

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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 caractères 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° M20- 0001317

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1141 Société : R. A. S.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAJOUSSE NOUNA

Date de naissance :

Adresse : Rue AB. Mohamed Bourgoine

Tél. : 0669973535 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
PREVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
globaux comportant un ou plusieurs échelons  
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES  
- L'ORTHOPEDIE  
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS  
- LES CURES THERMALES  
- LA CIRCONCISION  
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de  
chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale  
ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83  
FAX : 05 22 91 26 52  
TELEX / 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS MU 011789

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **BAHAUSSA LOUHA**  
Matricule : **11141** Fonction : **Agent** Poste :  
Adresse : **Rue Ahmed charci Road Wc DAWRAH MS**  
Tél. : **0668973535** Signature Adhérent : **[Signature]**

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **N. FARES ABDEL** Age : **24** **03** **68**  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : **12 05 / 01 / 2024**  
Nature de la maladie : **HTA**  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :  
A **CARTE** le **01** / **01** / **2024** Signature du médecin : **Dr. Hamza BANNOUNA**  
Durée d'utilisation 3 mois

### VOLET ADHERENT


DECLARATION MU 011789

Matricule N° : **11141**  
Nom du patient : **FARES ABDEL**  
Date de dépôt :  
Montant engagé  
Nombre de pièces jointes :






## 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 règlement des Actes
01/01/2021	GRCV	-	3000	
13/01/2021	Stomac	-	1000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/01/2021	552,20
	05.01.2021	276,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/01/2021	Pv	3000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

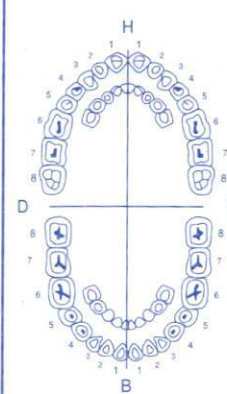
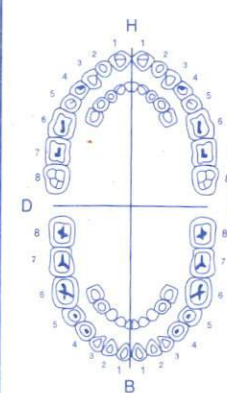
## VOLET ADHERENT

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

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANT 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>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			MONTANT DES SOINS <input type="text"/>															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



# 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

05 JAN. 2021

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

PHARMACIE DE LA PROTECTORIA

Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7

Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél: 0522 97 32 23 - Fax: 0522 97 57 16

✓ FARES

الدكتور

58.10  
58.10 x 2

CARDON SIEZ Sy

— — —

218.0  
218.0 x 2

APPROVE 3m

— — —

218.00

مسرح

PHARMACIE DE LA PROTECTORIA  
TAHIRI-JOUTI  
Docteur et Pharmacie  
Bd. Oued Sebou  
BLANCA  
T: 276

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA  
05 22 86 39 39 / 38 38

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 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences: 06 61 16 96 78 - E-mail: bennounahamza@yahoo.fr



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

# APROVEL®

comprimé pelliculé  
irbésartan

300 mg

**Veuillez 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 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

; indésirables éventuels

r Aprovel  
émentaires

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

**APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ**

**Indication thérapeutique**

un groupe de médicaments connus sous le nom

# APROVEL®

comprimé pelliculé  
irbésartan

300 mg

**Veuillez 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 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

; indésirables éventuels

r Aprovel  
émentaires

 **Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
**P.P.V : 218,00 DH**



**APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ**

**Indication thérapeutique**

un groupe de médicaments connus sous le nom

# APROVEL®

comprimé pelliculé  
irbésartan

300 mg

**Veuillez 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 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

; indésirables éventuels

r Aprovel  
émentaires

 **Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
**P.P.V. : 218,00 DH**



**APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ**

**Indication thérapeutique**

un groupe de médicaments connus sous le nom



## 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

05 JAN. 2021

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

Dr. Fares

Fad

HTA

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane  
Tél. : 05 22 86 39 39 / 39 39

## 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

Casablanca, le : 05 JAN. 2021

الدار البيضاء، في :

1. FANES

Asb Phd

long — no cut  
Chorus ob cut  
RSD —  
gly —  
control cut  
RSD —

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Rue Abdelmalek Abou Marouane  
Casablanca  
Tél : 05 22 86 39 39 / 38 38  
Fax : 05 22 43 03 68

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Rue Abdelmalek Abou Marouane  
Casablanca  
Tél : 05 22 86 39 39 / 38 38  
Fax : 05 22 43 03 68



## 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 :

FARES

Prénom :

Abdelkader

Date de naissance :

24/09/68

Age :

52 ans

Date d'examen :

05/01/21

Heure :

Motif d'examen :

KFA 80

Traitements :

Conclusions :

نتيجة الفحص طبيعية  
لا توجد اضطرابات  
في تخطيط القلب

أقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن ورفعة عبد المالك ابومرمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38

# 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'HONORAIRES

CONCERNANT : 1. FAZES Abdelhak

NATURE D'EXAMEN : Echo-doppler cardiaque du 13.01.2021

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)

