

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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0006629

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.

Biologie 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50047 Société : RAM (67466)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : OKACHA KEBIR

Date de naissance : 1934

Adresse : OULED AZZOUZ Bbc 06 NR35 OULFA
Casablanca

Tél. : 0522013087 Total des frais engagés : 1234,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 AVR 2021

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : prothèse dentaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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

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

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
07 AVR 2021	Consultation	1	39,00	Dr. Mohamed Melhi ALAOUI Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Lot Moulay Thami, N° 144 Bd. RM 24 Etg 1 Appt 6, (Rond Point George) El Oulfa - Casablanca Tel. : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 16 50 82 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOULAY THAMI Lot. 1 Unité 6 Oulfa Azoula Casablanca - Tél. : 05 22 55 95 50 INRS 09210384	07/04/2021	844,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Diagnostic Médical AL HAMD Dr. RISSAB ESSAYED Régence Atlas - In. D n° 1 Casablanca	09/04/21	B:70	90DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

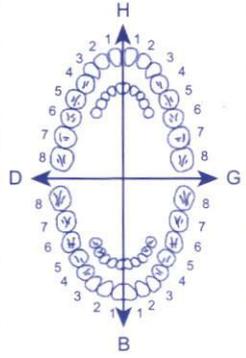
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

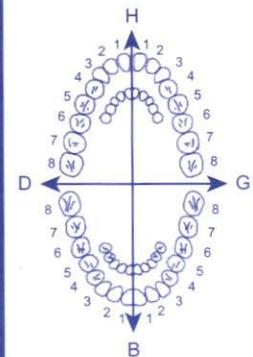
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



محمد مهدي ألاوي
 Spécialiste des Maladies du Cœur
 et des Vaisseaux
 (Rond Point George) El Oulfa - Casablanca
 Tél. : 05 22 01 34 34

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

- تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
- Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOU

د. محمد المهدي العلوي

SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

07 AVR 2021

ADRE
ZAMRA

89,20 x 3 = 267,60
 AMB

1 - 0 - 0

58,10 x 3 = 174,30
 Cardiaciel

1 - 0 - 0

3
 34,60 x 2 = 69,20
 Cardiaciel 4° (amb le)
 (5,0)

P.P.V: 57DH70
 LOT: B25637
 EXP: 10.2022

P.P.V: 57DH70
 LOT: B25638
 EXP: 11.2022

P.P.V: 57DH70
 LOT: B24677
 EXP: 06.2022

Lot. Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6 -1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) الولفة - الدار البيضاء

☎ 05 22 01 34 34 - Urgences : 06 16 50 82 74

$5770 + 3 =$
 $\frac{5773}{13.10}$

Albectone 6.

1 - 0 - 0

PPV :
 Exp : 20,00
 N° Lot :

5 / Sintro 4 ml

PPV :
 Exp : 20,00
 N° Lot :

$\frac{20,00 + 8}{160,00}$
 0 - 0 - 1

PPV : 20,00
 Exp :
 N° Lot :

0 - 0 - $\frac{3}{4}$ (50)

PPV : 20,00
 Exp :
 N° Lot :

844,20

PPV : 20,00
 Exp :
 N° Lot :

18 ml :

PPV : 20,00
 Exp :
 N° Lot :

Dr. Mohamed Mehdi ALAQUI
 Spécialiste des Maladies du Cœur
 et des Vaisseaux
 Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. HH24 Etage 1 Appt 6,
 (Rond Point George) El Ghazala - Gaboulanca
 Tél. : 05 22 01 32 34 - GSM : 06 10 50 82 74

PPV : 20,00
 Exp :
 N° Lot :

PPV : 20,00
 Exp :
 N° Lot :

Lasilix® 40 mg

Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosémide

SANOFI 

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéar

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau po

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



imé.

ml.

Formes pharmaceutiques et présentations

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,
ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétention de sel*),
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « wash out » au LASILIX,
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

Lasilix® 40 mg

Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosémide

SANOFI 

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéar

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau po

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



imé.

ml.

Formes pharmaceutiques et présentations

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,
ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétenion de sel*),
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « wash out » au LASILIX,
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARDENSIEL[®], comprimé p

Bisoprolol Fumarate

Voie orale

Veillez lire attentivement l'inté

- Gardez cette notice, vous pourr
- Si vous avez toute autre questio
- Ce médicament vous a été persc
- Si l'un des effets indésirables dev

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que CARDENSIEL et d
2. Quelles sont les informations à
3. Comment prendre CARDENSIEL?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARDENSIEL?
6. Informations supplémentaires.

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

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à

Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement: le sang d L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et inc CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PREN



6 118001 100873

Cardensiel[®] 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

dre c

is d'i
s à q
idési

L?



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes du calcium. Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle et dans le traitement préventif de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- chez la femme enceinte ou susceptible de le devenir

- chez la femme en période d'allaitement

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER LE
PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les personnes âgées et les personnes souffrant de troubles rénaux doivent être sous la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À CONSULTER LE
PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES, CONSULTER LE PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez d'autres médicaments.

