

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 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 tous les 6 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-586829

ND: 49160

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6042 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENABDERRAZIK KARIMA
 Date de naissance : 29/11/60
 Adresse : V. 45 - Dar EL Kenz - Dar Bonazza
 Tél. : 06 61 100 848 Total des frais engagés : 2965,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin Hamza BENNOUNA

Cachet du médecin : **Cardiologue**
 Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmoumen
 CASABLANCA
 Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38
 Date de consultation : 12/11/2020
 Nom et prénom du malade : BENABDERRAZIK KARIMA
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : 12/11/2020
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Réception des Actes
12/11/2006	Général	-	2000	
12/11/2006	Boyer		10000	
	Critique			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ^{SPR} DAR BOUAZZA ZAHZOUBI Amina Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 772 TEL : 0522 29 01 71 - Dar Bouazza	12/11/2020	335,62

[illegible]

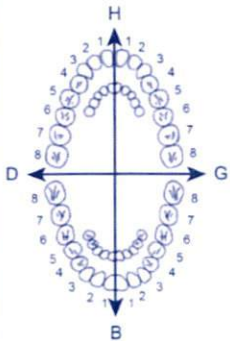
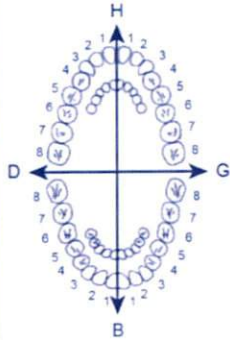
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

12 NOV. 2020

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

1. BENABDE MAZI

مسكن

1581,30

- APNOVEL 150 S.V. 1 - 10 - 10

- ACETAZOLAMIDE 500 S.V. 1/2 - 10 - 10

39,30

- VALIUM 10 S.V. 1 - 10 - 10

39,00

- RELAXIUM 10 S.V. 1 - 10 - 10

99,00

335,60

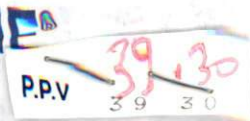
PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI Amina
Dar Bouazza Ouled Jennar BP 93
Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 : الهاتف - الدار البيضاء - الماروان - إقامة هشام، Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

ALDACTAZINE®

spironolactone, altizide®



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg.

b. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Spironolactone	25 mg
Altizide	15 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé

c. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique en association
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préconisée dans le traitement de :

- Hypertension artérielle.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de potassium (sauf en cas d'hypokaliémie).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

APROVEL
comprimés pelliculés
irbésartan

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V: 158,30 DH



0 mg

Sanofi-aventis

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

notice avant de

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice:

1. Qu'est-ce que Aprovel et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Aprovel
6. Informations supplémentaires

QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

- si vous souffrez de **problèmes rénaux** ;
- si vous souffrez de **problèmes cardiaques** ;
- si vous recevez Aprovel pour une **atteinte rénale due au diabète**. Dans ce cas votre médecin peut faire pratiquer des tests sanguins réguliers, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement des reins ;
- si vous devez subir une **intervention chirurgicale** ou une **anesthésie**.

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- une supplémentation en potassium,
- des sels de régime à base de potassium,
- des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),
- des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'irbésartan peuvent être diminués.



Gélule
Voie orale

Relaxium

LOT: 200262
DLUO: 07/2023
30,00CH

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium... ..300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium... ..375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1



Gélule
Voie orale

Kalma

LCT: 200263
DLVO: 07/2023
39,00DH

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Valeriana officinalis L (extrait sec).....100 mg

Crataegus oxyacantha L (extrait sec).....100 mg

Passiflora incarnata L (extrait sec).....100 mg

Lavanda angustifolia (extrait sec).....50 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Gélule

Boite de 15 / Boite de 30

PROPRIETES

Kalmaner contient des actifs d'origine végétale ayant prouvé leur efficacité dans les états d'agitation, stress, nervosité et insomnies.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Prendre 2 gélules trois fois par jour à avaler avec un grand verre d'eau en complément d'une alimentation variée et équilibrée

Ne pas dépasser la dose recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas utiliser chez l'enfant moins de 12 ans.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

A CONSERVER DANS UN ENDROIT SEC ET FRAIS.