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



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

مختبر التحليلات الطبية بدر

Dr Abdelkrim BENKIRANE

\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne

et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'Etudes Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Certificat de biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de Biologie de la reproduction

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Casablanca le samedi 9 janvier 2021 Monsieur FARES ABDELKADER

FACTURE N°	88465
------------	-------

## Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Ionogramme sanguin complet -----	B	160	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Fer sérique (Sidérémie) -----	B	60	
Clearance de la créatinine -----	B	50	Total : B 630

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	900,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bor Zerkouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 43 03 68 / 70 - Fax: 05 22 26 01 01



# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur FARES ABDELKADER

Docteur HAMZA BENNOUNA

Réf. : 21A136

Dossier ouvert le : 09/01/21

Prélèvement effectué à 09:26

Page : 1

Edition du : 11/01/21

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

					Normales (Homme Adulte)
<b>NUMERATION</b>					
GLOBULES ROUGES	:	4,86	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>		4,5 - 6,5
HEMOGLOBINE	:	14,80	g/100 ml		13 - 17
HEMATOCRITE	:	43	%		40 - 52
- VGM	:	89	μ <sup>3</sup>		80 - 98
- TGMH	:	31	pg		27 - 33
- CCMH	:	34	%		30 - 35
LEUCOCYTES	:	4 150	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	43,8	%	1 818 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	3,9	%	162 /mm <sup>3</sup>	< 400 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,7	%	29 /mm <sup>3</sup>	< 100 /mm <sup>3</sup>
LYMPHOCYTES	:	42,2 *	%	1 751 /mm <sup>3</sup>	1500 - 4000 /mm <sup>3</sup>
MONOCYTES	:	9,4	%	390 /mm <sup>3</sup>	200 - 800 /mm <sup>3</sup>
<b>NUMERATION DES PLAQUETTES</b>					
PLAQUETTES	:	247 000	/mm <sup>3</sup>		150000 - 450000





# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur FARES ABDELKADER

Docteur HAMZA BENNOUNA

Réf : 21A136

Dossier ouvert le : 09/01/21  
Prélèvement effectué à 09:26

Page : 2

Edition du : 11/01/21

### BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS C311)

#### IONOGRAMME SANGUIN

			Normales
SODIUM ( $Na^+$ )	:	138 mEq/l	135 - 145
POTASSIUM ( $K^+$ )	:	4,3 mEq/l	3,5 - 5
CHLORURES ( $Cl^-$ )	:	103 mEq/l	94 - 108
RESERVE ALCALINE	:	27 mEq/l	22 - 30
CALCIUM ( $Ca^{++}$ )	:	90 mg/l	86 - 102
	Soit :	2,25 mmol/l	2,15 - 2,55
PROTEINE TOTALES	:	71 g/l	66 - 87
UREE SANGUINE	:	0,19 g/l	0,15 - 0,45
	Soit :	3,17 mmol/l	2,5 - 7,5
CREATININE SANGUINE	:	7,7 mg/l	< 14
	Soit :	68 $\mu$ mol/l	< 124
GLYCEMIE A JEUN	:	1,00 g/l	0,75 - 1,1
	Soit :	5,55 mmol/l	4,16 - 6,105
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,75 g/l	< 2
	Soit :	4,51 mmol/l	< 5,15
CHOLESTEROL HDL	:	0,44 g/l	> 0,4
	Soit :	1,13 mmol/l	> 1,03



# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur FARES ABDELKADER

Docteur HAMZA BENNOUNA

Réf : 21A136

Dossier ouvert le : 09/01/21

Prélèvement effectué à 09:26

Page : 3

Edition du : 11/01/21

### Normales

CHOLESTEROL LDL : **1,23** g/l  
Soit : **3,17** mmol/l

A interpréter en fonction du nombre de facteurs de risques:

Absence : < 2,2  
1 facteur : < 1,9  
2 facteurs : < 1,6  
> 2 facteurs : < 1,3  
Antécédents de MCV : < 1,0

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

TRIGLYCERIDES : **1,74 \*** g/l 0,6 - 1,65  
Soit : **1,99** mmol/l 0,69 - 1,89

FER SERIQUE (Sidérémie) : **148** µg/dl 60 - 160  
Soit : **26,43** µmol/l 10,7 - 28,6

## BIOCHIMIE URINAIRE

### CLEARANCE DE LA CREATININE

DIURESE DE 24 H : **2 000** ml  
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

CREATININE SANGUINE : **7,7** mg/l < 14  
Soit : **68** µmol/l < 124

CREATININE URINAIRE : **1,03** g/l  
Soit : **2,06** g/24 h

CLEARANCE DE LA CREATININE : **185 \*** ml/mn

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saida 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerkouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 43 03 68 / 70 - Fax : 05 22 26 01 01

