

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

itions 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.

ologie 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.

ducation :
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.

taire :
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.

ladie 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

☐ Maladie☐ Dentaire☐ Optique☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 2311 Société : 60535
☐ Actif☐ Pensionné(e)☐ Autre :
Nom & Prénom : MENNI
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin : 
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Jawla 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) :

VOLET ADHERENT
Déclaration de maladie **N° M21-011397**
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 :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-528451

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2311 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MENNI
 Date de naissance : 12-03-49
 Adresse : Résidence Le Pal mier, Route EL JADIDA - N° 400 Bat B 112
 Tél. : 06 61310993 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Voir mutuelle
CNSS

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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.

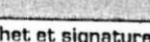
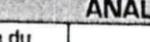
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca
 Signature de l'adhérent(e) :

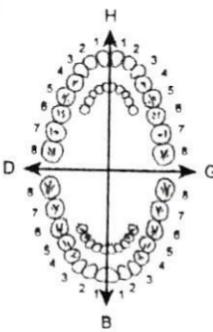
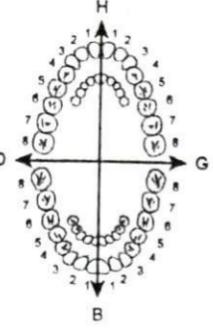
Le : 16/02/2021

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
				INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																			
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>																			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 															
					MONTANTS DES SOINS 														
						DEBUT D'EXECUTION 													
							FIN D'EXECUTION 												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 															
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">D ————— G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">B</td> </tr> </table>					H		25533412	21433552	00000000	00000000	D ————— G		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D ————— G																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
			MONTANTS DES SOINS 																
				DATE DU DEVIS 															
				DATE DE L'EXECUTION 															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABO BENJELLOUN
Mme NEZZAGHY JAMILA
DDN 26-01-1958



oins par person
it être accompa
justificatives or
factures, ...).

de la personne soignée
les praticiens eux mêmes
ns.

ansmises doivent être
codes à barres des

ainsi que les pièces
re présentées à la CNSS
i suivent le premier acte
aitement médical continu.
dossier doit être présenté
ours qui suivent la fin du

les frais engagés sera
a tarification nationale de

: peuvent donner lieu au
te à accord préalable.
est disponible auprès de

accidents du travail et
es ne sont pas couverts.

le de fraude ou de fausse
ir des prestations qui ne
ible des sanctions légales

oursement prise par la
au respect des conditions
qui précède.

توقيع وطابع nature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
تاريخ الإيداع: 11/11/2018	Date d'arrivée: 11/11/2018

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض

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

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية
المنشأة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الانثائية 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 (60 يوما) من
انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية
المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة
المسبقة.

لائحة 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 للمساطر القانونية.

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

<p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>	ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire	REF:ANAM:12.01.01
	موافقة مسبقة Entente préalable *	تنفيذ Exécution *	مرجع رقم 610-1-02 Réf. - 610-1-02	

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

الاسم العائلي والشخصي : NEZZAGHY JAMILA
رقم التسجيل : 1188920420
رقم بطاقة التعريف الوطنية : B190151
علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) *

Conjoint ☐ زوج ☐ Enfant ☐ ابن ☐

Adresse : Route EL Todra, Résid. RAN "le Palmier", Imuble B I
العنوان :

Montant des frais : Dhs
مبلغ المصاريف :

Nombre de pièces jointes :
عدد الوثائق المرفقة :

Déclaration du médecin traitant
تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins
المستفيد من العلاجات

Nom et prénom : NEZZAGHY JAMILA
الاسم العائلي والشخصي :

Date de naissance : 11/11/1958
تاريخ الازدياد :

N° CIN : 1111111111
رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe : M ☒ ذكر ☐ أنثى ☐

INPE et code à barres : 09122526
الرقم الوطني الاستدالي والرقم / لمشفر **

Médecin traitant الطبيب المعالج	Etablissement de soins المؤسسة العلاجية
------------------------------------	--

Type de soins :
نوع العلاجات :

Hospitalisation ☐ استشفاء ☐ Maternité ☐ أمومة ☐ Accident ☐ حادثه ☐ Maladie ☐ مرض

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

Fait à : Casablanca
في : 11/11/2018

Le :
توقيع المؤمن له
Signature de l'assuré(e)

