

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Complément
Déclaration de Maladie

N° P19-063499

mz 24710
 Optique

Maladie

Dentaire

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6249 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL FASHI EL FASHI EL GHRI MAHMOUD

Date de naissance : 08/10/1959

Adresse : 24, Rue de SALOMIANE LARA

Tél. : 067938219 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

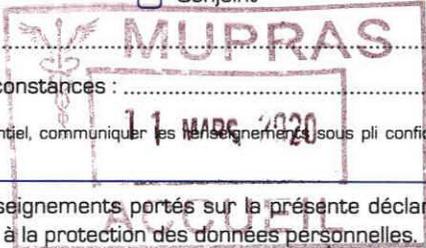
Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : CAM Le : 11/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Actes effectués				وصف العمليات المجرة	
رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant		
11.19	S	250,00	<p>Professeur Salwa NADIR Hépato-Gastro-entérologue Proctologue et Coloproctologue 13, Bd. Mohammed VI - Casablanca</p> <p>Professeur Salwa NADIR Hépato-Gastro-entérologue Proctologue et Coloproctologue 13, Bd. Mohammed VI - Casablanca</p>		
07/12/19	S				
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر 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 الإحياء الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحصائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
16.11.19			400,00	<p>Professeur Salwa NADIR Hépato-Gastro-entérologue Proctologue et Coloproctologue 13, Bd. Mohammed VI - Casablanca</p>	
INPE et code à Barres					
23-11-19		B2397	2635,00	<p>LABORATOIRE HANZAOUI D'ANALYSES MEDICALES 64, Ed. N° 9 - Casablanca</p>	
INPE et code à Barres					

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	القيمة المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو الصيدلي Signature et C. Fournisseurs Dispositifs médicaux
16.11.2019	416,50	
INPE et code à Barres		
07/12/19	49,60	
INPE et code à Barres		

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

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

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

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

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

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

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

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable.

La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

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

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

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

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسله بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الاتيانية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر، في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفه الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

لأنه هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي .

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمسطور القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره .

<p>الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie</p>		<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p>	<p>REG. AN. N. 1.2.31.01</p>
	<p>موافقة مسبقة * Entente préalable *</p>	<p>تنفيذ * Exécution *</p>	<p>مرجع رقم 02-1-610-10-1</p>	<p>REG. AN. N. 1.2.31.01</p>

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : الاسم العائلي والشخصي :

N° Immatriculation : رقم التسجيل :

N° CIN : رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) * علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) *

Conjoint زوج Enfant ابن

Adresse : العنوان :

Montant des frais : مبلغ المصاريف : Dhs

Nombre de pièces jointes : عدد الوثائق المرفقة :

Declaracion du médecin traitant تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات

Nom et prénom : الاسم العائلي والشخصي : *Bouziame Badia*

Date de naissance : تاريخ الازدياد :

N° CIN : رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe* : الجنس* : M ذكر F أنثى

INPE et code à barres ** الرقم الوطني الاستدلالي والرقم الوطني للمهنيين

.....

Médecin traitant Etablissement de soins

الطبيب المعالج المؤسسة العلاجية

Type de soins* نوع العلاجات*

Hospitalisation مرض Maternité حادثة Accident أمومة استشفاء

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

Fait à : Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

Le : Fait à : في : في : *26/11/2019*

Le : في : في : *26/11/2019*

توقيع المؤمن له توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Signature de l'assuré(e) Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

** Cocher la mention utile pour chaque case
** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

<p>توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence</p>	<p>خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO</p>
<p>Identification de l'agent :</p>	<p>تاريخ الاستلام Date d'arrivée :</p>
<p>Date de dépôt du dossier :</p>	<p>تاريخ الإيداع :</p>

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVÉ DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : 610-2-06 : REF

Référence structurée : 200192431193438

Emis à Casablanca le : 28/01/2020

Page : 1

Identifiant de la famille تعريف العائلة

BOUZIANE BADIA
24 RUE SALONIQUE
CASABLANCA 2049

N° d'immatriculation: 129879030

Règlement du mois : 01/2020

Mode de paiement : Mise à disposition

Informations :

معلومات :

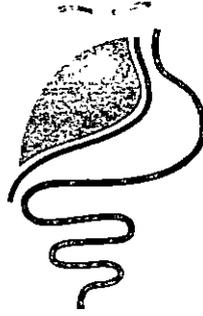
مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أسس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
BOUZIANE BADIA										
067082190	16/11/2019	CS	MEDECIN SPECIALISTE	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
067082190	16/11/2019	CG	MEDECIN SPECIALISTE	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
067082190	16/11/2019	KE	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
067082190	16/11/2019	B	BIOLOGIE	2 635,00	1,10	397,00	1,00	2 636,70	70	1 844,50
067082190	16/11/2019	PH	PHARMACIE	466,10	183,20	1,00	1,00	183,20	70	128,24
Total remboursé pour BADIA										2 217,74
Total général remboursé										2 217,74

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 16.11.2019 في الدار البيضاء.

