme

Amina

Boukiddous

PPV: 222,00 DH
LOT: 640326
PER: 09/21

222,00

42,80

PPV:
EXP:
Lot N°:

MA ZAHRA
Pneumo-phtisiologue
Andellah
Boukiddous
Casablanca
Téléphone : 0522 50 65 48 |
Fax : 0522 80 24 80 |
E-mail : ftz.mahboub@gmail.com

1 sachet x 3 (obj)

PHARMACIE INÉS
BENCHIKHLA
Dr En Pharmacie
Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
CP : 10000 Casablanca
Téléphone : 0522 80 24 80

LOT: GB0004
PER: 10/2022
PPV: 185 DH 00

(2)

47,80

sabon (cp)

1 cp x 3 (obj)

(cp)

(3)

185,00

saffron 250 mg

x 2 (cp)

(cp)

at obj
at 2cp)

2 bouffées x

Dr FATIMA ZAHRA MAHBBOUB
Pneumo-chirurgien / allergologue
2125, Bd Temara, Hay Moulay Abdellah
Téléphone : 0522 50 65 48 |
Fax : 0522 80 24 80 |
E-mail : ftz.mahboub@gmail.com |
Facebook : fb.me/docteur.fz

2125, Bd Temara, Hay Moulay Abdellah, 1^{er} étage, Casablanca | Téléphone : 0522 50 65 48 | N^o urgence : 0665 24 04 38

2125, شارع تمارة، حي مولاي عبد الله، الطابق الأول، الدار البيضاء | رقم الهاتف : 0522 50 65 48 | رقم الطوارئ : 0665 24 04 38 |

E-mail : ftz.mahboub@gmail.com | Site web : docteur-fz-mahboub.com | Facebook : fb.me/docteur.fz

Lot n°:

0008N141

Pér.:

12-2022

P.P.V: 45 DH 30

(4)

U5130

09h

a (15h)
(25h)
+/- 03h

Bufluent spray

2 bueffées x 3/j (09h).

puis 2 buueffées de séine
respiratoire.

(5)

69,10

Vigentiel cp

(10)

Lot : V107E
Dlvo : 04/22
P.P.C : 69 Dh

569,10

(6)

PHARMACIE INESP
Dr L. J. ZAHRA BENCHIKHI B.
En Pharmacie
n° 24040
Andellah Rue 75 n° 40
Dr FATIMA ZAHRA BENCHIKHI B.
Pneumopneumologue / allergologue
212, 1er étage, Hay El Andellah
Ed Temara, Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 506 548 / Gsm: 0665 240 438

Dr FATIMA ZAHRA BENCHIKHI B.
Pneumopneumologue / allergologue
212, 1er étage, Hay El Andellah
Ed Temara, Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 506 548 / Gsm: 0665 240 438

sep le matin 30 min
après le petit déj (09h).

Dr FATIMA ZAHRA BENCHIKHI B.
Pneumopneumologue / allergologue
212, 1er étage, Hay El Andellah
Ed Temara, Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 506 548 / Gsm: 0665 240 438



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الاقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : ٢٣/٩/٢٠٢٠

Nom : Amina.BOUKIDOUS

Note d'honoraires N° :

Actes	Honoraires
Consultation	25DH
Radiographie thoracique	15DH
Nébulisation avec oxygénothérapie	—
<u>Total</u>	40DH

Dr. MAHBoub
Fatima Zahra
Pneumo-phtisiologue
Allergologue
Tunisie



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الاقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : ١٤/٠٩/٢٠٢٠

Nom : Time Amina Buktibous

La patiente présente une pneumopathie infectieuse diffuse avec début de fibrose.

Elle nécessite un bilan immunologique, bronchoscopie simple et autres examens selon indication.

Antiallergique



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الإقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : ٢٣١٥٩١٢٥٥

Nom : Amineh Boulkess

Compte rendu radio thorax

- Radiographie thoracique face, faite en position debout.
- Distension thoracique.
- Pas d'autre anomalie notable par ailleurs.

- opacité encravée en paracardiaque droite,
avec des infiltrats en latéral + ascension
de la coupole diaphragmatique droite augmentée
d'une opacité peu dense paracardiaque st.
NB : à recontacter après 1 mois
Si aspect stable \Rightarrow scanner thoracique



Asthme - Allergie

الربو (الفيقة) ، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الاقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 15/09/2016

Nom :

Note d'honoraires N° :

Actes	Honoraires
Consultation	150DH
Radiographie thoracique	150DH
Nébulisation avec oxygénothérapie	150DH
<u>Total</u>	450DH

MAHBBOUB
Pneumo-phtisiologue
Allergologue
Fatima Zahra
Abdellah



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الإقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 15/03/2020.

Nom : Mme Amina Bou Khalfa

Compte rendu radiographie thoracique

- Radiographie thoracique face, faite en inspiration profonde, position Debout.
- Distension thoracique.

