

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 046965

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3249 Société : RAN 70161
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENNANI MOSTAFA
Date de naissance : 24-09-1957
Adresse : 3 RUE HAFID IBRAHIM AP3
CASABLANCA
Tél. : 0661186986 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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



on de remboursement prise par la subordonnée au respect des conditions autres et de ce qui précède.

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

+الXO8+ +اللوC8H+ CNSS Le devoir de vous protéger	* موافقة مسبقة * Entente préalable *	* تنفيذ * Exécution *	Réf. - 610-1-02 مرجع رقم
--	---	--------------------------	--------------------------

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

المؤمن له (ها)

Nom et prénom : Zmiber ASMAH

N° Immatriculation : 1001728157

N° CIN : 1534472

التعريف الوطنية : 1- 1534472

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *

أبـ بين المستفيد والمؤمن له (ها) *

Conjoint ☐ زوج Enfant ☐ ابن

Adresse : 3 Rue HAFID IBRAHIM eto 1 CASA

Montant des frais : 5357,00 Dhs درهم

Nombre de pièces jointes :

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom : Zmiber ASMAH

Date de naissance : 1534472

N° CIN : 1534472

Sexe* : M ذكر

تعريف الوطنية :

INPE et code à barres **

الاستدلالي والرقم المشر

Médecin traitant

الطبيب المعالج

Type de soins*

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Fait à : 21/04/2021

Le : 21/04/2021

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

توقيع المؤمن له

Signature de l'assuré(e)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : 21/04/2021

Le : 21/04/2021

دافية وصحة

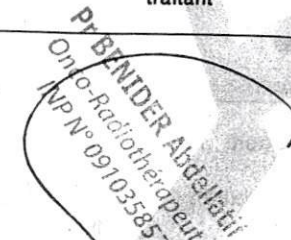
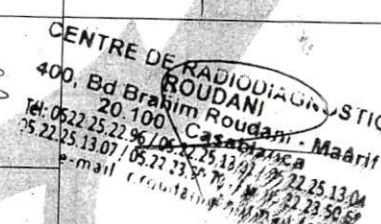
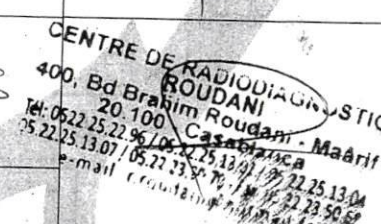
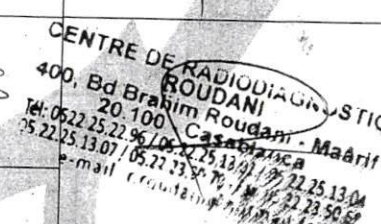
لمذكورة أعلاه

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement

أشطب الخانة المناسبة

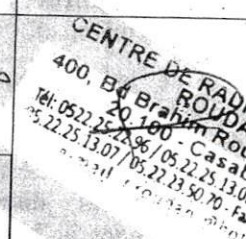
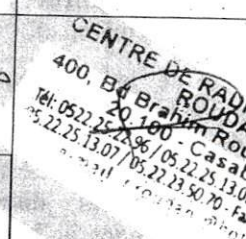
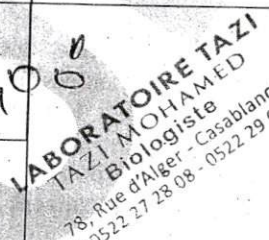
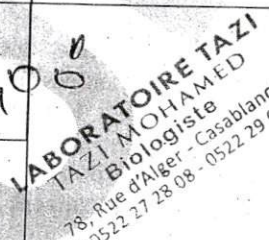
* Cocher la mention utile pour chaque case
 ** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres


Description des actes effectués					وصف العمليات المجرى	
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		
12/03/2021	CS		300,00	 Dr. BENDER Abdellatif Onco-Radiothérapeute NP N° 091035857		
INPE et code à Barres					 CENTRE DE RADIOLOGIE ROUDANI 400, Bd Brahim Roudani - Maarif 20.100 - Casablanca Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 04 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax e-mail: roudani@orange.ma	
24/03/21	C. pour scanner			 CENTRE DE RADIOLOGIE ROUDANI 400, Bd Brahim Roudani - Maarif 20.100 - Casablanca Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 04 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax e-mail: roudani@orange.ma		
INPE et code à Barres					 CENTRE DE RADIOLOGIE ROUDANI 400, Bd Brahim Roudani - Maarif 20.100 - Casablanca Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 04 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax e-mail: roudani@orange.ma	

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				الاشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الأخصائي Signature et Cachet du Biologist	
24/03/21	Scanner TAP + mamm.	2272 + 236	3400,00	 CENTRE DE RADIOLOGIE ROUDANI 400, Bd Brahim Roudani - Maarif 20.100 - Casablanca Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 04 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax e-mail: roudani@orange.ma	
INPE et code à Barres				 CENTRE DE RADIOLOGIE ROUDANI 400, Bd Brahim Roudani - Maarif 20.100 - Casablanca Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 04 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax e-mail: roudani@orange.ma	
05.04.2021	B940		1285,00	 LABORATOIRE TAZI TAZI MOHAMED Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 6	
INPE et code à Barres				 LABORATOIRE TAZI TAZI MOHAMED Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 6	

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			يتم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة	
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الممون الطبي Signature et Cachet du PI	Fournisseurs des dispos	
24.3.21	37200	 PHARMACIE F Mme LEBBAR Khad 25, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casa Tél.: 05 22 27 23 88		
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	Prix



BILAN BIOLOGIQUE

Nom et Prénom: Zakaria Agoury
 Médecin Traitant: _____
 Service: ☐ Consult-Urg ☐ Hospit ☐ Réa ☐ Hémato

Date: 19/03/2021
 Age: _____
 Poids: _____ Kg
 Sexe: ☐ M ☐ F

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS - Pq | <input checked="" type="checkbox"/> ASAT - ALAT | <input type="checkbox"/> Cortisolémie 8h |
| <input type="checkbox"/> Groupage - Rh | <input type="checkbox"/> BC - BN - BT | <input type="checkbox"/> β HCG |
| <input type="checkbox"/> RAI | <input checked="" type="checkbox"/> Gamma GT | <input type="checkbox"/> α FP |
| <input type="checkbox"/> TP - TCK | <input type="checkbox"/> PAL | <input type="checkbox"/> ACE |
| <input type="checkbox"/> INR | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol | <input type="checkbox"/> CA 125 |
| <input type="checkbox"/> D-Dimers | <input type="checkbox"/> LDL, HDL | <input type="checkbox"/> CA19-9 |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input checked="" type="checkbox"/> CA 15-3 |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input checked="" type="checkbox"/> Vitamine D | <input type="checkbox"/> ECU |
| <input type="checkbox"/> PCT | <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> Hémoculture |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme | <input type="checkbox"/> Lipasémie | <input type="checkbox"/> Copro-parasito |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée - Créat. | <input type="checkbox"/> Amylasémie | <input type="checkbox"/> des selles |
| <input type="checkbox"/> Glycémie | <input type="checkbox"/> Troponine | |
| <input type="checkbox"/> Hémog. Glyquée | <input type="checkbox"/> Pro-BNP | |

Autres :

6/4/2021
14h

Signature et cachet du Médecin

[Signature]
 INP N° 03857

CR CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gynécologie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 24/03/2019

FACTURE N° : FA:00 3073/21
Nom : ZNIBER ASMAH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 3 400,

TROIS MILLE QUATRE CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVEN 3 000,

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE UNILATÉRALE 400,

Total de 3 400

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Ryad
Oncologia Clinic



مصحة
رياض للأنكولوجيا

Dr. BENTHER Abdelatif
Oncologue
INPE N° 001035857

Zniber Asmah

Cherme de sein gauche
Tm rds

TDM Thorax
Mammographie de sein gauche



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 24/03/2021

Patient	ZNIBER ASMAH
Médecin traitant	DR BENIDER ABDELLATIF
Examen(s) réalisé(s)	SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIEN

COMPTE RENDU

RC : Suivi de néoplasie mammaire gauche.

