

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 065365

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2389 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENSALAM JARIS
Date de naissance : 18/02/50
Adresse : 7, Rue D'Acquitaine P. Gauthier CASA
Tél. : 0662472089 Total des frais engagés : 2903,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2020
Nom et prénom du malade : Z. HRA JAWAD Age : 60
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 : CASA Le : 18/02/2020
Signature de l'adhérent(e) :

N° règlement : 2020019743

DECOMPTE DES PRESTATIONS MALADIE



Contrat n° : 004.2018.00000066-01
Adhésion n° : 00000090
Malade : Lui même
Numéro RIB : 007780000000123230356331

Ste contractante : SOCIETE NCRM RETRAITE
Adhérent(e) : JAWAD ZOHRA
Déclaré le : 28/02/2020

Soin du : 13/01/2020
Sinistre n° : 040.2020.00069064
Date décision : 03/03/2020
Reçu le : 25/02/2020

Nature Prestation	Frais Engagés (Dhs)	Remboursement			
		Mnt.Retenu (Dhs)	Base Remb.(Dhs)	Tx(%) / Val.	Mnt.Remboursé (Dhs)
CONSULTATION DE SPECIALISTE	300.00	0.00	300.00	85.00	255.00
Pharmacie	116.40	0.00	116.40	85.00	98.94
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	800.00	0.00	800.00	85.00	680.00
BIOLOGIE MEDICALE	1 686.60	0.00	1 686.60	85.00	1 433.61
Totaux	2 903.00	0.00	2 903.00		2 467.55
Dossier n° :			Règlement compagnie (Dhs)		2 467.55

Observation(s) :

Signature Adhérent(e)

1 Il est indispensable d'établir une déclaration par personne et par maladie.

2 Il est vivement recommandé à l'adhérent de garder une photocopie de ses dossiers maladie avant leur envoi à la Compagnie pour remboursement.

3 La déclaration maladie doit être **entièrement et correctement remplie** et doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives des frais engagés :

- l'ordonnance médicale,
- les prospectus & vignettes ou PPM des médicaments,
- les ordonnances prescrivant les examens radiologiques et/ou biologiques ainsi que leurs résultats,
- en cas d'hospitalisation, la facture clinique détaillée mentionnant la nature et éventuellement la cotation des actes pratiqués accompagnée des notes d'honoraires, du détail de la pharmacie, des factures annexes ...etc.
- en cas de soins ou de prothèse dentaires, le relevé détaillé des actes pratiqués, leur coefficient ainsi que les numéros et positions des dents traitées.
- en cas de dossier de lunettes, l'ordonnance prescrivant les lunettes précisant le degré de dioptrie et la facture de l'opticien renseignée par les numéros de nomenclature des verres.

4 En cas de demande de prise en charge, faire accompagner le devis d'hospitalisation d'un pli confidentiel justifiant ladite hospitalisation et ébauchant les soins et traitement envisagés ainsi que de tout examen de diagnostic.

5 Sont soumis à l'accord préalable de la Compagnie : la prothèse dentaire, les extractions multiples de plus de 8 dents, les soins bleus (laser ...etc.) et les soins en série (injections, rééducation ...etc.).

6 Lorsque la personne malade bénéficie d'un autre régime de prévoyance, l'assuré

devra remettre à la Compagnie l'original du décompte de remboursement délivré par l'organisme assureur de base et la photocopie du dossier.

7 A chaque changement de situation (mariage, divorce, veuvage, naissance), l'adhérent devra communiquer à la Compagnie le document justifiant ce changement.

8 Les enfants âgés de plus de 20 ans restent couverts jusqu'à l'âge de 25 ans sur présentation chaque année d'un certificat de scolarité.

9 Le délai de dépôt de toute demande de remboursement (déclaration maladie, complément ou acte de naissance ...etc.) est de 3 mois à compter de la date de la 1ère consultation, du règlement de l'Assureur de base ou de la date de naissance. Si les soins durent plus de trois mois, l'assuré est invité à présenter des factures partielles.

10 En cas de non présentation à une contre-visite demandée par la Compagnie, l'assuré risque de voir tous ses dossiers bloqués jusqu'à ce qu'il apporte des explications pour cette absence.

11 Toute fausse déclaration (production de renseignements ou de documents intentionnellement faux, usurpation d'identité, facturation de frais non déboursés ...etc.) est passible de sanctions prévues par la loi 17-99 portant code des assurances (radiation du droit à prestations).

12 Toute réclamation, toute demande de complément d'information doivent être transmises à la Compagnie dans un délai de deux mois.