GARDER HORS DE PORTÉE DES ENFANTS

Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805318DMP/20UCAV1

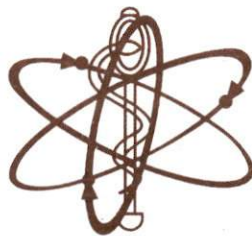
Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tit Mellil, Casablanca

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن وزنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 38 - 05 22 86 38 38 Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur J. Fekkak

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2011130138

Mme Karima BENABDERRAZIK

Demande N° 2011130138

Date de l'examen : 13-11-2020

Analyses :

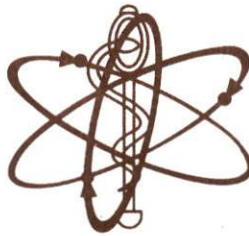
Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	Microalbuminurie des 24h	E170	E
	LDL Dosage direct	B50	B
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	Acide Urique	B30	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Bicarbonates	B40	B

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Total des B : 870

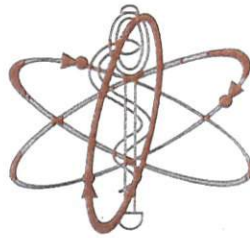
TOTAL DOSSIER : 1330 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent
trente dirhams DH



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].



Mme Karima BENABDERRAZIK

Né(e) le : 29-11-1960

Dossier N° : 2011130138

Date de l'examen : 13-11-2020

Prélevé le : 13-11-2020 08:24 en interne

Edité le : 17-11-2020

DR : Dr HAMZA BENNOUNA

Adresse :

Page 1 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

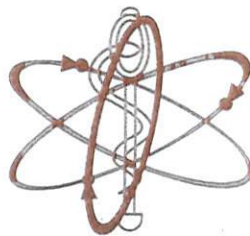
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	6.80	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	4.90
Hématies : [AC]	4.70	millions/ μ l	(3.80-5.80)	4.38
Hémoglobine : [AC]	13.7	grs/dL	(11.5-16.0)	13.0
Hématocrite : [AC]	40.3	%	(37.0-47.0)	38.7
VGM : [AC]	86.0	μ 3	(80.0-100.0)	88.0
TCMH : [AC]	29.1	pg	(27.0-32.0)	29.7
CCMH : [AC]	33.9	g/dl	(32.0-36.0)	33.6
RDW : [AC]	13.4	%	(11.0-16.0)	13.3
Polynucléaires Neutrophiles :	60.9	%		49.8
Soit:	4.14	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	2.44
Polynucléaires Eosinophiles :	1.3	%		1.8
Soit:	0.09	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.09
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.6
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.03
Lymphocytes :	30.2	%		40.7
Soit:	2.05	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	1.99
Monocytes :	7.0	%		7.1
Soit:	0.48	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.35
Plaquettes : [AC]	317	milliers/ μ l	(150-500)	285

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.84	g/l	(0.74-1.09)	0.93
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	4.66	mmol/l	(4.11-6.05)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				
Urée [AC]	0.31	g/l	(<0.50)	
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	5.16	mmol/l	(<8.33)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				





Mme Karima BENABDERRAZIK

Né(e) le : 29-11-1960

Dossier N° : 2011130138

Date de l'examen : 13-11-2020

Prélevé le : 13-11-2020 08:24 en interne

Edité le : 17-11-2020

DR : Dr HAMZA BENNOUNA

Adresse :

Page 2 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Créatinine [AC]

(Jaffé, tamponné, cinétique - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.

