

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

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



ND: 26 296

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008951

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3649 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité anticipé
 Nom & Prénom : MEGGUEJ Mohamed Date de naissance : 25/10/1961
 Adresse : Résidence ANNAD Imb 23 Apt 242 1er plateau Casablanca
 Tél. : 0661514819 Total des frais engagés : 4166,95 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Amine TAOUIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen Anoual N°1
Abdelmoumen Centre 1er Etg Apt 110
Casablanca - Tél. 05.22.864.777

Date de consultation : 27/01/2020
 Nom et prénom du malade : BENCHEKROUN MERIEME Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Mso low back
 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 : Casablanca Le : 30/03/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT


Déclaration de maladie N° P19- 0008951

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.


Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3649
 Nom de l'adhérent(e) : MEGGUEJ Mohamed
 Total des frais engagés : 4166,95 DH
 Date de dépôt : 20/04/2020


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
27/01/20	G		300,00	
28/01/20	G			


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ACHRAF Dr. Slimane Achraf Ras Anoual - Bd Anoual - Casablanca - MAROC Tél: 05 22 98 97 62 / Fax: 05 22 98 97 61	27.01.20	186,91

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Docteur Achraf 93, Boulevard Anoual INPE: 9306/091 - TP: 36336011	28.01.2020	B49s	680 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 KINE MARIA Kine et Soins Spécialisés 295, Angle des Bâtiments et Rue Persée Etage 2 - Casablanca Tél: 05 22 96 12 02 - Csm: 06 14 03 22 97	28.01.2020	15 séances de rééducation				15 x 200 = 3000 DH
		Pour NCB et louloulatypis				2000 DH
						Devis

VOLET ADHERENT

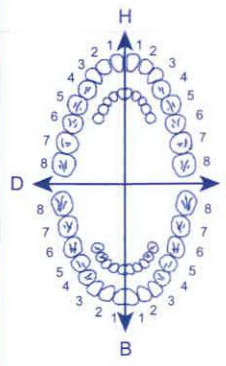
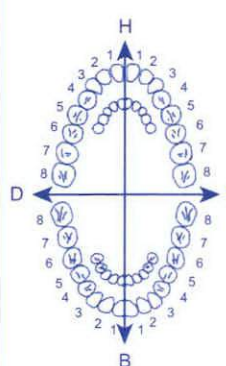
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 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

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main

Chirurgien de Sport et Chirurgie Prothétique
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Ancien Résident à l'Institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و جراحة الرياضيين

تعويض المفاصل
دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام والمفاصل والعضلات
خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الدار البيضاء

Ancien interne des Hôpitaux de Paris
PHARMACIE AGHRAF
 Dr. Slimane Casabianca
 Rés. Annajo - Bd. Anwal - Cité Plateau - CASA
 Tél. : (02) 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17

HOE BENCERLOAN PERICCI

63,90
of Biprocedural root of prop

1 ep 2/4 (40/2)

Relax ep 0/4

1 ep x 3/4 (40/2)

ملک، غذاء، عتبار
Sardar
20/10/2020

69,91
186,91
Myrel Swart

SP S.V.

de la crème sur les joues

LOT:1811
EXP:11/2021
PPC:69.95 DH

Ministère de l'Énergie et des Mines
Centre d'Évaluation des Ressources
Tél: 05 22 22 22 22

7. إقامة محمد المومن (أحمد أس) الطابق الأول رقم الشقة 110

Angle Bd, Abdelmoumen - Bd, Arnaud N°1 Residence Abdelmoumen Centre (ADIDAS), 1^{er} étage Appt n°110

Tél.: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 884 - البريد الإلكتروني : E-mail: aminetaoufikortho@hotmail.fr :



Relaxol® 500mg / 2mg

Paracétamol / thiocolchicoside

comprimé

SANOFI

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

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

• 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 à 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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE RELAXOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en rhumatologie chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RELAXOL ?

Ne prenez jamais RELAXOL dans les cas suivants : • Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). • Si vous êtes enceinte, pourriez l'être ou pensez que vous pourriez l'être. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitez.

• Insuffisance hépatocellulaire ou si vous avez une maladie grave du foie. • Enfants de moins de 16 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec RELAXOL :

Mises en garde spéciales : Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consulter immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Précautions d'emploi : En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.