• aspect stade même sur antéro-thorax à celle du postero.

CS TDM thoracique négative.



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الإقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

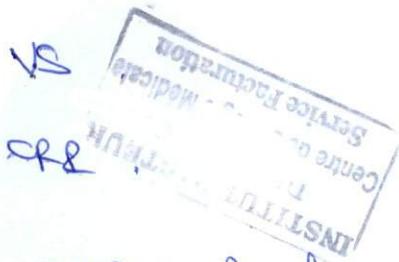
Ordonnance

Casablanca Le : ٢٣/٠٩/٢٠٢١

Nom : Fatma Amina Benkidaoui ..

① NFS ٨g , féminine .

② VS ١٥



③ CRH

④ IOR à la tuberculose ,

⑤ 3 BRD dans les expectorations .

⑥ PCR covid 19

Dr FATIMA ZAHRA MAHBBOU
Pneumo...-phtisiologue / allergologue
1er étage, Hay My Abdellah
Bd Temara Casablanca
Tél. 0522 50 65 48 | 0665 24 04 38
E-mail : ftz.mahboub@gmail.com | Site web : docteur-fz-mahboub.com | Facebook : fb.me/docteur.fz



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الإقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الشخص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 15/09/2016

Nom : Hawa Amina Boukidaoui

• Allergie saisonnière

• ASTHME - crise du genou droit (mère)

• dyspepsie à l'effort, douleur thoracique, sueurs nocturnes, réactions fébriles, Fièvre.

• Radiographie thoracique ~~et radiographie abdominale~~
~~petite opacité encadrée~~ ~~épaisse~~

avec une ascension de la
coupe diaphragmatique droite,
montée d'une spicité
per lexe en parallèle
droite,

Cg TDM thoracique

Radiologie 2 Mars - Soutou
532 Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
212 522 800 111

avec EDC de
nœud,

Dr FAYE FAUSA MAHBOOB
Pneumologue / allergologue
212, 1^{er} étage, 1^{er} arrondissement - Casablanca
Bd Témara, Avenue Hassan II - 20050 10 438
Tél. 0522 500 111



معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

فاتورة
Facture

1, Place Louis Pasteur Casablanca 20360
Tél: +212 (0) 522 43 44 50 / 63 - Fax : +212 (0) 522 26 09 57
E-mail : pasteur@pasteur.ma - Web : www.pasteur.ma
ICE : 001594848000023 - IF : 1085828 - Patente : 36340200

Madame BOUKIDOUSS EP NOURI AMINA Réf: 04/09/20-1-0035

CIN: Né(e) le : 15/06/1955 soit:65 A Tél: ville: CASABLANCA

MAT:

Médecin :

Tél:

Date et heure de passage :04/09/20-08h26

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

Par:AJARI / 04/09/20 /

INPE : 
ICE : 001594848000023

Total dossier r : 502.00
Part Client : 502.00
Part : 0.00
Part : 0.00
Part : 0.00

PATIENT

L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08

Directeur					Anatomie-cytopathologie
Pr A. MAAROUFI					
Biologie	Dr J. Nourilil	Dr S. Bennani	Dr S. EZZIKOURI	Dr H. Benomar	
Dr A. Bellik	Dr D. Messaoudi	Dr M. Azhari	TANGER	Dr A. Oukkadi	
Dr S. Kacimi	Dr S. Benjelloun	Dr A. Ainahi	Dr W. Oudaina	Cytogénétique	
Dr C. Lhamiani	Dr A. Bennani	Dr H. Mohammadi		Dr S. Nasserddine	

P

Madame BOUKIDOUSS EP NOURI AMINA
Demande n° **04/09/20-1-0035**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 04/09/20 08H26

Date et heure de prélèvement : 04/09/20 08H36

Date de naissance : 15/06/1955

Hors tiers payant -

Demande n° **04/09/20-1-0035** - - -
Edité le : vendredi 4 septembre 2020

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 par PCR en temps Réel

Nature prélèvement : Rhinopharyngé

Résultat:

SARS-CoV-2 NEGATIF

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs : GenFinder™ COVID-19 Plus RealAMP Kit

Validé le 04/09/20

د. عبد الرحيم بليق
Dr. Abderrahmane BELLIK
الدكتور في البiology
Institut Pasteur du Maroc
Tél: +212 522 434 471 / 72