13 Les pièces justificatives des frais engagés transmis à la Compagnie sont la propriété de la Compagnie.

Conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-A-101/2014

FEUILLE DE SOINS

A REMPLIR PAR LE SOUSCRIPTEUR

Cachet de la contractante

N° de police : 1866

N° d'adhérent : 90

A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT (E)

Nom et prénom de l'adhérent (e) : JAWAD ZOHRA

Prénom du patient (e) : ELIE

Lien de parenté du patient (e) avec l'adhérent : Zohra

Montant des frais exposés (en DH) : 8903,00

A : CRSA le 21/2/2022 Signature de l'adhérent (e) :

Liens de téléchargement de l'application mobile Atlanta :

IOS : <http://www.atlanta.ma/iphone>

Android : <http://www.atlanta.ma/android>

Ces liens vous permettent la consultation de vos dossiers maladie.

CADRE RÉSERVÉ À LA COMPAGNIE

N° de sinistre

Appréciation du médecin conseil

réf : 14/0102/V0506

Société Anonyme au Capital de 601.904.360,00 de Dirhams

Siège Social : 181, boulevard d'Anfa - Casablanca - Tél.: 05.22.95.76.76 (L.G.) - Fax : 05.22.36.03.12/14/16
C.N.S.S. 1090109 - I.F. 1085137 - R.C. Casablanca 16747 - Taxe Professionnelle 37990058 - ICE 001529660000034

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom et prénom du patient (e) : Jawad Zohra

Age du patient (e) : Date des soins :

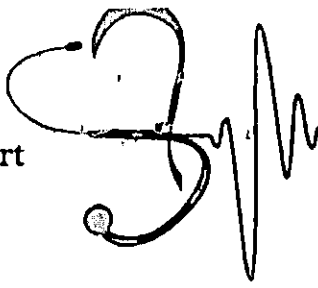
Nature de la maladie(*) : HTA

S'il s'agit d'un accident ou d'un traumatisme, causes et circonstances(*) :

(*) : Au cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, veuillez communiquer les renseignements sous pli confidentiel séparé, à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

PRATICIEN	DATE	NATURE DES ACTES	COTATION	HONORAIRES	SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN
MEDECIN TRAITANT	13/01/2020	Cs		300,00dh	58 Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28
	01/02/2020	Echocœur		800,00dh	Dr. Itham EL JAOUH Cardiologue 58 Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28
PHARMACIE	13/01/2020			116,40	LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 29, Rue Taha Houcine (Ex-Gallée) Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier Tél: 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30 Fax: 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca
ANALYSES RADIOGRAPHIQUES	31/01/2020	BI240		1686,60	
AUXILAIRES MEDICAUX					

Dr. Ilham EL JAOUI
Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحط القلب بالصدى

Casablanca, le....

7^{me} JAWAD Zohar

98.10

1/ Oxyel 5mg 1 cp de nuit
2/ Diverson 40g 1/2 cp de nuit

18.30

116.40

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca الطابق الاول، الدار البيضاء
Tél.: 0522 27 15 28/33 - E.mail: eljaoui82@gmail.com

URGENCES 0662060475

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

DURESAN®

(Furosémide)

Comprimés, Ampoules injectables

Composition :
 - Comprimés à 40 mg : Furosémide 40 mg
 Excipient q.s.p 1 comprimé
 - Ampoules à 20 mg : Furosémide 20 mg
 Excipient q.s.p 1 ampoule de 2 ml

Propriétés :
 Le Furosémide est un diurétique de l'anse de hanté qui possède une action salidiurétique et une action antihypertensive.

Indications :
 1/ Voie orale :

- Œdèmes d'origine cardiaque, hépatique ou rénale
- Œdèmes consécutifs à des brûlures
- Hypertension artérielle de gravité légère

2/ Voie parentérale :

- Œdèmes d'origine cardiaque ou hépatique
- Œdèmes d'origine rénale
- Insuffisance cardiaque aiguë, en particulier
- Œdème consécutif à une toxicité grave
- Médication de soutien en cas d'œdème
- Œdème consécutif à des brûlures
- Crise hypertensive (en association à d')

Médication complémentaire en vue d'un

Contre-indications :

- Encéphalopathie hépatique
- Allergie aux sulfamides
- Obstacles sur les voies urinaires en cas
- Hypovolémie ou déshydratation
- Association à la colistérine
- Précautions d'emploi :
- Une surveillance de l'équilibre hydro-électrolytique
- Surveiller la kaliémie chez les sujets cl
- digitaliques, les antiarythmiques proce
- laxatifs.