Mme BOUZIANE Badia

Prendre :

52,800

1 - **PRAZOL**

1 Gélule le matin, avant le repas, pendant 14 jours.

2x

75,000

2 - **NOFLAT**

1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas, pendant 15 jours.

48,000

3 - **GAVISCON SUSPENSION**

1 cuillère à soupe le soir pendant 15 jours au coucher

54,504 - **NEOVIMAG GÉLULES**

1 gélule le soir, après le repas, pendant 1 mois.

2x

40,000

5 - **METEOSPASMYL GELULES**

2 gélules le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

416,500

Professeur Salwa Nadir
Clinique Dar Salam
Casablanca

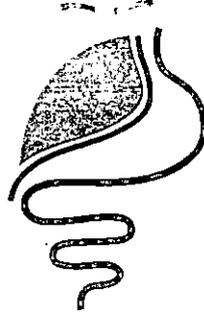
Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - الطابق 4، شارع مولاي إدريس الأول، 120،
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14
الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : E-mail : salwanadir@yahoo.fr

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U. "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U. "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سوسو ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 16.11.2019 في الدار البيضاء،

Mme BOUZIANE Badia

Prendre :

52,80

1 - **PRAZOL**

2x

1 Gélule le matin, avant le repas, pendant 14 jours.

75,00

2 - **NOFLAT**

1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas, pendant 15 jours.

48,00

3 - **GAVISCON SUSPENSION**

1 cuillère à soupe le soir pendant 15 jours au coucher

84,50 4 - **NEOVIMAG GÉLULES**

2x

1 gélule le soir, après le repas, pendant 1 mois.

40,00

5 - **METEOSPASMYL GELULES**

2 gélules le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

416,50

CLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibokeita
Casablanca 20100

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 -
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Casablanca 20100 -
الموقع الإلكتروني : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr



NOFLAT

Composition :

Charbon végétal micro.....	151,3 mg
Fenouil racine.....	115,5 mg
Stéarate de Magnésium.....	8,3 mg
Gélule poisson taille o.....	95 mg

Ballonnements et flatulences :

Les ballonnements et flatulences sont dus à une accumulation de gaz dans les intestins. Ces gaz sont issus de la dégradation de certains nutriments par les bactéries qui composent la flore intestinale.

Propriétés :

Fenouil :
très riche en fibre, il active le fonctionnement du transit intestinal.

Charbon activé :

Il est obtenu par calcination du bois à l'abri de l'air puis une deuxième fois en présence de vapeur d'eau : c'est l'activation. Ce procédé permet de créer de très nombreux orifices microscopiques qui vont fortement accroître la surface de contact entre le charbon et le milieu où il se trouve.

Le charbon activé utilise cette grande surface pour fixer les gaz intestinaux, les toxines, les métaux lourds ainsi que les poisons.

Précaution d'emploi :

Le charbon activé est très absorbant et doit être administré à distance d'autres médicaments.

Pour l'absorption et donc l'efficacité de ces derniers, il est donc préférable de consulter son médecin ou pharmacien.

Son utilisation provoque une coloration noirâtre des selles

Conseils d'utilisations :

En cas de ballonnements ou flatulences : 1 à 2 gélules matin, midi et soir.