Cachet et Signature du médecin traitant ou de l'Etablissement de soins
المؤسسة العلاجية

* 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

Description des actes effectués				وصف العمليات المجرىة	
تاريخ العمليات Date des actes	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	
04-01-2021		+ C + E	400,-	<p>الدكتور أمينة بن دحمان</p> <p>Dr. A. BEN DAHMAN</p> <p>Spécialiste en Gynécologie Obstétrique</p> <p>Bd Oum Rabili N°5, Abouardjoudj, Algérie</p> <p>Oulfa, Casablanca - Tel: 0623 97 0000</p>	
INPE et code à Barres					
07/01/2021	Voir facture		3000,00 Dhs.	<p>Dr. BENDAHMANE AMINE</p> <p>Gynécologie Obstétrique</p> <p>INPE : 03 12 26 926</p> <p>23, Rue des Apprivoisés - Casablanca</p> <p>Tel: 0623 92 30 77 - 0623 92 30 78</p>	
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				سعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	الاشعة أو الإحياي Signature et Cachet Bloq	
04/01/2020	B97		132,80	<p>LABORATOIRE</p> <p>109, Bd. Omar Al</p> <p>61-66000-503</p>	
INPE et code à Barres					
13/07/21			6000H	<p>Dr. Hind ALP</p> <p>Anatomo-Cyto-P</p> <p>Centre de Patho</p> <p>17 L'Esplanade</p> <p>33-33000-23 17</p>	
INPE et code à Barres					

تفنيها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع ومساعدين التجهيزات Signature et Cachet Fournisseurs des di
7.1.2021	177.20	<p>PHARMAC</p> <p>CAS</p> <p>48, Avenue</p>
INPE et code à Barres		
INPE et code à Barres		

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

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي التأميني CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : 610-2-06 : REF
	Référence structurée : 210201975814193	Emis à Casablanca le : 02/02/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة NEZZAGHY JAMILA 1 RTE EL JADIDA ESC B ETG 1 APPT 112 RES RAM CASA CASABLANCA 2042 N° d'immatriculation : 188900420 Règlement du mois : 02/2021 Mode de paiement : Virement		
Informations : معلومات :			

مرجع الإقرار 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	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
NEZZAGHY JAMILA										
057657342	24/12/2020	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
057657342	24/12/2020	KE	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
057657342	24/12/2020	B	PHARMACIE	1 839,30	1,10	613,00	1,00	1 774,30	70	1 242,01
057657342	24/12/2020	PH	PHARMACIE	63,00	63,00	1,00	1,00	63,00	70	44,10
056495434	04/01/2021	KCC	CLINIQUE LES PAPILLONS	3 000,00	8 000,00	1,00	1,00	8 000,00	70	2 100,00
056495434	04/01/2021	CS	CLINIQUE LES PAPILLONS	400,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
056495434	04/01/2021	B	BIOLOGIE	132,80	1,10	98,00	1,00	107,80	70	75,46
056495434	04/01/2021	B	BIOLOGIE	600,00	1,10	545,00	1,00	599,50	70	419,65
056495434	04/01/2021	PH	BIOLOGIE	177,20	177,20	1,00	1,00	177,20	70	124,04
Total remboursé pour JAMILA										4 355,26
Total général remboursé										4 355,26

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire LE 7/1/21

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

FACTURE N° : 2012242037

Mme JAMILA NEZZAGHY

Date: **24-12-2020**



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9106	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLONS BACTERIO, MYCO ET PARASITO	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
PV	Prélèvement sous spéculum	E40	E
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50	B
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
	Cholestérol total	B30	B
	Calcium (1er jour)	B30	B
	Chlore (Cl-)	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Gamma glutamyl-transférase (GGT)	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Potassium (K+)	B30	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Sodium (Na+)	B30	B
	Phosphatases alcalines (PAL)	B50	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates (Réserve Alcaline_HCO3-)	B40	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B
	Microalbuminurie des 24 heures	B120	B
	Compte d'Addis (HLM = Hématies-Leucocytes/minute)	B30	B
	Frottis Cervico-Vaginal Monocouche	B250	B

مختبر بنجلون التحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel: 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53
Fax: 0522 39 33 65

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

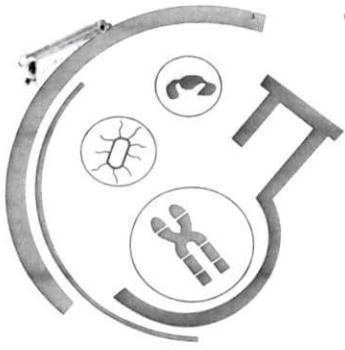
IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

Total des B : 1613

Montant total de la facture 1839.30 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille huit cent trente-neuf dirhams trente centimes.