6.4 mg/l (5.0-9.0)
56.6 µmol/l (44.3-79.7)

25-10-2019
7.5

Acide Urique [AC]

(Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

33 mg/l (24-57)
196.4 µmol/l (142.8-339.2)

25-10-2019
37

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

2.15 g/l (<2.00)
5.56 mmol/l (<5.17)

25-10-2019
2.20

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

0.91 g/l (>0.65)
2.35 mmol/l (>1.68)

25-10-2019
0.78

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

1.18 g/L (<1.55)
3.05 mmol/L (<4.01)

25-10-2019
1.28

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Élevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

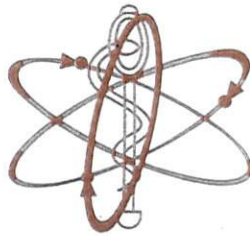
Triglycérides [AC]

(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.

0.59 g/l (<1.50)
0.67 mmol/l (<1.70)

25-10-2019
0.91



Mme Karima BENABDERRAZIK

Né(e) le : 29-11-1960

Dossier N° : 2011130138

Date de l'examen : 13-11-2020

Prélevé le : 13-11-2020 08:24 en interne

Edité le : 17-11-2020

DR : Dr HAMZA BENNOUNA

Adresse :

Page 3 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

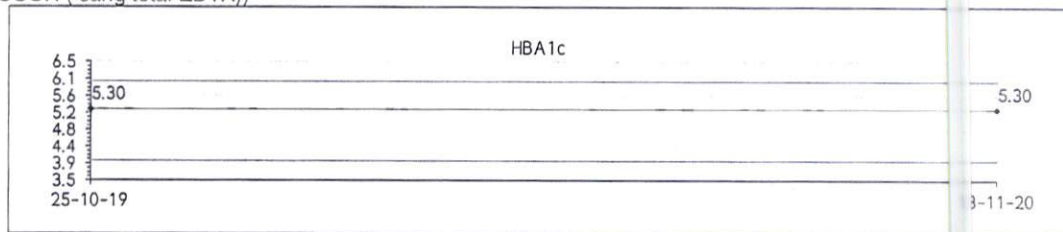
Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HBA1c [AC]
(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))

5.3 % (4.0-6.0)

5.3

25-10-2019



IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

137 mEq/l (136-145)

137 mmol/l (136-145)

4.1 mEq/l (3.4-4.5)

4.1 mmol/l (3.4-4.5)

99 mEq/l (98-107)

30.0 mmol/l (22.0-29.0)

Calcium [AC]

(o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)

96 mg/l (86-102)

2.40 mmol/l (2.15-2.54)

Protéines totales [AC]

(Biuret- Cobas 6000® - Roche)

76 g/l (66-87)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

BIOCHIMIE URINAIRE

Echantillon primaire : urine

Diurèse des 24h

650 ml / 24h

Microalbuminurie (échantillon) [AC]

(Immunoturbidimétrie Cobas® - Roche)

8.0 mg/l (<20.0)

Microalbuminurie des 24h [AC]

(Immunoturbidimétrie Cobas® - Roche)

5.2 mg / 24h (<30.0)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 02/08/2017.

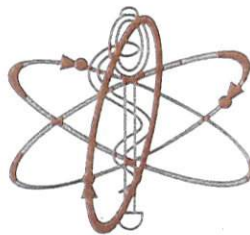
25-10-2019

93



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Karima BENABDERRAZIK
Né(e) le : 29-11-1960
Dossier N° : 2011130138
Date de l'examen : 13-11-2020
Prélevé le : 13-11-2020 08:24 en interne
Edité le : 17-11-2020

DR : Dr HAMZA BENNOUNA
Adresse :

Page 4 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]
((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))
Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

1.91 μ UI/ml (0.27-4.20)

30-01-2020
2.11



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Docteur BENNOUNA Hamza

Angle Boulevard Abdelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca

Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38

NOTE D'HONORAIRE

CONCERNANT

: M^{re}

BENABDELMOUZEN Hamza

NATURE D'EXAMEN

: Echo-doppler cardiaque du 12.11.2020

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)