Technique :

L'examen a été réalisé sans puis après injection intraveineuse de produit de contraste.

Résultats :

A l'étage thoracique :

On observe la présence de micronodules bilatéraux (environ une dizaine), mesurant pour la plupart 2mm à 3 mm, prédominant largement à gauche. Le plus volumineux étant lobaire inférieur gauche et mesurant 5 mm de diamètre.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Bulles d'emphysème sous pleurales lobaires inférieures droites.

Absence d'adénopathie médiastinale ou axillaire de taille significative.

Ganglions calcifiés médiastinaux infracentimétriques, d'allure séquellaire.

Antécédent de mastectomie gauche.

A l'étage abdomino-pelvien :

Le foie se rehausse de manière homogène et ses contours sont réguliers.

Absence de lésion focale d'allure suspecte décelée en son sein.

Petites lésions hypodenses de 4 mm du segment VIII et de 5 mm du segment VI, évoquant des kystes biliaires en première hypothèse.

Les voies biliaires intra et extra-hépatiques ne sont pas dilatées.

Aspect normal du pancréas, de la rate, des reins et de la surrénale droite.

Nodule surrénalien gauche de 16 x 14 mm, dont la densité spontanée est de (- 10 UH), évoquant un adénome surrénalien.

Absence d'épaississement digestif suspect décelé dans les limites de cet examen.

Présence de plusieurs ganglions mésentériques infracentimétriques, ainsi qu'en fosse iliaque droite.

Absence d'adénopathie intra-abdomino-pelvienne de taille significative.



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Conclusion :

A l'étage thoracique : Micronodules bilatéraux aspécifiques mais méritant un suivi vu le contexte clinique.

A l'étage abdomino-pelvien : Absence de lésion hépatique d'allure suspecte. Présence de deux petites lésions infracentimétriques évoquant des kystes biliaires en première hypothèse.

Ganglions intra-abdominaux mésentériques et en fosse iliaque droite, infracentimétriques.

Adénome surrénalien gauche.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. S. BERRADA

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 24/03/2021

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

ZNIBER ASMAH
DR BENIDER ABDELLATIF
MAMMO-TOMOSYNTHESE UNILATERALE DROITE

COMPTE RENDU

RC : 61A / 2P / Antécédent sénologique familial : tante maternelle.
Antécédent personnel de néoplasie du sein gauche, traitée en 2013 par
mastectomie + CT + RT + Herceptine.

Examen clinique : Inspection et palpation du sein droit restant,
sans particularités.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans
tomosynthèse, 3 incidences (face, profil et oblique).

Résultats :

- Le sein est en involution fibrolipomateuse (type A).
- Il n'est pas visualisé de formation nodulaire circonscrite, ni de zone de
distorsion architecturale glandulaire, et ce tant sur l'étude standard qu'en
tomosynthèse du parenchyme.
- Microkystes calcifiés en projection du Q.S.Int et des Q.S.Int et Q.I.Int.
- Absence de regroupement suspect de microcalcifications.
- Le revêtement cutané est fin et régulier.
- Ganglion axillaire droit.

Conclusion :

- Absence d'anomalie radiologique d'allure suspecte décelable ce jour au
niveau du sein droit restant.

Examen classé ACR 2 à droite de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naïma BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux
mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."