En cas de douleurs d'estomac, de nausées, de vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée (voir

8 comprimés de Relaxol que les produits à thiocolchicoside de cellules (chez l'animal) lésions cellulaires es

masculine et peut-être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie. Prévenez votre médecin : • Si vous pesez moins de 50 kg. • Si vous avez une maladie du foie ou maladie grave des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment. • Si vous souffrez de déshydratation. • Si vous souffrez par exemple de jaunissement chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et si vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de maladies cardiaques, de diabète et

héritaire car encore si vous à une augmenté La consommation En cas de sevrage est majoré En cas d'hépatite En cas de problème comprimé doit être

Enfants et adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité. EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments : Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie. Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage.

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine ou AVK), la prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment de l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résineux biliaires - médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par fluclonazoline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez : • Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie. • Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol (c'est-à-dire les médicaments antiepileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate). • De la rifampicine (un antibiotique). • En même temps de l'alcool. Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Relaxol peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Grossesse, allaitement et fertilité

Ne prenez pas ce médicament : • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber

LOT : 19E001
PHE-000 Z0ZZ

RELAXOL 500mg/2mg
CP B20

P.P.V : 53DH10



63.90

Docteur Amine TAOUFIK

Chirurgien Orthopédiste

atologue

hélique

† Musculaire

Paris VI

de la main

de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و جراحة الرياضيين

تعويض المفاصل

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام والمفاصل والعضلات

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

Mme BENCHEKROUN Meriem
06-10-1971



a coller sur l'ordonnance

Casablanca, le

27/01/2020

الدار البيضاء في

C2 BENCHEKROUN Meriem

Faire bilan

- NFS

- VS

- Acide urique

- Anti cyp anti CCP

- Anti cyp anti in chaux

LABORATOIRE G Lab
Docteur FIAZI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36536941

Docteur Amine TAOUFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen Anoual N°1
Abdelmoumen Centre 1er Etage Apt 110
Casablanca - Tél: 05.22.864.777

زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المومن (أديداس) الطابق الأول رقم الشقة 110

Angle Bd, Abdelmoumen - Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre (ADIDAS), 1^{er} étage Appt n°110

Tél.: 0522 864 777 - GSM: 0661 864 844 - الهاتف - E-mail: aminetaoufikortho@hotmail.fr : البريد الإلكتروني

Docteur Amine TAOUFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Chirurgien de la main

Chirurgien de Sport et Chirurgie Prothétique

Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI

Ancien Résident à l'Institut Français de Chirurgie de la main

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد و جراحة الرياضيين

تعويض المفاصل

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام والمفاصل والعضلات

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le في الدار البيضاء

27/01/2020

Mme BENCHEKROUN MERIEME

- 1) NCB avec, Contracture trapèze, Trigger Zone épaule droite.
- 2) Lombosciatique.

Faire 15 séances de rééducation.

4 séances/semaines.

IR, US, MTP +++ doux, Massage antalgique.

Electrothérapie antalgique scapulaire.

Renforcement de la ceinture scapulaire et dosro lombaire.

Sangle abdominale avec gainage.

THERMOTHERAPIE ++++.

KINE AND CO
SARA MARNAOUI
Kinésithérapeute Spécialisée
295, Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée
Etage 3 - C19 - Casablanca
Tél.: 05 22 66 12 02 - Gsm: 06 14 03 05 07

Docteur Amine TAOUFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée N°1
Abdelmoumen Centre for the Appt 110
Casablanca - Tél: 05.22.66.12.02 - GSM: 06.14.03.05.07

زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المومن (أديداس) الطابق الأول رقم الشقة 110

Angle Bd, Abdelmoumen - Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre (ADIDAS), 1^{er} étage Appt n°110

Tél.: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 : الهاتف - E-mail: aminetaoufikortho@hotmail.fr : البريد الإلكتروني

Docteur Amine TAOUFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main
Chirurgien de Sport et Chirurgie Prothétique
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Ancien Résident à l'Institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و جراحة الرياضيين
تعويض المفاصل
دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام والمفاصل والعضلات
خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le 27/01/2020 في الدار البيضاء

Mme BENCHEKROUN MERIEME

- 1) NCB avec, Contracture trapèze, Trigger Zone épaule droite.
- 2) Lombosciatique.