Un apport complémentaire de potassium

à un diurétique épargnant potassique es

Effets indésirables :

- Quelques rares cas de réactions cutan
- lombaires, de leucopénies et thrombop
- Perturbations hydro-électrolytiques
- Une élévation de la glycémie est par

Mode d'emploi et posologie :

- Forme orale :

- Adultes : 1/2 comprimé à 4 comprimés
- Enfants et nourissons : 1 à 2 mg de F

- Forme injectable :

- Adultes et adolescents : 1 à 2 ampou
- Nourissons et enfants moins de 15 ar

Le relais par la voie orale doit être effec

Présentations :

Ampoules à 20 mg : Boîte d'une seule

Comprimés à 40 mg : Boîte de 20 comp

Conservation :

- Ampoules : Conserver à l'abri de la lum

Laboratoires I
21, rue

95445x16

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

COSYREL®

(Furosémide)

Comprimés, Ampoules injectables

Composition :
 - Comprimés à 5 mg/5 mg : Furosémide 5 mg
 Arginine 5 mg
 Excipient q.s.p 1 comprimé
 - Ampoules à 10 mg/10 mg : Furosémide 10 mg
 Arginine 10 mg
 Excipient q.s.p 1 ampoule de 2 ml

Propriétés :
 Le Furosémide est un diurétique de l'anse de hanté qui possède une action salidiurétique et une action antihypertensive.

Indications :
 1/ Voie orale :

- Œdèmes d'origine cardiaque, hépatique ou rénale
- Œdèmes consécutifs à des brûlures
- Hypertension artérielle de gravité légère

2/ Voie parentérale :

- Œdèmes d'origine cardiaque ou hépatique
- Œdèmes d'origine rénale
- Insuffisance cardiaque aiguë, en particulier
- Œdème consécutif à une toxicité grave
- Médication de soutien en cas d'œdème
- Œdème consécutif à des brûlures
- Crise hypertensive (en association à d')

Médication complémentaire en vue d'un

Contre-indications :

- Encéphalopathie hépatique
- Allergie aux sulfamides
- Obstacles sur les voies urinaires en cas
- Hypovolémie ou déshydratation
- Association à la colistérine
- Précautions d'emploi :
- Une surveillance de l'équilibre hydro-électrolytique
- Surveiller la kaliémie chez les sujets cl
- digitaliques, les antiarythmiques proce
- laxatifs.

Un apport complémentaire de potassium

à un diurétique épargnant potassique es

Effets indésirables :

- Quelques rares cas de réactions cutan
- lombaires, de leucopénies et thrombop
- Perturbations hydro-électrolytiques
- Une élévation de la glycémie est par

Mode d'emploi et posologie :

- Forme orale :

- Adultes : 1/2 comprimé à 4 comprimés
- Enfants et nourissons : 1 à 2 mg de F

- Forme injectable :

- Adultes et adolescents : 1 à 2 ampou
- Nourissons et enfants moins de 15 ar

Le relais par la voie orale doit être effec

Présentations :

Ampoules à 20 mg : Boîte d'une seule

Comprimés à 40 mg : Boîte de 20 comp

Conservation :

- Ampoules : Conserver à l'abri de la lum

Laboratoires I
21, rue

95445x16

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

COSYREL®

(Furosémide)

Comprimés, Ampoules injectables

Composition :
 - Comprimés à 5 mg/5 mg : Furosémide 5 mg
 Arginine 5 mg
 Excipient q.s.p 1 comprimé
 - Ampoules à 10 mg/10 mg : Furosémide 10 mg
 Arginine 10 mg
 Excipient q.s.p 1 ampoule de 2 ml

Propriétés :
 Le Furosémide est un diurétique de l'anse de hanté qui possède une action salidiurétique et une action antihypertensive.

Indications :
 1/ Voie orale :

- Œdèmes d'origine cardiaque, hépatique ou rénale
- Œdèmes consécutifs à des brûlures
- Hypertension artérielle de gravité légère

2/ Voie parentérale :

- Œdèmes d'origine cardiaque ou hépatique
- Œdèmes d'origine rénale
- Insuffisance cardiaque aiguë, en particulier
- Œdème consécutif à une toxicité grave
- Médication de soutien en cas d'œdème
- Œdème consécutif à des brûlures
- Crise hypertensive (en association à d')

Médication complémentaire en vue d'un

Contre-indications :

- Encéphalopathie hépatique
- Allergie aux sulfamides
- Obstacles sur les voies urinaires en cas
- Hypovolémie ou déshydratation
- Association à la colistérine
- Précautions d'emploi :
- Une surveillance de l'équilibre hydro-électrolytique
- Surveiller la kaliémie chez les sujets cl
- digitaliques, les antiarythmiques proce
- laxatifs.