مختبر بيجلون التحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel: 05000.503.40 - 0622.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB

Date de l'examen: 24-12-2020

HEMATOCYTOLOGIE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - ISED (ALCOR SCIENTIFIC))

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Globules Rouges (Erythrocytes)	5,24	M/ μ l	(4,00-5,20)
Hémoglobine	14,0	g/dL	(12,5-15,5)
Hématocrite	43,8	%	(37,0-47,0)
VGM (Volume globulaire moyen)	84,0	fL	(80,0-97,0)
TCMH	26,7	pg	(27,0-32,0)
CCMH	31,9	g/dL	(32,0-36,0)

Globules Blancs (Leucocytes)	7 000	/mm ³	(4 000-10 000)
1-Polynucléaires Neutrophiles	41,0%	Soit 2 870/mm ³	(1 500-7 000)
2-Polynucléaires Eosinophiles	1,0%	Soit 79 /mm ³	(80-400)
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 70/mm ³	(0-100)
4-Lymphocytes	52,0%	Soit 3 640/mm ³	(1 500-4 000)
5-Monocytes	5,0%	Soit 350/mm ³	(200-1 000)

PLAQUETTES	261 000	/mm ³	(150 000-450 000)
------------	---------	------------------	-------------------

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour
Tél : 06 600 503 40 - 05 22 39 32 84/63
Fax : 06 600 503 40

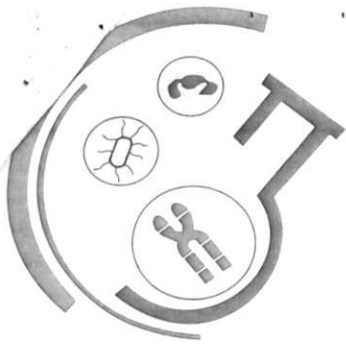
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFIC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

Patente : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB

Date de l'examen: 24-12-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

1,09 g/L
6,05 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

Hémoglobine glyquée (HBA1c)

(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

6,10 %

(4,00–6,00)

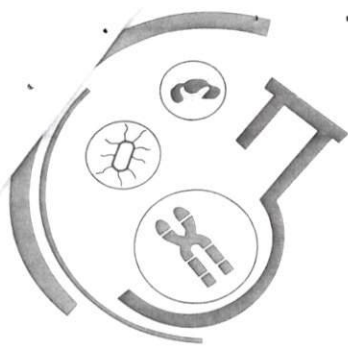


Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB

Date de l'examen: 24-12-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – IONOGRAMME SANGUIN

COBAS C311 (ROCHE)

Sodium (Na)	145,0	mEq/L	(136,0–145,0)
(Electrode sélective d'ions)	145,00	mmol/L	(136,00–145,00)
Potassium (K)	4,49	mEq/L	(3,50–5,10)
(Electrode sélective d'ions)	4,49	mmol/L	(3,50–5,10)

Commentaire: Prélèvement réalisé avec garrot

Chlore (Cl)	103,10	mEq/L	(95,00–110,00)
(Electrode sélective d'ions)	103,1	mmol/L	(95,0–110,0)
Bicarbonates (Réserve Alcaline–CO ₂)	24,7	mmol/L	(22,0–29,0)
(Technique enzymatique (PEPC))			
Protéines totales (RC)	86,00	g/L	(64,00–83,00)
(Technique colorimétrique selon la réaction de Biuret)			

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée	0,25	g/L	(0,10–0,50)
(Technique enzymatique à l'uréase UV)	4,16	mmol/L	(1,67–8,33)
Créatinine	8,20	mg/L	(5,00–12,00)
(Technique cinétique – Jaffé)	72,6	μmol/L	(44,3–106,2)

Conclusion: Fonction rénale normale

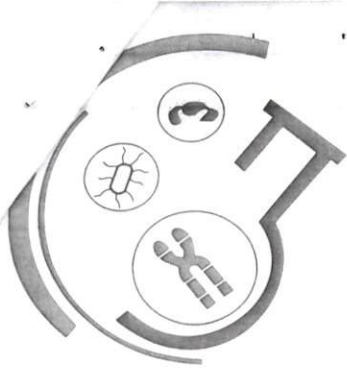
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNRS : 6441662 - IE : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB

Date de l'examen: 24-12-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: Limpide

Cholestérol total

(Technique colorimétrique enzymatique)

2,12 g/L (<2,00)
5,47 mmol/L (<5,16)

Conclusion: Hypercholestérolémie à contrôler.

Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,63 g/L (>0,55)
1,63 mmol/L (>1,42)

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,28 g/L (<1,60)
3,31 mmol/L (<4,14)

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,03 g/L (<1,50)
1,17 mmol/L (<1,71)

Conclusion: Taux des triglycérides normal.

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

TRANSAMINASES

Alanine-Amino-Transférase (GPT)

(Technique cinétique (IFCC))

16,5 UI/L (0,0-33,0)

Aspartate-Amino-Transférase (GOT)

(Technique cinétique (IFCC))

22,6 UI/L (0,0-32,0)

Conclusion: Transaminases normales.

Gamma glutamyl-transférase (GGT)

(Technique colorimétrique enzymatique)

19 UI/L (5-36)

Phosphatases alcalines (PAL)

(Technique colorimétrique)

68 UI/L (35-104)

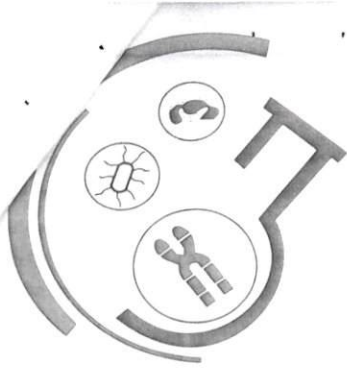
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CHIFFRE 6411660 - IF 51102710 - PATENTE 24922087 - ICE 001686316000007 - INP 93001360





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB
Date de l'examen: 24-12-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN PHOSPHO-CALCIQUE

COBAS C311 (ROCHE), Cobas E411(ROCHE)

Calcium sanguin (RC)
(Technique au NM-BAPTA)

107,90 mg/L
2,7 mmol/L

(88,00–102,00)
(2,2–2,6)

BIOCHIMIE URINAIRE

COBAS C311 (ROCHE) – KONELAB 20 (THERMO)

Diurèse des 24h:
(Sous réserve d'un bon recueil)

2 400 ml / 24h

Microalbuminurie (échantillon)
(Technique Immunoturbidimétrique)

7,80 mg/l (<20,00)

Microalbuminurie des 24h

18,7 mg/24h (<30,0)

Interprétation:

La détermination de la microalbuminurie est inutile si l'albuminurie est déjà mise en évidence par des méthodes classiques moins sensibles (bandelettes) ou s'il y a infection urinaire.

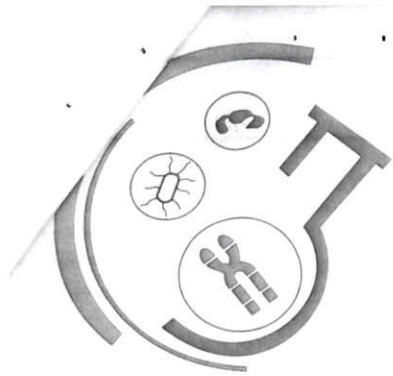
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAF) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CE 166 - 6111662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB
Date de l'examen: 24-12-2020

BIOCHIMIE URINAIRE SPÉCIALISÉE

COBAS C311 (ROCHE) - KONELAB 20 (THERMO) - Lecteur automatique des Bandelettes (URIT 50)

Compte d'ADDIS (Hématies Leucocytes / minutes)

(Numération en cellule de Malassez)

Durée de l'épreuve	180 min
Volume des urines	300 ml
Débit	1,67 ml / min

Examen cytologique

Leucocytes	400,0 / ml	(0,0-2 000,0)
Leucocytes / minute	668,0 / min	

Hématies	0,0 / ml	(0,0-2 000,0)
Hématies / minute	0 / min	

Cristaux	Absence
Levures	Absence
Cylindres	Absence
Cellules épithéliales	Rares.