Faire 15 séances de rééducation.

4 séances/semaines.

IR, US, MTP +++ doux, Massage antalgique.

Electrothérapie antalgique scapulaire.

Renforcement de la ceinture scapulaire et dosro lombaire.

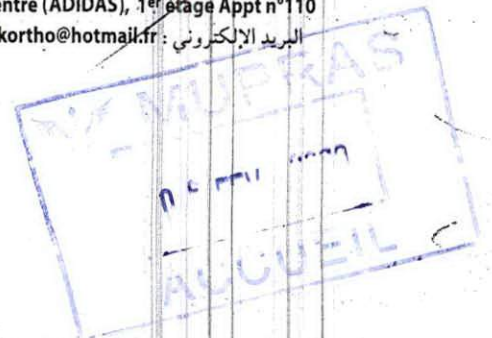
Sangle abdominale avec gainage.

THERMOTHERAPIE +++.

KINE AND CO
SARA MARNAOUI
Kinésithérapeute Spécialisée
295, Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée
Etag 3 - C19 - Casablanca
Tél: 05 22 66 12 02 - Gsm: 06 14 03 05 07

Docteur Amine TAOUFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée N°1
Abdelmoumen Centre (ADIDAS), 1^{er} étage Apt n°110
Casablanca - Tél: 05 22 66 12 02 - Gsm: 06 14 03 05 07

زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المومن (أديداس) الطابق الأول رقم الشقة 110
Angle Bd, Abdelmoumen - Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre (ADIDAS), 1^{er} étage Apt n°110
Tél.: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 : الهاتف - E-mail: aminetaoufikortho@hotmail.fr : البريد الإلكتروني



FACTURE N° : 2001282029

Casablanca le 28-01-2020

Mme Meriem BENCHEKROUN

Demande N° 2001282029

Date de l'examen : 28-01-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0347	Auto anticorps anti nucléaires 150 201	B150	B
0555	Anticoprs anti peptides cycliques citrullinés	B200	B

Total des B : 490

TOTAL DOSSIER : 680 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE GLAB
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
IMPE: 09661091 - TP:36336041

SARA MARNAOUI

Kinésithérapeute Spécialisée

Université Paris Descartes - IPPP Paris



Traumatologie - Rhumatologie - Rééducation Périnéale
Kinésithérapie Respiratoire - Pédiatrie - Cardiologie
Neurologie - Drainage Lymphatique - Gymnastique Médicale

DEVIS

CABINET SARA MARNAOUI

Patente N° 34700526

Identifiant Fiscal 26099014

ICE 002132805000061

30 janvier 2019

ASSURANCE/MUTUELLE

MUPRAS

PATIENT

MME BENCHEKROUN MERIEME

**KINE AND CO
SARA MARNAOUI**

Kinésithérapeute Spécialisée
295, Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée
Etage 3 - C19 - Casablanca
Tél : 05 22 86 12 02 - Gsm : 06 14 03 05 07

POUR

**AMM 15 SEANCES DE
REEDUCATION POUR NCB ET
LOMBOSCIATIQUE**

DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	200,00 MAD
TOTAL	3 000,00 MAD

**KINE AND CO
SARA MARNAOUI**
Kinésithérapeute Spécialisée
295, Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée
Etage 3 - C19 - Casablanca
Tél : 05 22 86 12 02 - Gsm : 06 14 03 05 07

Sur rendez-vous

295, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Persée - Etage 3 - C19 - Casablanca
Tél : 05 22 86 12 02 - GSM : 06 14 03 05 07 - E-mail : cabinetsaramarnaoui@gmail.com



FACTURE

KINE AND CO
SARA MARNAOUI
 Kinésithérapeute Spécialisée
 295, Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée
 Etage 3 - C19 - Casablanca
 Tél : 05 22 86 12 02 - Gsm : 06 14 03 05 07

CABINET SARA MARNAOUI

Patente N° 34700526
Identifiant Fiscal 26099014
ICE 002132805000061

2 mars 2020

ASSURANCE/MUTUELLE

MUPRAS

PATIENT

MME BENCHEKROUN MERIEME

POUR
15 SEANCES DE REEDUCATION
POUR NCB ET
LOMBOSCIATIQUE

DESCRIPTION		PRIX UNITAIRE
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	07/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	10/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	11/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	12/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	13/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	14/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	17/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	18/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	20/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	21/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	24/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	25/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	27/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	28/02/2020	200,00 MAD
REEDUCATION POUR NCB ET LOMBOSCIATIQUE	02/03/2020	200,00 MAD
TOTAL		3 000,00 MAD