Exclusivité  PHARMA CONNECT

NOFLAT
LOT : 150247
DLUO : 01/2022
PPC : 75.00 DH
PHARMA CONNECT

NOFLAT
LOT : 150245A
DLUO : 06/2022
PPC : 75.00 DH
PHARMA CONNECT

NEOVIMAG
MAGNÉSIMUM MALIN - VLDG 300 mg

ميتيوسباسمیل
سترات ألفيرين 60 ملغ
ستكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéria citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Elouari - Casablanca
6 118881 180293

20 كيسولة لينة

مايوبي
سنددة

ميتيوسباسمیل
سترات ألفيرين 60 ملغ
ستكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéria citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Elouari - Casablanca
6 118881 180293

20 كيسولة لينة

مايوبي
سنددة



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUÏ D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOUÏ

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris
DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 25-nov-19

12:00



INPE 093060721

Facture N°: FA014858/2019

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence :



34830

Date de prélèvement : samedi 23 novembre 2019

Nom Prénom : BOUZIANE BADIA

Médecin : SALWA NADIR

Qtité	Lettre clé	Analyses	Cotation dh
1	B 450	25 OH Vitamine D totale (Hydroxycalciférol)	603 dh
1	B 250	ACE	335 dh
1	B 400	CA 19-9	536 dh
1	B 30	Cholestérol total	40,2 dh
1	B 7	E25 (prise de sang)	9,38 dh
1	B 50	Gamma GT	67 dh
1	B 30	Glycémie à jeun	40,2 dh
1	B 50	HDL Cholestérol	67 dh
1	B 180	Hélicobacter pylori (sérologie)	241,2 dh
1	B 300	HVC	402 dh
1	B 50	LDL Cholestérol	67 dh
1	B 80	NFS (Numération Formule Complète)	107,2 dh
1	B 40	TCK	53,6 dh
1	B 40	TP (Taux de prothrombine)	53,6 dh
1	B 100	Transaminases (GOT+GPT)	134 dh
1	B 60	Triglycerides	80,4 dh
1	B 250	TSH ultrasensible	335 dh
1	B 30	Urée	40,2 dh

B 2397

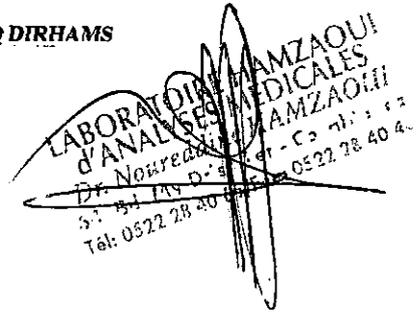
3 211,98 dh

Assurance: CMIM, AMO,
CNOPS, CNSS

- 576,98 dh

Net à payer : 2 635,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de : DEUX MILLE SIX CENT TRENTE-CINQ DIRHAMS



LABORATOIRE HAMZAOUÏ
d'ANALYSES MÉDICALES

64, Bd. My Driss 1er - Casablanca

Tel: 0522 28 40 65; Fax: 0522 28 40 46

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U. "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U. "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 16.11.19 في الدار البيضاء، في

Note d'honoraires

Le docteur
a l'honneur de présenter ses compliments
à Mr (Mme) Bouziane Boudia
et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires ;
soit la somme de 400,00 dhs.
pour.....

**ECHOGRAPHIE
ABDOMINALE**

Professeur Salwa Nadir
Hépatogastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Essalam
120, Bd. Moulay Idriss 1er Cas. - Tél. 06 61 46 84 96

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

Date d'examen : 16/11/2019

Nom et Prénom : Mme BOUZIANE BADIA
Age : Née en 1961
Indication : Ballonnement abdominal

Compte rendu

Professeur Salwa Nadir
Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U. "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U. "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير
أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

gène.

biliaire

Casablanca, le 16.11.19 في الدار البيضاء.

Note d'honoraires

Le docteur
a l'honneur de présenter ses compliments
à Mme Bouziane Badia
et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires ;
soit la somme de 400,00 dhs.
pour

**ECHOGRAPHIE
ABDOMINALE**

Professeur Salwa Nadir
Hépatite-Gastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Essalam
110 Bd. Moulay Idriss 1er Cas - 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - Fax : 05 22 86 27 86

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 4، الطابق الأول، مولاي إدريس الأول، 120
مصحة دار السلام، 128، شارع مولاي بوعيش، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - 05 22 86 27 86
الموقع الإلكتروني : www.pmadrsalwa.com/ www.pmadrsalwa.ma - البريد الإلكتروني : E-mail : salwenadir@yahoo.fr

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سكوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le.....07.12.2019..... في الدار البيضاء، في

Mme BOUZIANE Badia

Prendre :

- D-CURE FORTE

1 ampoule par mois pendant 3mois



49,60

PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
71, Av. Sidi Youssef
Tél. : 05 22 22 57 17 67

Professeur Salwa NADIR
Hépatogastroentérologie et Proctologie Médicale et Chirurgicale