454, 50 Dkt

**Directeur**Pr A. MAAROUFI**Biologie**

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nourli

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserdine

DR FATIMA ZAHRA MAHBOUB

Madame BOUKIDOUSS EP NOURI AMINA
 Demande n° **04/09/20-1-0039**

P

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 04/09/20 08H31

Demande n° **04/09/20-1-0039** - -

Date et heure de prélèvement : 04/09/20 08H50

Edité le : mercredi 9 septembre 2020

Date de naissance : 15/06/1955

Hors tiers payant -

Hématologie

Valeurs de référence

Antériorités

✓ **Hémogramme**

MINDRAY BC-6800

Hématies	4 730 000 /mm3	3 800 000 à 5 800 000
Hémoglobine	14,9 g/100mL	11,5 à 16,0
Hématocrite	44,1 %	37,0 à 47,0
V.G.M.	93 µ3	80 à 95
T.C.M.H.	31,5 picog	27,0 à 33,0
C.C.M.H.	34 %	32,0 à 36,0
Leucocytes	7 460 /mm3	4 000 à 10 000
Polynucléaires neutrophiles	65,4 %	2000 à 7500
Polynucléaires éosinophiles	0,2 %	40 à 800
Polynucléaires basophiles	0,4 %	Inf. à 100
Lymphocytes	28,1 %	1000 à 4000
Monocytes	5,9 %	20 à 1000
Plaquettes	228 000 /mm3	150 000 à 450 000
V.P.M.	10,8 µ3	Inf. à 10,0

✓ **Vitesse de sédimentation**

1ère heure	19 mm	Inf. à 20
------------------	-------	-----------

Biochimie

Valeurs de référence

Antériorités

Protéine C réactive	6,7 mg/L	Inf. à 10
---------------------------	----------	-----------

Validé le 08/09/20

Dr. Samira KACIMI
*Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale*
 Institut Pasteur du Maroc





معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

فاتورة
Facture

1, Place Louis Pasteur Casablanca 20360
Tél: +212 (0) 522 43 44 50 / 63 - Fax : +212 (0) 522 26 09 57
E-mail : pasteur@pasteur.ma - Web : www.pasteur.ma
ICE : 001594848000023 - IF : 1085828 - Patente : 36340200

Par: AJARI / 07/09/20 / 08

Madame BOUKIDOUSS EP NOURI AMINA Réf: 04/09/20-1-0039

CIN: Né(e) le : 15/06/1955 soit:65 A Tél: 0661888244 ville: CASABLANCA

MAT:

Médecin : DR FATIMA ZAHRA MAHBOU Tél:

Date et heure de passage : 04/09/20-08h31

INPE : 
ICE : 001594848000023

Liste des Examens/Prescription

NFS	VS	BC_CRP	FERR	BKD3	PR_10DH	TIMB_2DH
-----	----	--------	------	------	---------	----------



Total dossier r	: 457.50
Part Client	: 457.50
Part	: 0.00
Part	: 0.00
Part	: 0.00

PATIENT

L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08.

Hormonologie-Marqueurs

Valeurs de référence

Antériorités

MARQUEURS

Ferritine 64,87 ng/mL 4,6 à 204,0
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

Mycobactéries

BKD3 : Absence de Bacilles Acido-Alcool
Résistants

Validé le 08/09/20

Dr. Samira KACIMI
Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc



RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 15/09/2020

Facture N° 06549/2020

INPE 090062985

Nom patient : BOUKIDOUSS AMINA

Examen(s) réalisé(s) :

SCANNER THORACIQUE:

Montant : MILLE CINQ CENTS (1500 DH)

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Radiologie - 2 Mars - Casablanca
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
+212 522 800 111



Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 15/09/2020

Mme BOUKIDOUSS AMINA

DR. MAHBOUB

SCANNER THORACIQUE

Technique:

Acquisition hélicoïdale en coupes fines de 1,2 mm d'épaisseur sans injection de produit de contraste avec reconstruction axiale.

Résultat :

- Atteinte interstitielle à type de réticulation sous pleurale fine avec rayon de miel par endroits plus marquée au niveau apical et en moins degré en postéro-basal notamment à droite.
- Présence de quelques distorsions bronchiques modérées au niveau apical bilatéral.
- Absence de nodule ou micronodule pulmonaire.
- Absence d'épaississement septal et non septal.
- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Absence d'épanchement pleurale ou péricardique.
- Quelques ganglions infra-centimétriques d'architecture conservée au niveau de la loge de Barey, en pré-carinaire et en pré-vasculaire.
- A noter la visualisation sur les coupes les plus basses d'une macrolithiase vésiculaire sans dilatation visible des voies biliaires.
- Absence d'anomalie osseuse à caractère péjoratif notable.

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

AU TOTAL :

- *Atteinte interstitielle périphérique bilatérale prédominant au niveau des apex notamment en frontal avec lésions fibrosantes.*
- *A corrélérer au contexte et au reste des investigations.*
- *Noter une macrolithiase vésiculaire.*

Avec mes amicales salutations

Professeur Wadia ZAMIATI
Radiologie 2 Mars - Souna
132 Bd 2 Mars - Casablanca

PR ZAMIATI W.

Radiologie 2 Mars - Souna
132 Bd 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 805 600
+212 522 300 111