ACTE REALISE PAR MME SARA MARNAOUI KINESITHERAPEUTE SPECIALISEE

KINE AND CO
SARA MARNAOUI
 Kinésithérapeute Spécialisée
 295, Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Persée
 Etage 3 - C19 - Casablanca
 Tél : 05 22 86 12 02 - Gsm : 06 14 03 05 07

Sur rendez-vous

2001282029 - Mme Meriem BENCHEKROUN- né(e) le 06-10-1971

ANTICORPS ANTI-PEPTIDES CITRULLINES (CCP)

CCP :
(ELISA, Alegria Orgentec)

Absence

Index :

6.30 U/ml (0.00-20.00)

LABORATOIRE GLab
Docteur Filali Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE - Casablanca - TP: 36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK

Page 3 sur 3

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux) SUR EDTA**

21-10-2015

Hématies :	4.300	T/l	(4.100-5.400)	4.190
(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	4 300 000	/mm ³	(4 100 000-5 400 000)	
Hémoglobine :	12.8	g/100 ml	(11.5-15.8)	12.4
Hématocrite :	39.8	%	(37.0-47.0)	38.0
VGM :	93.0	μ3	(76.0-97.0)	90.6
TCMH :	29.7	pg	(>27.0)	29.7
CCMH :	32.1	g/100 ml	(31.0-36.5)	32.8
RDW :	11.6	%	(0.0-18.5)	11.2
Leucocytes :	4 300.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)	2 970.0
(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)				
Poly. Neutrophiles :	59.5	%		51.7
Soit:	2 559	/mm ³	(1 800-7 300)	1 535
Poly. Eosinophiles :	1.5	%		1.2
Soit:	65	/mm ³	(30-580)	36
Poly. Basophiles :	0.4	%		1.2
Soit:	17	/mm ³	(0-230)	36
Lymphocytes :	32.0	%		37.0
Soit:	1 376	/mm ³	(1 100-3 340)	1 099
Monocytes :	6.6	%	(<10.0)	6.4
Soit:	284	/mm ³	(300-1 010)	190
CTRL 100 %	100	%	(>100)	100
Plaquettes	284 000	/mm ³	(150 000-500 000)	291 000
(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)				

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure 20 mm (<20)

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique 34.0 mg/L (23.0-70.0)
 (Enzymatique, INDIKO Plus) 200.60 umol/L (135.70-413.00)

AUTO-IMMUNITE**ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES**

Résultat : Recherche négative
 Index : 0.40 U/mL (<1.00)
 (ELISA, Alegria Orgentec)

Index < 1 : négatif
 Index 1.0 - 1.2 : équivoque
 Index > 1 : positif

Si le test de dépistage est positif par ELISA, une confirmation des anticorps antinucléaires par immunofluorescence (IF) est souhaitable ainsi qu'une recherche des anticorps nucléaires solubles (ENA). En cas de suspicion de Lupus ou de Sclérodermie, il est recommandé d'associer une recherche des anticorps anti - ADN par IF.



Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

Edition le Mardi 28 Janvier 2020 à 17:49

Dr Amine TAOUFIK
Angle Bd. Abdelmoumen – Bd Anoual
N° 1 Résidence Abdelmoumen Centre 1er étage Appt n
20000 CASABLANCA

Mme Meriem BENCHEKROUN
RES ENNAJD IMM 23 APT 242
CITE PLATEAU

Résultats de Mme Meriem BENCHEKROUN
Né(e) le 06-10-1971
Dossier : 2001282029

Prélevé le : 28-01-2020 à 09:21 par Amina GHFARA
Dossier enregistré le: 28-01-2020 à 09:21
Compte-rendu complet

Attention Homonyme :
BENCHEKROUN Meriem née :06/10/71.
BENCHEKROUN Meryem née :21/04/86

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

LABORATOIRE GLab
Docteur Filali Mounir
93, Boulevard Anoual
S: 9305189 TP: 36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK

Page 1 / 3

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 18h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@alab.ma - www.alab.ma - ICE : 001758930000090