Un apport complémentaire de potassium

à un diurétique épargnant potassique es

Effets indésirables :

- Quelques rares cas de réactions cutan
- lombaires, de leucopénies et thrombop
- Perturbations hydro-électrolytiques
- Une élévation de la glycémie est par

Mode d'emploi et posologie :

- Forme orale :

- Adultes : 1/2 comprimé à 4 comprimés
- Enfants et nourissons : 1 à 2 mg de F

- Forme injectable :

- Adultes et adolescents : 1 à 2 ampou
- Nourissons et enfants moins de 15 ar

Le relais par la voie orale doit être effec

Présentations :

Ampoules à 20 mg : Boîte d'une seule

Comprimés à 40 mg : Boîte de 20 comp

Conservation :

- Ampoules : Conserver à l'abri de la lum

Laboratoires I
21, rue

95445x16

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage, 20060 Casablanca - ابن نعيم الطابق الاول، الدار البيضاء
 Tél.: 0522 27 15 28/33 - E.mail: eljaoui82@gmail.com

URGÉNCES, 0662060475, الطوارئ

DE 001680376000046

JPE : 097159495

Casablanca le vendredi 31 janvier 202 Madame JAWAD ZOHRA

FACTURE N° 20112

Analyses :

Numération formule sanguine 02+05 -----	B	80	
Sodium70 -----	B	30	
Potassium71 -----	B	30	
Réserve alcaline73 -----	B	40	
Urée97 -----	B	30	
Créatinine98 -----	B	30	
Glycémie à jeûn 86 -----	B	30	
Hb glyquée94 -----	B	100	
Acide urique99 -----	B	30	
Cholestérol total104 -----	B	30	
Cholestérol HDL106 -----	B	50	
Cholestérol LDL107 -----	B	50	
Triglycérides108 -----	B	60	
Transaminases115 -----	B	100	
Gamma -G.T.114 -----	B	50	
Ferritine527 -----	B	250	
TSH us 498 -----	B	250	Total : B 1240

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

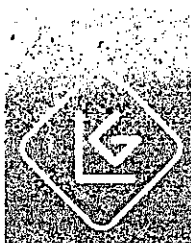
TOTAL DOSSIER

1 686,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Quatre vingt Six Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE GALILÉE D'ANALYSES MÉDICALES O.
 29, Rue Tahar Houcine (Ex-Galilée)
 Angle Moussa Benou Moussa - Gauthier
 Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
 Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 31/01/20
 Prélèvement effectué à 08:17
 Edition du : 01/02/20



097159495

Madame JAWAD ZOHRA
 ILHAM EL JAOU
 Réf. : 20A471
 INPE : 097159495

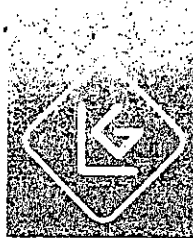
Page : 1/5

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

					Normales Femme	Antériorité 04/03/19
NUMERATION						
HEMATIES	:	5,12	Millions/mm ³		4 - 5,3	5,23
HEMGLOBINE	:	14,30	g/dl		12 - 16	14,20
HEMATOCRITE	:	45	%		37 - 46	45
- VGM	:	88	μ ³		85 - 95	
- TGMH	:	28	pg		28 - 32	
- CCMH	:	32	g/dl		32 - 36	
LEUCOCYTES						
	:	4,75	Mille/mm ³		4 - 10	5,23
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
Polynucléaires Neutrophiles	:	50	%	2,38	Mille/mm ³	2 - 7,5
Polynucléaires Eosinophiles	:	4	%	0,19	Mille/mm ³	0,04 - 0,4
Polynucléaires Basophiles	:	0	%	0	Mille/mm ³	0,015 - 0,065
Lymphocytes	:	38	%	1,81	Mille/mm ³	1,5 - 6,5
Monocytes	:	8	%	0,38	Mille/mm ³	0,15 - 1
Autre formes	:	0	%	0	Mille/mm ³	
PLAQUETTES						
	:	189 000	/mm ³		150000 - 400000	168 000
OBSERVATION						
	:	Présence de plaquettes de grande taille				

LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01
 29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
 Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
 Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
 Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 31/01/20
 Prélèvement effectué à 08:17
 Edition du : 01/02/20



097159495

Madame JAWAD ZOHRA
 ILHAM EL JAOU
 Réf : 20A471
 INPE : 097159495

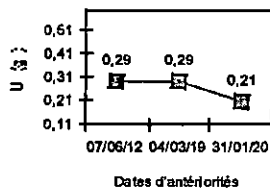
Page : 2/5

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE

SODIUM (Na+) : 142 mmol/l
POTASSIUM (K+) : 4,8 mmol/l
RESERVE ALCALINE : 29 mmol/l
UREE SANGUINE : 0,21 g/l
 Soit : 3,50 mmol/l

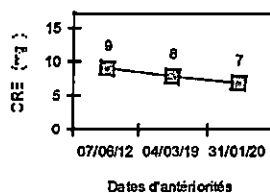
Normales	Antérieurs
135 - 145	
3,5 - 5,5	
22 - 29	
0,15 - 0,45	0,29
2,5 - 7,5	4,83



CREATININE SANGUINE

: 7 mg/l
 Soit : 62 µmol/l

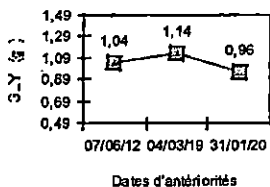
Normales	Antérieurs
< 13	8
< 115	



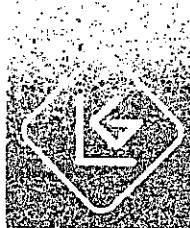
GLYCEMIE A JEUN

: 0,96 g/l
 Soit : 5,3 mmol/l

Normales	Antérieurs
0,7 - 1,1	1,14
3,9 - 6,1	6,3



LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES
 29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
 Angle Moussa Ibnou Nousseir
 Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
 Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 31/01/20
 Prélèvement effectué à 08:17
 Edition du : 01/02/20



097159495

Madame JAWAD ZOHRA
 ILHAM EL JAOU
 Réf. : 20A471
 INPE : 097159495

Page : 3/5

Compte Rendu d'Analyses

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)

Chromatographie liquide haute pression (H.P.L.C)

Résultat : 6,30 %

Normales Antérieurs

4 - 6

ACIDE URIQUE SANGUIN

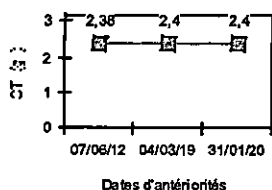
: 65 * mg/L
 Soit : 387 μmol/l

07/06/12
 25 - 60 61
 150 - 360 363

CHOLESTEROL TOTAL

: 2,40 * g/l
 Soit : 6,19 mmol/l

04/03/19
 < 2 2,40
 < 5,15 6,19



CHOLESTEROL HDL

: 0,71 g/l
 Soit : 1,83 mmol/l

> 0,4
 > 1,03

CHOLESTEROL LDL

: 1,49 g/l
 Soit : 3,84 mmol/l

Chol LDL < ou = 1,3 g/l (3,4 mmol/l) : si présence de facteurs de risque cardiovasculaire
 Chol LDL < ou = 1,6 g/l (4,1 mmol/l) : en absence de facteurs de risque cardiovasculaire

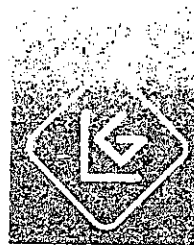
Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40 g/l.

TRIGLYCERIDES

: 1,00 g/l
 Soit : 1,14 mmol/l

07/06/12
 < 1,5 0,85
 < 1,71 0,97

LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01
 29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
 Angle Moussa Ibnou Noussair Gauthier
 Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 82 / 29 79 30
 Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 31/01/20
Prélèvement effectué à 08:17
Edition du : 01/02/20

Madame JAWAD ZOHRA
ILHAM EL JAOUI
Réf. : 20A471
INPE : 097159495



097159495

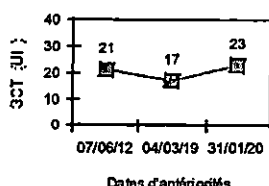
Page : 4/5

Compte Rendu d'Analyses

TRANSAMINASES ASAT (GOT)

: 23 UI/l

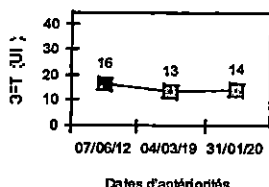
Normales Antérieur
04/03/19
< 31 17



TRANSAMINASES ALAT (GPT)