NE JAMAIS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS, en début de traitement :

- le plus souvent, on peut noter maux de tête, rougeurs du visage, oedèmes des jambes.
- Rarement : nausées, étourdissements, fatigue, réactions cutanées : tachycardies ou palpitations. Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses dans la région thoracique pouvant survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise du médicament, il convient de prévenir le médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

PRÉSENTATIONS

- **AMLOR®** 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

- **AMLOR®** 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

UT.AV : 11 2025

LOT N° : 1299900

09366067/7

P.P.V.

89 20
89,20

* Marque de Pfizer Inc

09626039

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes du calcium. Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle et dans le traitement préventif de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- chez la femme enceinte ou susceptible de le devenir

- chez la femme en période d'allaitement

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER LE
PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les personnes âgées et les personnes souffrant de troubles rénaux doivent être sous la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À CONSULTER LE
PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES, CONSULTER LE PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez d'autres médicaments.

NE JAMAIS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS, en début de traitement :

- le plus souvent, on peut noter maux de tête, rougeurs du visage, oedèmes des jambes.
- Rarement : nausées, étourdissements, fatigue, réactions cutanées : tachycardies ou palpitations. Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses dans la région thoracique pouvant survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise du médicament, il convient de prévenir le médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

PRÉSENTATIONS

- **AMLOR®** 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

- **AMLOR®** 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

* Marque de Pfizer Inc

UT.AV :

11 2025

LOT N° :

1299900

P.P.V.

89 20

89,20

09366067/7

N.S.D.I.

09626039

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes du calcium. Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle et dans le traitement préventif de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- chez la femme enceinte ou susceptible de l'être

- chez la femme en période d'allaitement

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER LE
PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les personnes âgées et les personnes souffrant de troubles rénaux doivent être sous la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À CONSULTER LE
PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES, CONSULTER LE PHARMACIEN SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE MÉDICAMENT, particulièrement si vous prenez un médicament pour l'angor.

NE JAMAIS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS, en début de traitement :

- le plus souvent, on peut noter maux de tête, rougeurs du visage, oedèmes des jambes.
- Rarement : nausées, étourdissements, fatigue, réactions cutanées : tachycardies ou palpitations. Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses dans la région thoracique pouvant survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise du médicament, il convient de prévenir le médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

PRÉSENTATIONS

- **AMLOR®** 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

- **AMLOR®** 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

* Marque de Pfizer Inc

UT.AV : 11 2023

LOT N° : 1299900

09366067/7

P.P.V.

89 20
89,20

N.S.D.I.

09626039

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.



عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين
CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

• تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص إختبار الجهد
• Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOU

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في :

07 AVR 2021

Laboratoire de Biologie
Médicale AL HAMD
Dr. Rabat ESSAYADE
Résidence Al Hamd, Imm D, n° 1
Parah Salma, El Oulfa - CASABLANCA

PAUCE
LAURE

IP IMP.
te hille 11 joust

Dr. Mohamed Mehdi ALAOU
Spécialiste des Maladies du Coeur
et des Vaisseaux
Lot Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 Etg 1 Appt 6,
(Rond Point George) El Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 01 34 34 - GSM : 05 76 50 82 74

Lot. Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6 - 1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) الولفة - الدار البيضاء

☎ 05 22 01 34 34 - Urgences : 06 16 50 82 74



مختبر الحمد للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

FACTURE N : 210400143

INPE : 097163703

Casablanca le 09-04-2021

Mme Zahra BADRE

Date de l'examen : 09-04-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E11.5	E
	Potassium	B30	B
	TP sous traitement	B40	B

Total des B : 70

TOTAL DOSSIER : 90.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix dirhams

NB : Le laboratoire ne peut en aucun cas modifier la date de la facture. De ce fait, prière de respecter le délai de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance.

Laboratoire de Biologie
Médicale AL HAMD
Dr. Rabab ESSAYADE
Résidence Al Hamd, Imme D, n° 1
Parah El Oulfa - CASABLANCA

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N° 1, 1er étage, Farah Salam, El oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002



مختبر الحمد للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

Dossier ouvert le : 09-04-2021
Prélèvement effectué à : 10:11
Edition du : 09-04-2021



Mme BADRE Zahra
Né(e) le : 01-01-1934 (87 ans)
Dossier N° : 2104090061
Prescripteur : Dr Mohamed Mehdi ALAOU

HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Patient sous traitement anti-coagulant)

Traitement : SINTROM
Posologie : Samedi+ Dimanche: 3/4 CP, Les autres jours: 1 CP

		08-02-2021
Témoin	13 sec	13
Malade :	18.2 sec	36.1
Taux de prothrombine (Chronométrique STAGO - START 4)	58 %	23

Sujet sans traitement : 70-100%
Sujet sous AVK : 25-35%

I.N.R "International Normalised Ratio"

Résultat contrôlé.
Interprétations:

1.55

3.78

Indications cliniques	Valeur I.N.R
-Prévention récidives thromboses veineuses -Chirurgie à haut risque thrombotique -Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires -Prophylaxie des embolies systémiques -Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique	2 < INR < 3
Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5 < INR < 3,5
Thrombose associée à des antiphospholipides	3 < INR < 4,5
Risque hémorragique	INR > 5

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N° 1, 1er étage, Farah Salam, El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

Laboratoire de Biologie
Médicale AL HAMD
Dr. Rabab ESSAYADE
Page 7
Résidence Al Hamd, Immeuble D, n° 1
Farah Salam, El Oulfa - Casablanca



مختبر الحمد للتحاليل الطبية

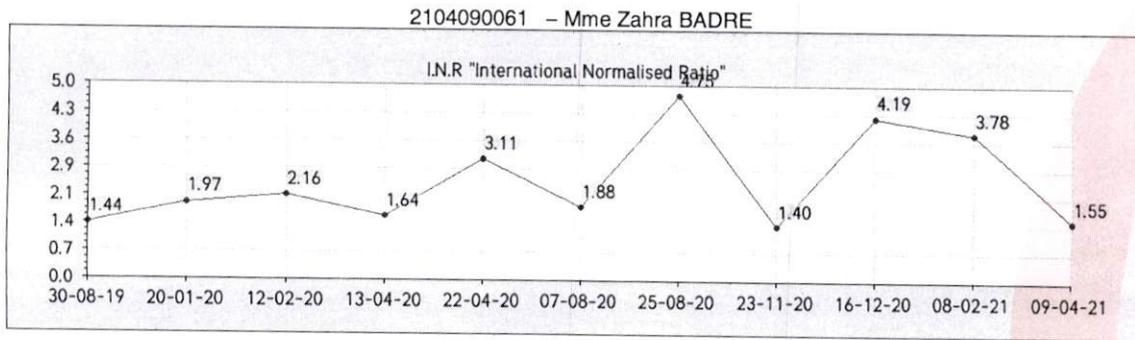
LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales



Teneur des aliments en Vitamine K en $\mu\text{g}/100\text{ml}$ (AFSSAPS)

-Brocoli, chou vert, laitue, cresson, persil, huile de colza, huile de soja, épinard, choux de Bruxelles (100-1000).

-Haricot vert, fève, choux rouge, concombre, poireau, margarine ; huile d'olive, petit pois (10-100).

-Crème, beurre, fromage, orge, avoine, pain complet, son de blé, céréales de petit déjeuner, boeuf haché, foie de génisse et d'agneau, pomme, aubergine, myrtille, carotte, céleri, huile de maïs, courgette, date, figue, raisin, huile de palme, pêche, prune, rhubarbe, fraise, tomate, huile de tournesol (1-10).

-Lait de vache, yaourt, maïs, pain blanc, spaghetti, riz complet, farine blanche, pétales de maïs, bifteck, cuisse de poulet, saucisse de boeuf, avocat, banane, mangue, melon, pastèque, champignons, orange, navet, cacahuète, ananas, pomme de terre, oeuf, saumon et thon en conserve (0.1-1).

BIOCHIMIE SANGUINE

IONOGRAMME SANGUIN

Laboratoire de Biologie
Médicale AL HAMD
Dr. Rabab ESSAYADE
Résidence Al Hamd
El Oulfa - CASABLANCA

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Apt N° 1, 1er étage, Farah Salam, El oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

Email : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002



مختبر الحمد للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MEDICALE

الدكتورة رباب الصياد

Docteur Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale de l'université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et de Lutte
contre les Infections Nosocomiales

2104090061 - Mme Zahra BADRE

23-11-2020

Potassium (K)

(Ion Selective Electrode Indirecte - EasyLyte)

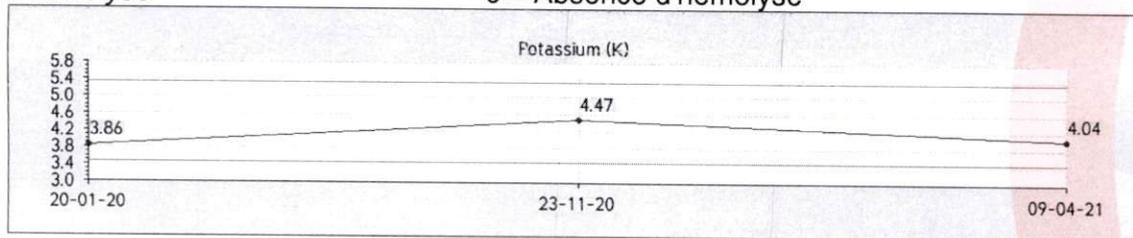
Indice d'hémolyse

4.04 mmol/L

(3.50-5.30)

4.47

0 = Absence d'hémolyse



Demande validée par :Dr. R.Essayade Bennani

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un prompt rétablissement

Laboratoire de
Biologie Médicale
Rabab ESSAYADE
11 Hamd, 11 D. n
CASA BLANCA

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N° 1, 1er étage, Farah Salam, El oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 / GSM : 06 62 503 305 - Tél / Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002