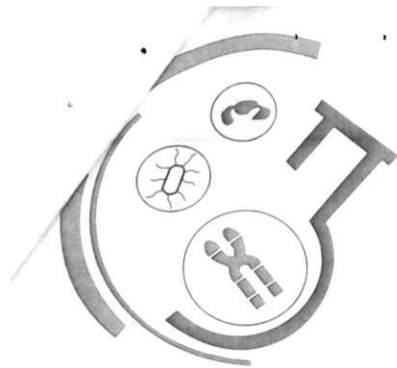
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CEP : 6111662 - IF : 51103718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB

Date de l'examen: 24-12-2020

BILAN THYROÏDIEN

Cobas E411(ROCHE)- AIA 360(TOSOH) -Alegria (ORGENTEC)

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

1,390 μ UI/mL

1,390 mUI/l

(0,270-4,200)

(0,270-4,200)

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

La TSH est l'hormone qui stimule la production d'hormones thyroïdiennes.
Une valeur normale indique que la thyroïde fonctionne correctement.
Cependant, un léger excès ou un déficit peut indiquer une maladie thyroïdienne.
pour une réponse, voir le médecin.

BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

(Lecteur automatique des Antibiotogrammes-SirScan)(Lecteur automatique des Bandelettes URIT 50)

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil

Signes fonctionnels

Contexte clinique

Antibiothérapie en cours

Aspect

Culot

2ème jet

Rien à Signaler

Rien à Signaler

Non

CLAIR

Faible

Examen chimique (recherche)

Glucose

Protéines

Acétone

Nitrites

pH (potentiel hydrogène)

Densité Urinaire (SG)

Recherche négative

Recherche négative

Recherche négative

Recherche négative

6

1,02

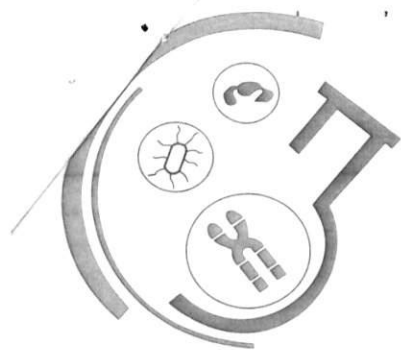


Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNRS : 6411662 - IF : 61103718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2012242037



DR MOHAMED AMINE BOUAB

Date de l'examen: 24-12-2020

Examen cytologique

Leucocytes	1 000 / mL	(0-10 000)
Hématies	0 / mL	(0-0)
Cellules épithéliales	Absence	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Levures	Absence	
Trichomonas	Absence	

Examen bactériologique

Examen direct	Absence de germes
Cultures	Cultures stériles

EXAMENS ANATOMO-PATHOLOGIQUES

Analyses envoyées à un Laboratoire spécialisé. (Voir les résultats ci joint)

FROTTIS CERVICAL MONO-COUCHE

RESULTAT

N - Résultat ci-joint.

(RC) : Résultat contrôlé

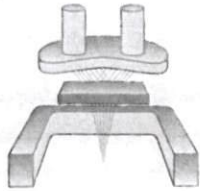


Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

IFP 51180510 - PATENTE 24922087 - ICE 001686316000007 - INP 93001360



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/12/20

Nom & Prénom: Mme NEZZAGHY JAMILA
Laboratoire: LABO BENJELLOUN
Réf: 20C12290

Prélevé le 24/12/20 et parvenu au laboratoire le: 25/12/20
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin
Renseignement(s) clinique(s): Age : 61 ans
FCU

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :
Optimale

Diagnostic descriptif:

1. Evaluation hormonale :
Atrophie
2. Microbiologie :
Sans
3. Modifications réactionnelles :
Desquamation en lambeaux épithéliaux, hyperchromatisme nucléaire, cellules en dyskératose, caryopycnose ou caryorrhéxie
4. Cellules pavimenteuses :
Basales et petites basales normales ou dystrophiques réactionnelles
5. Cellules glandulaires :
Nombreuses, cylindriques normales.

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical atrophique sans signe de dysplasie ou de néoplasie.
- Contrôle cytologique indiqué à un an si possible après épreuve au traitement hormonal local.

Dr L. LARAQUI



Docteur M. Amine BOUAB

الدكتور محمد أمين بواب

CHIRUGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلى

و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصي الكلى

Casablanca, Le 21 DEC. 2020 في الدار البيضاء،
COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET
VESICALE

NOM : Mme NEZZAGHY

PRENOM : Jamila

Motif de consultation:

Hématurie macroscopique initiale

Absence d'épanchement intra-péritonéal et adénopathie abdominale.