: 14 UI/l

< 34 13

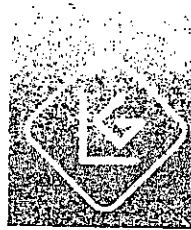


GAMMA GT

: 18 UI/l

07/06/12
6 - 50 26

LABORATOIRE GALILÉE D'ANALYSES MÉDICALES 01
29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
Tél. : 05 22 28 47 41 - 28 46 92 / 28 79 30
Fax : 05 22 28 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 31/01/20
Prélèvement effectué à 08:17
Edition du : 01/02/20



097159495

Madame JAWAD ZOHRA
ILHAM EL JAOUI
Réf. : 20A471
INPE : 097159495

Page : 5/5

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO SEROLOGIE

Normales Antériori

FERRITINE : 137,70 µg/l
(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Valeurs usuelles en fonction de l'âge

Nouveau-né de 24 h	: 50 - 400
Nourrisson < 1 mois	: 90 - 600
Nourrisson de 1 à 2 mois	: 140 - 400
Nourrisson de 2 à 6 mois	: 40 - 220
Nourrisson > 6 mois et	: 15 - 80
Enfant jusqu'à 15 ans.	
Femmes Préménopausées	: 10 - 125
Femmes Postménopausées	: 20 - 200
Hommes	: 20 - 250

TSH us
(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Résultat : 1,690 µUI/ml

0,27 - 5,01 2,350

04/03/19

LABORATOIRE GALILÉE D'ANALYSES MÉDICALES 01
29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussaïr - Gauthier
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca

Dr. Ilham EL JAOUI
Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le 13/01/2020

Nom :

Age :

Poids :

☒ NFS + Plaquette

☐ Groupage sanguin : ABO et Rhésus,

☐ Dosage des RAI

☐ CRP

☐ VS

☐ BNP

☒ Bilan lipidique : Cholestérol total, HDL, LDL, Triglycérides

☐ Fer sérique

☒ Ferritine

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie postprandiale

☒ Hémoglobine glyquée

☐ Ionogramme sanguin :

☐ Na+

☐ K+

☐ Cl-

☐ Ca++

☐ Mg++

☐ Bicarbonates

☐ Réserves alcalines

☒ Bilan rénal : Urée, Créatinine

☒ Acide urique

☒ ASAT, ALAT

☒ Gamma GT

☐ Bilirubine libre, Conj, Totale,

☐ CPK mb

☐ Lactate Déshydrogénase LDH

☐ Troponine us

☐ CPK

☐ Bilan thyroïdien :

☐ T3

☐ T4

☒ TSHus

☐ Bilan d'Hémostase :

☐ TP

☐ INR

☐ TCK

☐ Fibrinogène

☐ Amylasémie

☐ Lipasémie

☐ Hémoculture+

☐ Antibiotogramme

☐ ASLO

☐ Protidémie

☐ Albuminémie

☐ Ionogramme urinaire :

☐ Na+

☐ K+

☐ ECBU+

☐ Antibiotogramme

☐ Protéinurie des 24h,

☐ Microalbuminurie de 24h

☐ Cortisol libre dans les urines

☐ Autres :

Ng+, ur+, RA

LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 03
28, Rue Taha Houcine (Ex-Gallée)
Angèle Moussa Ibn Noussair - Gauthier
Tél : 05 22 20 47 49 / 05 22 20 46 92 / 05 22 20 46 93
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca / Tél: 05 22 27 15 28

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca - 58 شارع موسى ابن نصير الطابق الأول - البيضاء
Tél.: 0522 27 15 28/33 - E.mail: eljaoui82@gmail.com

URGENCES 0662060475 المستعجلات

Docteur ILHAM EL JAQUI

Cardiologue

NOTE D'HONORAIRES

Facture N°: 20200000013

Date : 01/02/2020

Nom du patient : JAWAD ZOHRA

Actes : Echodoppler cardiaque

Montant payé : 800,00 DH

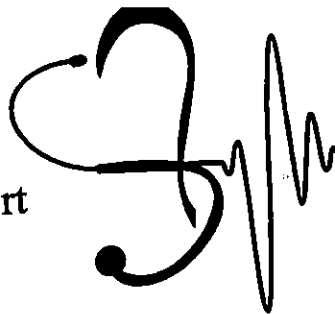
Mode de paiement : Espèces

Dr. Ilham EL JAQUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibnou Noussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

Adresse : N° 0522271528 58 Rue Moussa Ibnou Noussair Quartier Gauthier, CP 20060, Casablanca,
Maroc