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 :** FARES

**Prénom :** Abdelkader

**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 21mm.
- ♥ Oreillette gauche de taille normale à 39mm, de cinétique normale, sans thrombus.
- ♥ Ventricule gauche de dimension normale (DTD à 53mm – DTS à 31mm); cinésie du ventricule gauche sans particularité; discrète hypertrophie ventriculaire gauche, pas de thrombus intracavitaire. Fraction d'éjection estimée à 72% par TEICHOTZ, et 69% 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, ni d'insuffisance mitrale. Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- ♥ Appareil valvulaire aortique : anneau de taille normal, tricuspédie, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire, pas de rétrécissement aortique, pas d'insuffisance aortique.
- ♥ Appareil valvulaire tricuspide : sans particularité.
- ♥ Pas d'épanchement péricardique.
- ♥ Crosse aortique et vaisseaux du cou sans particularité.
- ♥ 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 69%.
- Pas de prolapsus de la valve mitrale.
- Pas de valvulopathie.
- Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- Pas d'épanchement péricardique.

Dr. Hamza BENNOUNA  
Docteur en Médecine  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38



Nom: **Abdelkader Fares**

Médecin Réf.

Date d'examen: 13/01/2021

Date de naissance:

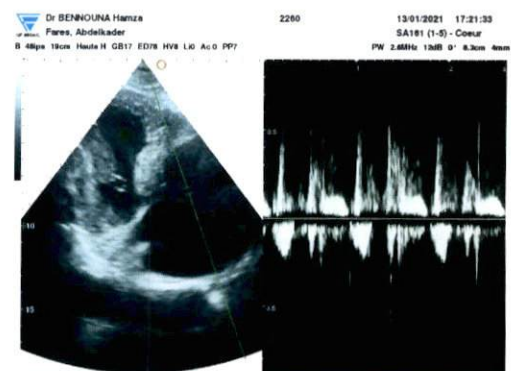
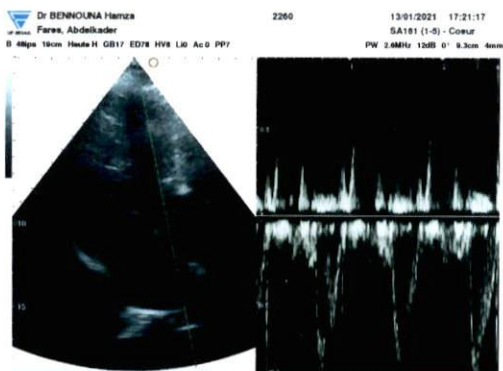
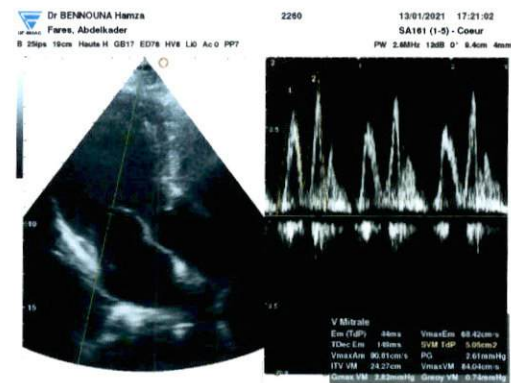
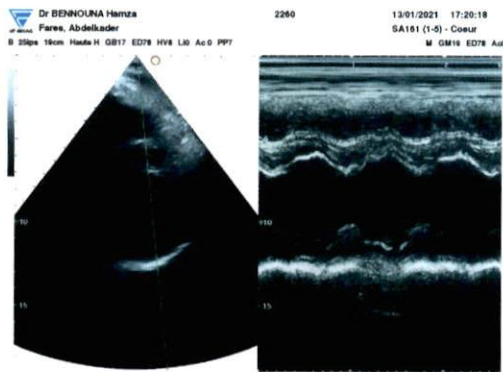
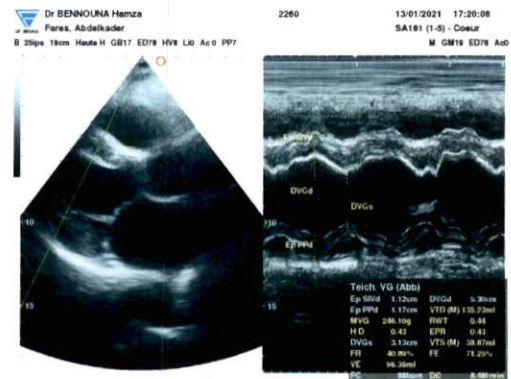
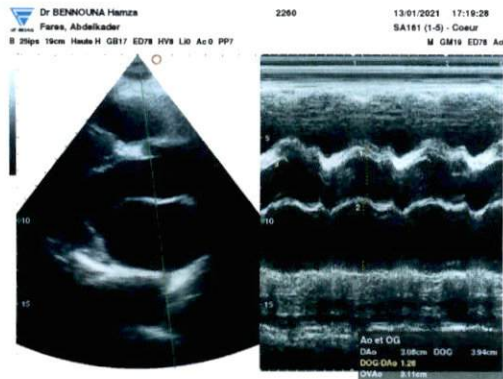
Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:





FC 85  
PR 168  
QRSD 89  
QT 367  
QTc 436

--Axe--  
P 59  
QRS 4  
T -30