En cas d'urgence : 06/61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. ModiboKeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء -
E-mail : salwanadir@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

Date d'examen :16/11/2019

Nom et Prénom :Mme BOUZIANE BADIA
Age :Née en 1961
Indication : Ballonnement abdominal

Compte rendu

- Foie augmenté de taille, de contours réguliers, d'échostructure homogène.
- Vésicule biliaire libre à paroi fine .
- Absence de lésion focale hépatique .
- Absence de dilatation des voies biliaires intrahépatiques et de la voie biliaire principale.
- Tronc porte de calibre normal
- Rate ,reins , sans anomalie.
- Pancréas non vu(écran de gaz).
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Aérocolie ++

Conclusion : Echographie abdominale sans anomalie

Professeur Salwa MADIR
Hôpital de la
Cité de la Santé
16/11/2019
16/11/2019

Dhs

مبلغ المصاريف :

التعاون :

Enfant Ad

علاقة القرابة بين المريض والمؤهل المعالج :

رقم بطاقة المريض الوطنية :

التخصص :

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
 D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
 Echographie et Endoscopie Digestives
 D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
 D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
 Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير
 أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
 ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
 أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
 التشخيص بالمنظار والصدى
 أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 16/11/2019 في الدار البيضاء، في

Mr - Mme : Bougrane Badia

Faire faire :

- NFS
- Glycémie à jeun
- Ferritinémie
- Urée sanguine
- Créatinine sanguine
- VS
- Cholestérol total
- HDL - LDL
- Triglycérides
- Na⁺/K⁺ sanguins
- Na⁺/K⁺ urinaires
- Calcémie
- Dosage de la vitamine D
- ASAT - ALAT
- Gamma GT
- Bilirubine totale - libre - conjuguée
- Phosphatases alcalines
- Lipasémie
- Taux de prothrombine
- Facteur V
- Electrophorèse des protéines
- Albuminémie
- THS
- T3, T4, libres
- α-foeto-protéines sériques
- ACE
- CA 19-9

- Plaquettes
- Postprandiale
- Test respiratoire à l'urée marquée
- Sérologie de l'Helicobacter Pylori
- Ag HVC α
- Ag Hbs
- Ag Hbe
- Ac anti HbC
- Ac VHA
- Charge virale du VHB
- Charge virale du VHC
- Génotypage du VHC
- Fibrotest / Actitest
- Fibromax
- Ac antimitocondries
- Ac antinucléaires
- AC Antimuscule lisse
- Ac anti KLM₁₊₂
- Ac antiglutaminases (Ig A)
- Ac anti SLA
- Examens parasitologiques
- des selles 3 jours de suite + Coproculture
- E.G.B.U
- PSA prostatiques
- Recherche de sang dans les selles
- Dosage de la calprotectine fécale
- Autres :

LABORATOIRE HAMZA
 23 NOV. 2019
 14, Bd. Myrtilles 1er - Casablanca
 tél: 0522 28 46 65 / fax: 0522 28 40 16

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 10
 مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Tél. : 05 22 85 14 14
 الموقع الإلكتروني : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : E-mail : salwanadir@yahoo.fr



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUI

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 25-nov-19

Date de prélèvement: samedi 23/11/2019

34830

Référence:



7*231119*241982*

Nom, Prénom:

BOUZIANE BADIA

Prescripteur, Dr:

SALWA NADIR

BIOCHIMIE CLINIQUE

FEMME ADULTE

profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références		
Gastro-Entéro.	Hélicobacter pylori	Positif	7,97	< 0,75 index	ELFA Vidas® Biomerieux
Hémostase	TCK		30	25 - 40 sec.	Chronométrique automatisé Stago®
	TP (Taux de prothrombine)		100	70 - 100 %	Chronométrique automatisé Stago®
Hépatique	Gamma GT(F)		21	9 - 40 UI/L.	IFCC 37°C automatisé
	GOT (ASAT)		23	1 - 38 UI/l	IFCC 37°C automatisé
	GPT (ALAT)		27	1 - 40 UI/l	IFCC 37°C automatisé
Lipides	Cholestérol total		2,63	1,00 - 2,00 g/l	IFCC 37°C automatisé
	HDL Cholestérol		0,5	0,40 - 0,90 g/l	IFCC 37°C automatisé
	LDL Cholestérol		1,86	1,00 - 1,60 g/l	IFCC 37°C automatisé
	Triglycerides		1,34	0,50 - 1,50 g/l.	IFCC 37°C automatisé
Marqueurs	ACE		< 1	< 3,4 ng/ml	ELFA Vidas® Biomerieux
	CA 19-9		10,11	< 39 U/ml	ELFA Vidas® Biomerieux
Métabolisme glucose	Glycémie à jeun		1,25	0,65 - 1,10 g/l	IFCC 37°C automatisé
Phospho-Calcique	Vitamine D totale (D2+D3).....		< 8,1	30 - 70 µg/L	ELFA Vidas® Biomerieux
Rénal	Urée		0,26	0,15 - 0,50 g/l	IFCC 37°C automatisé
Thyroïde	TSH ultrasensible		1,6	0,25 - 5,00 µUI/ml	ELFA Vidas®