ICE : 00795216000068 - IGR : 14428101 - Patente : 35502124

Dr. Ilham EL JAOUI
 Spécialiste en Cardio-vasculaire
 CG, HOLTER, Epreuve d'effort
 Echocardiographie-Doppler
 Nom : JAWAD Zohra



الدكتورة الجاوي إلهام
 اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
 استكشافات القلب و الاوعية الدموية
 التخطيط، فحص القلب بالصدى
 Le 01/02/2020

	Paramètre	Valeur	Paramètre	Valeur	Norme
Norme			Ventricule gauche :	VGDiaст 48mm	[39-50]
Aorte initiale :	sinus : 30mm	[26-38]		SIVDiaст 10.3mm	[8-12]
				PP'Diaст 10.3mm	[8-12]
Oreillette gauche :	surface : 23 cm ²				

Cavités gauches

VG Ventricule gauche non dilaté sans troubles de la cinétique segmentaire avec une bonne fonction contractile globale (FEVG au Simpson Biplan à 73%)
 Remodelage concentrique avec masse VGi à 91.9g/m², h/r=0.43
OG dilatée (SOG à 23 cm²)

Cavités droites : non dilatées avec bonne fonction contractile du VD (S' à 15cm/s)

Veine cave inférieure de taille normale compliant (POD = 5 ; VCIMax = 6 mm ; VCIMin = 2)

Péricarde : Pas d'épanchement péricardique

Orifice Aortique : Aorte initiale de taille normale Trois sigmoïdes fines

Doppler Pas d'Insuffisance aortique significative ni sténose aortique.

Orifice mitral : feuillets valvulaires de morphologie normale, Insuffisance mitrale minime.

Doppler E = 47 cm/s ; A = 82 cm/s, Em/Am = 0,58; E/e'moy = 5.

Orifice Tricuspidé : Insuffisance tricuspidé grade 1 sans HTAP avec PAPS à 39 mmHg

Orifice Pulmonaire : Insuffisance pulmonaire minime sans HTAP

Conclusion :

Ventricule gauche non dilaté avec Remodelage concentrique.

Fonction contractile globale bonne (FEVG Simpson Biplan à 73%), débit cardiaque normal.

OG dilatée.

Insuffisance mitrale minime. Pas de valvulopathie aortique significative.

Insuffisance tricuspidé grade 1 et Insuffisance pulmonaire minime sans HTAP avec PAPS à 39 mmHg

Aorte initiale de taille normale.

Cavités droites non dilatées, la fonction contractile globale du VD est bonne, Veine cave inférieure de taille normale compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Pressions de remplissage normales.

Troubles de la relaxation.

Dr. Ilham EL JAOUI
 Cardiologue
 58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
 Casablanca - Maroc 2020 22 27 15 28

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca 58, Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
 5, شارع موسى ابن نصير الطابق الاول، الدار البيضاء
 Tél.: 05 22 27 15 28/33 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75



Norme	Paramètre	Valeur	Paramètre	Valeur	Norme
Aorte initiale :	sinus :	30mm [26-38]	Ventricule gauche :	VGDiaст 48mm	[39-50]
Oreillette gauche :	surface :	23 cm ²		SIVDiaст 10.3mm	[8-12]
				PPDiaст 10.3mm	[8-12]

Cavités gauches

VG Ventricule gauche non dilaté sans troubles de la cinétique segmentaire avec une bonne fonction contractile globale (FEVG au Simpson Biplan à 73%)

Remodelage concentrique avec masse VGi à 91.9g/m², h/r=0.43

OG dilatée (SOG à 23 cm²)

Cavités droites : non dilatées avec bonne fonction contractile du VD (S' à 15cm/s)

Veine cave inférieure de taille normale compliant (POD = 5 ; VCIMax = 6 mm ; VCIMin= 2)

Péricarde : Pas d'épanchement péricardique

Orifice Aortique : Aorte initiale de taille normale Trois sigmoïdes fines

Doppler Pas d'Insuffisance aortique significative ni sténose aortique.

Orifice mitral : feuillets valvulaires de morphologie normale, Insuffisance mitrale minime.

Doppler E = 47 cm/s ; A = 82 cm/s, Em/Am= 0,58; E/e'moy = 5.

Orifice Tricuspidé : Insuffisance tricuspidé grade I sans HTAP avec PAPS à 39 mmHg

Orifice Pulmonaire : Insuffisance pulmonaire minime sans HTAP

Conclusion :

Ventricule gauche non dilaté avec Remodelage concentrique.