Le rein droit est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

Le rein gauche est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

La rate est de situation, de taille et d'échostructure normales.

La vessie est en semi réplétion, à contenu anéchogène à paroi fine et régulière. Pas de prolifération endoluminale ou pariétale, ni de lithiase visible.

Absence d'épanchement pelvien.

CONCLUSION: Echographie rénale et vésicale ne révélant aucune anomalie à ce jour. A compléter par un ECBU.

Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour, Imm. E - 3ème Etage
Tél. 05 22 39 10 51 • Fax 05 22 39 10 51 • Mobile : drboub@gmail.com



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Bendahmane

Nom et prénom : Nezhaahy Mr ☐ Mme ☒ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 26 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement : hystero suspc

Cytologie : + CBE

- Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

menstruations 20st - menorrhagie

Radiographies :

Date : 07.01.21 Signature :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir El Alj, Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Dr. A. BENDAHMANE
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Bd Oum Rabii Rés. Abouabou Oum Rabii Ety 3 Nr
Oulfa, Casablanca - Tél: 0522 91 02 02

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com
ICE : 001864938000053



Clinique
les papillons

مركز الفحاشات

Casablanca le 7-01-2021 الدار البيضاء في

CRD: hysterologie diagnostique
+ CBE

- sous sedation

- mise en position gynécologique

- désinfection vulvo-vaginale

- mise en place d'un spéculum

- prise du col par le spéculum

- introduction du spéculum 4, 5

- introduction de l'hysteroscope

- visualisation de la

23, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca - Tél.: 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20 - 05 22 23 13 20

Fax: 05 22 98 31 32 - E-mail: clp@cliniquelespapillons.ma

- can te u koro

- presence de son petit
fils

- CSE

- ALPCH

الدكتورة أمينة بندحمان
Dr A. BENDAHMAN
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Bd Oum Rabii Rés. Abouab Oum Rabii Etj 3-4
Oulfa, Casablanca - Tél: 0522 91 02 02

Casablanca, le 13/01/2021

Nom & Prénom : NEZZAGHY JAMILA
Référence : H10113138
Date de facturation : 13/01/2021

FACTURE N° 21/0055

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Histologie		600,00 Dhs
CBE		

Arrêtée la présente facture à la somme de Six cents Dirhams

Signé :



Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre centre n° 1 Ancré
Bd. Abdelmoumen et Bachir El Alj, Casa
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

RECU LE	: 13/01/2021	NOM & PRENOM	: NEZZAGHY JAMILA
EDITE LE	: 14/01/2021	PRESCRIPTEUR	: DR BENDAHMAN.A
		Age	: 62 ANS
		N/REF	: H10113138

Nature du prélèvement : CBE

Renseignements cliniques : Métrorragies post ménopausiques

COMPTE RENDU

Reçu un matériel fragmenté pesant 2g et mesurant en tas 2cm. Il est inclus en totalité et examiné sur des niveaux de coupe étagés.

L'examen histologique montre une muqueuse endométriale de type atrophique. Les glandes endométriales sont de petite taille. Elles sont bordées par un revêtement cubique simple régulier, sans mitose ni atypie.

Le chorion cytogène est fibreux, peu cellulaire, comportant des cellules stromales régulières.

Présence d'un discret infiltrat inflammatoire mononucléée.

CONCLUSION :

- Endomètre de type atrophique.
- Absence de dysplasie ou de neoplasie sur ce prélèvement.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre Center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir El Alj, Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50



Clinique
les papillons

حصة الغراشات

Casablanca le

7-01-2021

الدار البيضاء في

7we NEZZA GHY Jamila

124.00

- Ibertin 1ps

10 x 21 - x 8

53.20

- Exagyl 100

177.20 20 x 21 x 1

PHARMACIE EL MANAK
CASA S.A.R.L. A.U.
48, Avenue Mehdi Ben Barka Bourgoine
CASABLANCA

الدكتورة أمينة بندحمان
Dr A. BENDAHMAN
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Bd Oum Rahii Rés. Abouab Oum Rahii Etag 3 N°
Oufte, Casablanca - Tél: 0522 91 02 02