Dr Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et Rue Abou Marouane
CASABLANCA
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38
Docteur BENNOUNA Hamza

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستشفيات بنانسي

EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

- ☐ Echo-doppler cardiaque
- ☐ Echo-doppler vasculaire
 - ☐ des vaisseaux du cou
 - ☐ des artères membres supérieurs
 - ☐ des artères membres inférieurs
 - ☐ des veines membres supérieurs
 - ☐ des veines membres inférieurs
 - ☐ aortique
 - ☐ autres...
- ☐ Holter E.C.G. des 24 heures
- ☐ Holter Tensionnel des 24 heures
- ☐ Epreuve d'effort
- ☐ Potentiels tardifs
- ☐ E.C.G.
- ☐ Autres...

Spécialiste en pathologie cardio-vasculaire (Nancy).
Diplôme d'écho-doppler cardio-vasculaire (Nancy).
Capacité d'aide médicale urgente (Nancy).
Capacité de médecine de catastrophe (Nancy).

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : BENABDERRAZIK

Prénom : Karima

Motif d'examen : Bilan hypertension artérielle.

Compte rendu de l'examen : l'examen s'est déroulé dans des bonnes conditions techniques

- ♥ Aorte de taille normale à 31mm ; et d'ouverture systolique normale à 15mm.
- ♥ Oreillette gauche de taille à 33mm, de cinétique normale, sans thrombus.
- ♥ Ventricule gauche de dimension normale (DTD à 39mm – DTS à 26mm); cinésie du ventricule gauche sans particularité; discrète hypertrophie ventriculaire gauche, pas de thrombus intracavitaire. Fraction d'éjection estimée à 60% par TEICHOTZ, et 65% par SIMPSON.
- ♥ Appareil valvulaire mitral : anneau de taille normal, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire. Pas de prolapsus de la valve mitrale. Pas de rétrécissement mitral, insuffisance mitrale de faible grade. Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- ♥ Appareil valvulaire aortique : anneau de taille normal, tricuspidie, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire, pas de rétrécissement aortique, pas d'insuffisance aortique.
- ♥ Appareil valvulaire tricuspide : insuffisance tricuspide avec hypertension artérielle pulmonaire à 19mmHg.
- ♥ Pas d'épanchement péricardique.
- ♥ Crosse aortique normale.
- ♥ Cavités droites et veine cave inférieure non dilatées.

AU TOTAL :

- Ventricule gauche de taille normale, de cinétique normale, discrète hypertrophie ventriculaire gauche concentrique, fraction d'éjection estimée à 65%.
- Pas de prolapsus de la valve mitrale.
- Insuffisance mitrale de faible grade.
- Insuffisance tricuspide avec hypertension artérielle pulmonaire à 19mmHg.
- Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- Pas d'épanchement péricardique.

Dr. Hamza BENNOUNA
Bd. Abdelmalek Aboumarouane
Casablanca
Tél. 05 22 86 39 39
Docteur Hamza BENNOUNA

Nom: **Karim Benabderrazik**

Médecin Réf.

Date d'examen: 12/11/2020

Date de naissance:

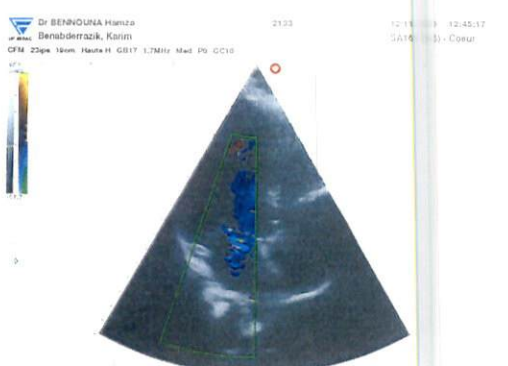
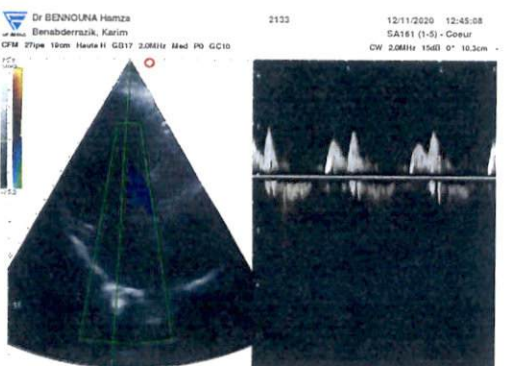
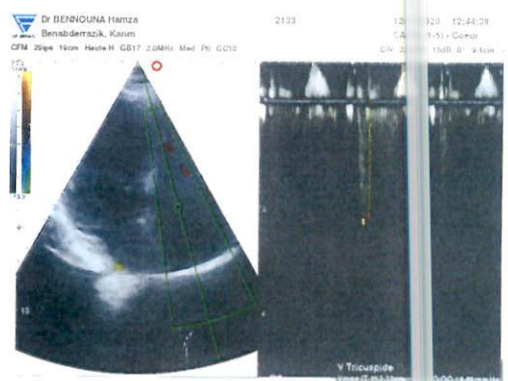
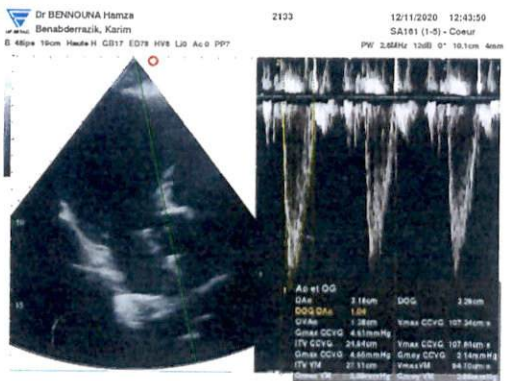
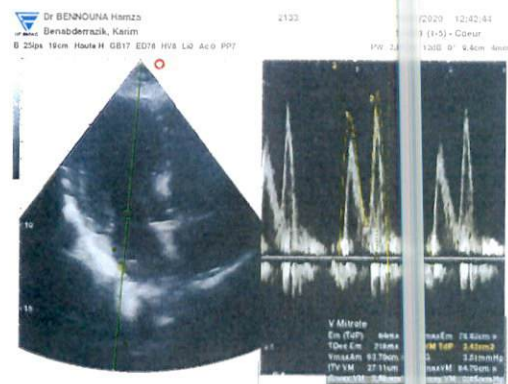
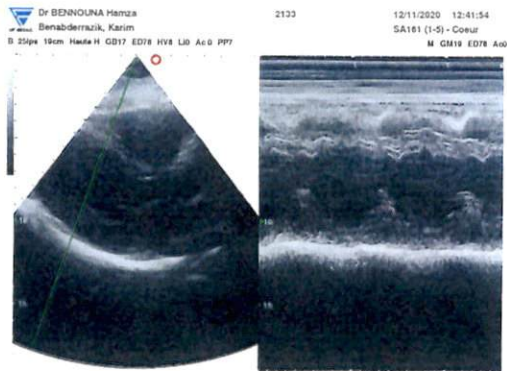
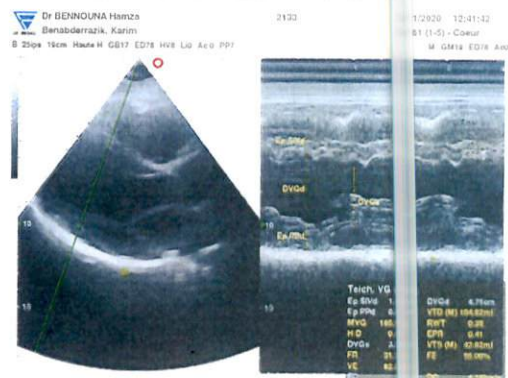
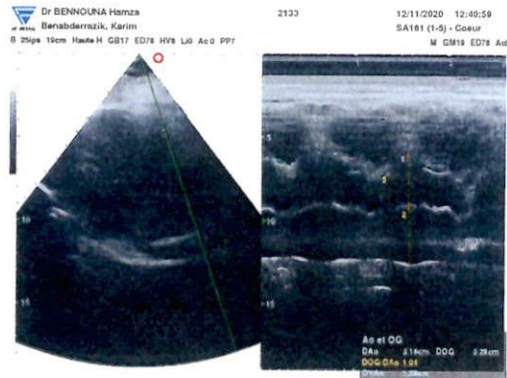
Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:



Nom: **Karim Benabderrazik**

Date de naissance:

Poids:

Médecin Réf.

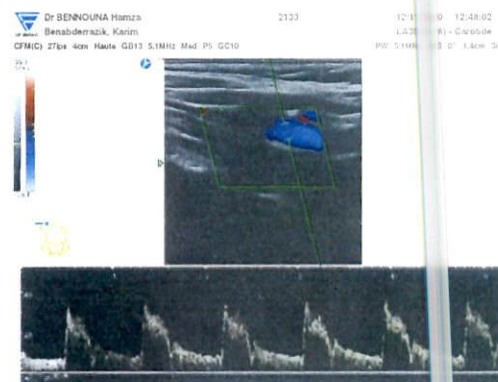
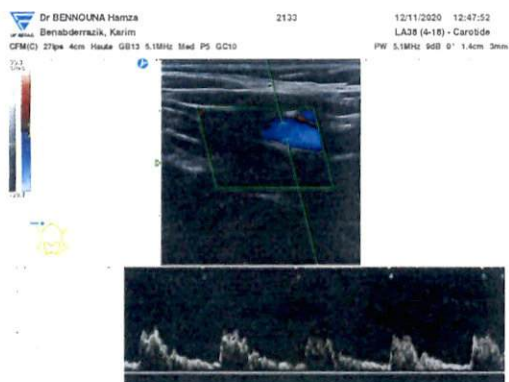
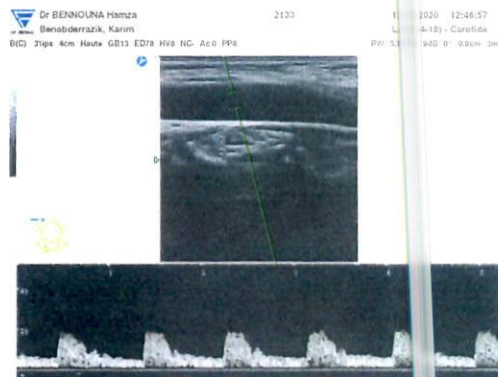
Age:

Taille:

Date d'examen: 12/11/2020

Sexe:

SC



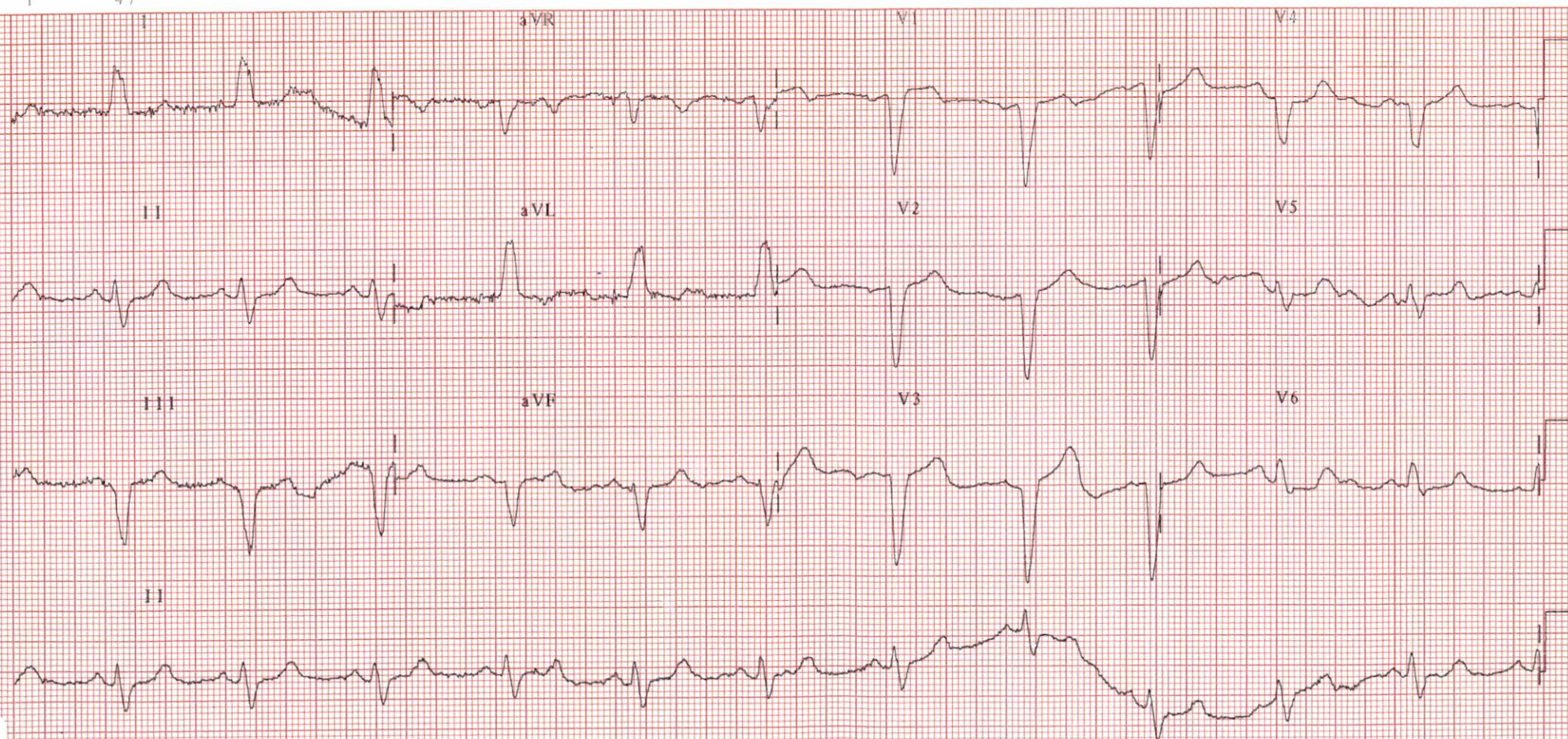
12-Nov-2020 13:34:06

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA Hamza

FC 76
PR 155
QRSD 208
QT 483
QTc 521

--Axe--

P 91
QRS -49
T 47



25 mm/s 10 mm/mV F ~ 0.5 Hz - 40 Hz W HP7F8 64535

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom :

BENAB DERPAZIK

Prénom : Karim

Date de naissance :

28/11/60

Age : 60 ans

Date d'examen :

12/11/20

Heure :

Motif d'examen :

HFA

Traitements :

Conclusions :

1.3 - sinus
NR en 12 - 2 de l'axe
Dr. Hamza BENNOUNA
CASA BLANCHE
Tél. 05 22 86 38 38
Résidence Hicham Angle Bel Abdenmoumen et Rue Abdmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Téléphone : 05 22 86 38 38 - Urgences : 05 22 86 38 38