Fonction contractile globale bonne (FEVG Simpson Biplan à 73%), débit cardiaque normal.

OG dilatée.

Insuffisance mitrale minime. Pas de valvulopathie aortique significative.

Insuffisance tricuspidé grade I et Insuffisance pulmonaire minime sans HTAP avec PAPS à 39 mmHg

Aorte initiale de taille normale.

Cavités droites non dilatées, la fonction contractile globale du VD est bonne, Veine cave inférieure de taille normale compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

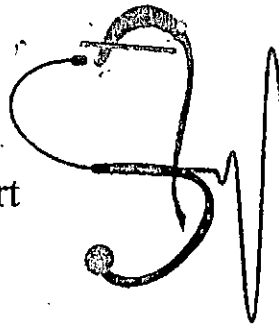
Pressions de remplissage normales.

Troubles de la relaxation.

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire.
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler
Nom : JAWAD Zohra



دكتورة الجاوي إلهام
تخصصية في أمراض القلب و الشرايين
تكتشافات القلب و الاوعية الدموية
خطيط، فحص القلب بالصدى
Le 01/02/2020

Norme	Paramètre	Valeur	Paramètre	Valeur	Norme
Aorte initiale :	sinus :	30mm [26-38]	Ventricule gauche :	VGDiastr 48mm	[39-]
Oreillette gauche :	surface :	23 cm ²		SIVDiastr 10.3mm	[8-1]
				PP'Diastr 10.3mm	[8-]

Cavités gauches

VG Ventricule gauche non dilaté sans troubles de la cinétique segmentaire avec une bonne fonction contractile globale (FEVG au Simpson Biplan à 73%)

Remodelage concentrique avec masse VGi à 91.9g/m², h/r=0.43

OG dilatée (SOG à 23 cm²)

Cavités droites : non dilatées avec bonne fonction contractile du VD (S' à 15cm/s)

Veine cave inférieure de taille normale compliant (POD = 5 ; VCIMax = 6 mm ; VCIMin = 2)

Péricarde : Pas d'épanchement péricardique

Orifice Aortique : Aorte initiale de taille normale Trois sigmoïdes fines

Doppler Pas d'Insuffisance aortique significative ni sténose aortique.

Orifice mitral : feuillets valvulaires de morphologie normale, Insuffisance mitrale minime.

Doppler E = 47 cm/s ; A = 82 cm/s, Em/Am = 0,58; E/e' moy = 5.

Orifice Tricuspidé : Insuffisance tricuspidé grade I sans HTAP avec PAPS à 39 mmHg

Orifice Pulmonaire : Insuffisance pulmonaire minime sans HTAP

Conclusion :

Ventricule gauche non dilaté avec Remodelage concentrique.

Fonction contractile globale bonne (FEVG Simpson Biplan à 73%), débit cardiaque normal.

OG dilatée.

Insuffisance mitrale minime. Pas de valvulopathie aortique significative.

Insuffisance tricuspidé grade I et Insuffisance pulmonaire minime sans HTAP avec PAPS à 39 mmHg

Aorte initiale de taille normale.

Cavités droites non dilatées, la fonction contractile globale du VD est bonne, Veine cave inférieure de taille normale compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Pressions de remplissage normales.

Troubles de la relaxation.

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca - الدار البيضاء
Tél.: 05 22 27 15 28/33 - E-mail : eljaoui82@gmail.com
شارع موسى ابن نصير الطابق الأول، الدار البيضاء

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

20-02-01 11:46:13

12 pistes

Hôpital: Cabinet Cardio

Confirmé par: Dr. I. EL JAOUI

N: Jawad Lohia

Fréq. cardiaque : 61 bpm

TA=130/80



NOM: Jawad LOUISA Fréq. cardiaque : 74 bpm

P. 91 Kg



0-100-200-300-400-500-600-700-800-900-1000

Toutes dérivations: 20 mm/mV 25 mm/sec

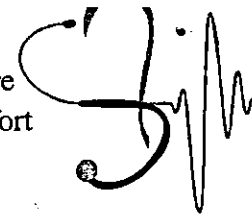
CardioTouch 6.08C.30 Bionet Co., Ltd.

Dr. Ilham EL JAOUÏ

Spécialiste en Cardio-vasculaire

ECG, HOLTER, Epreuve d'effort

Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

ELECTROCARDIOGRAMME

IDENTITE: Jawad Zohra

DATE : 13/01/2020

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca • الدار البيضاء

Tél.: 05 22 27 15 28/33 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75