IBERTIN® ○
amoxicilline + acide clavulanique
16 sachets



6 118000 230557

N° AMM : 254/19 DMP/21/NRQ

EXACYL® 500 mg
20 comprimés ○



6 118000 061250

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

F A C T U R E

N° : 59 / 2021 du 07/01/2021

Nom patient **NEZZAGHY JAMILA**

Entrée 07/01/2021

PAYANTS

Sortie 07/01/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
HYSTERE DIAG	1,00	H.D	3 000,00	3 000,00
			<i>Sous-Total</i>	3 000,00
Total Autres prestations				3 000,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
TROIS MILLE DIRHAMS	Total 3 000,00

CLINIQUE LES PAPILLONS
27 rue des Papillons - Casablanca
Téléphone : 05 22 98 30 35
Fax : 05 22 98 31 32



Clinique
les papillons

حصة الخراشات

Reçu de Caisse

N° 0040596

Nom : ME 22 AGHY

Prénom : JAMILA

Montant : 3000 DH

Date de sortie : 07.01.2021 Chambre :

Réglé par M. SNOI

Signature

RECEPTION
Signature du Caissier :

RECU LE : 13/01/2021

EDITE LE : 14/01/2021

NOM & PRENOM : NEZZAGHY JAMILA

PRESCRIPTEUR : DR BENDAHMAN.A

Age : 62 ANS

N/REF : H10113138

Nature du prélèvement : CBE

Renseignements cliniques : Métrorragies post ménopausiques

COMPTE RENDU

Reçu un matériel fragmenté pesant 2g et mesurant en tas 2cm. Il est inclus en totalité et examiné sur des niveaux de coupe étagés.

L'examen histologique montre une muqueuse endométriale de type atrophique. Les glandes endométriales sont de petite taille. Elles sont bordées par un revêtement cubique simple régulier, sans mitose ni atypie.

Le chorion cytogène est fibreux, peu cellulaire, comportant des cellules stromales régulières.

Présence d'un discret infiltrat inflammatoire mononucléée.

CONCLUSION :

- Endomètre de type atrophique.
- Absence de dysplasie ou de neoplasie sur ce prélèvement.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir el Alj Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Dr Amina BENDAÏMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystérocopie - Coelochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage
du cancer du sein et du col - El Fida -



الدكتورة أمينة بندحمان

إخصائية في أمراض النساء و التوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبيبة رئيسية سابقا للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الفداء -

Casablanca Le : 04 JAN 2021

Mr NEZZAGHY Jamila

- Tick -

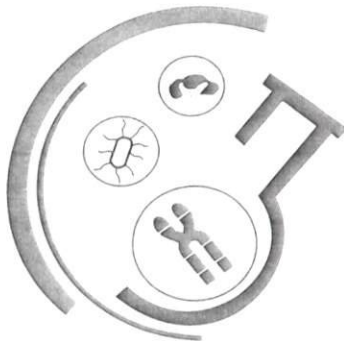


LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayyam Beausejour
Casablanca
Tél : 0522 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49

الدكتورة أمينة بندحمان
Dr A. BENDAÏMAN
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA
Oulfa, Casablanca - Tél : 0522 91 02 02

Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

☎ 05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49 ✉ bendahmangyn@gmail.com



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2101042061



DR AMINA BENDAHMAN

Date de l'examen: 04-01-2021

HEMOSTASE

Satellite(STAGO) - COBAS H232(ROCHE) - Easy Reader(VEDA-LAB)

TAUX DE PROTHROMBINE (Temps de Quick)

Temps de Quick

(Technique chronométrique)

12,6 sec.

Taux de Prothrombine

100 %

(70-150)

Temps de Quick Témoin

13,3 sec.

INR (International Normalized Ratio)

1,00

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (TCA)

TCA Temps

(Technique chronométrique)

25,9 sec.

(24,0-35,0)

TCA Temps témoin

32,0 sec.

TCA Ratio patient/témoin

0,81

(<1,20)

Conclusion: Bilan d'hémostase normal.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53 / 06 63 45 60 50
Fax : 05 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 - CNSS 6441662 - PATENTE 34823087 - INP 093001360 - ICE 001686316000007

FACTURE N°: 2101042061

Mme JAMILA NEZZAGHY

Date: **04-01-2021**



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Temps de Céphaline Activée (TCA)	B40	B
	Taux de Prothrombine (TP non traité)	B40	B

Total des B : 98

Montant total de la facture 132.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de cent trente-deux dirhams quatre-vingts centimes.

مختبر بيجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 84 / 06 63 790 723
Fax : 05 22 39 33 65