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
03, Bd. My Driss 1er - Casablanca
Téléphone : 05 22 28 40 65 - 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
Dr. Noureddine HAMZAOUI
03, Bd. My Driss 1er - Casablanca
Téléphone : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

64, شارع مولاي ادريس الأول، (الطابق الأرضي) زاوية شارع 2 مارس قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان
64 Bd My Driss 1er (rez-de-chaussée) - Angle Bd 2 Mars - (Attendant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

☎ : 05 22 28 40 65 - 📠 : 05 22 28 40 46 - E-mail : hamzaoui@menara.ma



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUÏ D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUÏ

Edité le : 25-nov-19

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialité : Éprouettes et tests de dépistage des couples infertiles 34830

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA de Recherche économi et la santé

7°23'11'19"24.1982"

Nom, Prénom: BOUZIANE BADIA

Préscripteur, Dr.: SALWA NADIR

SÉROLOGIES VIRALES

Profile:	Analyse	Résultat
HVC	HVC (Ac anti HVC)	Négatif (index : 0,07)
	ELFA Vidas Mérieux	

Interprétation :

Négatif: index < 2,00

Équivoque:

Positif: index >= 2,00

Observations

LABORATOIRE HAMZAOUÏ
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Noureddine HAMZAOUÏ
64, Bd. My Driss 1er - Casablanca
Tél: 05 22 28 40 65 Fax: 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUÏ
D'ANALYSES MÉDICALES

64, Bd. My Driss 1er - Casablanca

Tél: 05 22 28 40 65 Fax: 05 22 28 40 46

مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUÏ D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOUÏ

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé
Date de prélèvement: samedi 23/11/2019

34830

Référence:



Nom, Prénom:

BOUZIANE BADIA

Prescripteur, Dr:

SALWA NADIR

Edité le : 25-nov-19

NFS: HEMOGRAMME

Cytométrie de flux

Analyses	Résultats	Valeurs de références: FEMME ADULTE	
----------	-----------	-------------------------------------	--

Ligné érythrocytaire

Hématies	4,14	4,20 - 5,00	Millions/ μ l.
Hémoglobine	12,3	12,0 - 16,0	g/ml.
Hématocrite	39,5	38 - 45	%

Constantes erythrocytaires

VGM	95	85 - 95	μ l.
TGMH	30	27 - 34	pg/ μ l
CCMH	31	30 - 36	/ μ l

Ligné leucocytaire

Leucocytes	7,22	4,5 - 10,0	Mille/ μ l.
------------	------	------------	-----------------

Formule leucocytaire

P. Neutrophiles	53,9 %	3892 / μ l	45 - 75 %	2000 - 7500 / μ l.
Lymphocytes	37,3 %	2693 / μ l	25 - 45 %	1500 - 4000 / μ l
Monocytes	5,8 %	419 / μ l	2 - 8 %	200 - 800 / μ l.
P. Eosinophiles	2,6 %	188 / μ l	1 - 3 %	50 - 200 / μ l.
P. Basophiles	0,4 %	29 / μ l	0 - 0,5	0 - 80 / μ l.

Ligné Thrombocytaire

Plaquettes	143	150 - 400	Mille/ μ l.
VPM	12,4	7,2 - 11,1	fl
Thrombocrite	0,177	0,090 - 0,540	%
IDP	16,7	10 - 16,5	

LABORATOIRE HAMZAOUÏ
d'ANALYSES MEDICALES

64, Bd. My Driss 1er - Casablanca

Tel: 0522 28 40 45 / Fax: 0522 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUÏ
d'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nouredine HAMZAOUÏ
Tel: 0522 28 40 45
Fax: 0522 28 40 46