مركز الفحص الطبي بالأشعة، الروداني
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
IRM 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

14/03/2021

Mr. ZNIBER Asmar

37203



Omni pac 300 / 100-4

Dr. Salma BERRADA
RADIOLOGUE

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 88 / 05 22 27 12 24

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20 100 - Casablanca
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 14 02 / 05 22 25 13 04
05 22 25 13 07 / 05 22 25 60 70 - Fax 05 22 25 50 68
E-mail: roudani@nrc.ma

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif Casablanca 20100 - Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2000

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascil-qualitem.ma

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

TAZI K.

Docteur ABDELLATIF BENIDER

16, Rue des Hôpitaux

Centre d'Oncologie Ibn Rochd

CASABLANCA

Examen du 05/04/21 - Edité le 09/04/21

Madame ZNIBER EP BENNANI ASMAH

Réf. : 21D175

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECE

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	4,70	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	10/11
HEMOGLOBINE -----	13,5	g/100 ml	12 - 16	
HEMATOCRITE -----	40,3	%	38 - 47	
- VGM -----	86	μ ³	80 - 95	
- TGMH -----	29	pg	27 - 33	
- CGMH -----	34	g/100 ml	30 - 35	
LEUCOCYTES -----	7 200	/mm ³	4000 - 10000	
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	59	%	50 - 70	
ou		4 248 /mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%	1 - 3	
ou		216 /mm ³		
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	
ou		0 /mm ³		
LYMPHOCYTES -----	33	%	20 - 40	
ou		2 376 /mm ³	800 - 4000	
MONOCYTES -----	5	%	2 - 10	
ou		360 /mm ³		
PLAQUETTES -----	372 000	/mm ³	150000 - 400000	41

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,26	g/l	0,15 - 0,45	22/03/
ou		4,33 mmol/l		



مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÉ

www.asci-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ABDELLATIF BENIDER

16, Rue des Hôpitaux

Centre d'Oncologie Ibn Rochd

CASABLANCA

Examen du 05/04/21 - Edité le 09/04/21

Madame ZNIBER EP BENNANI ASMAH

Réf. : 21D175

Page 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

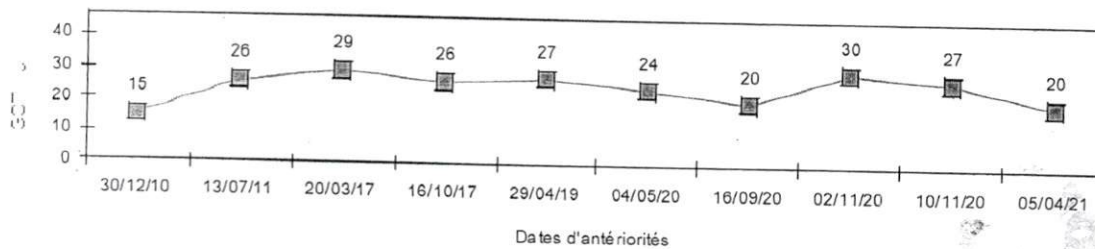
TRANSAMINASES OT

20

UI/l

< 35

27



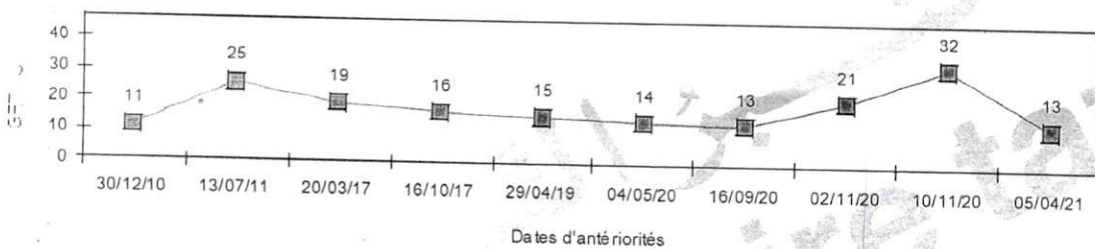
TRANSAMINASES PT

13

UI/l

< 35

32



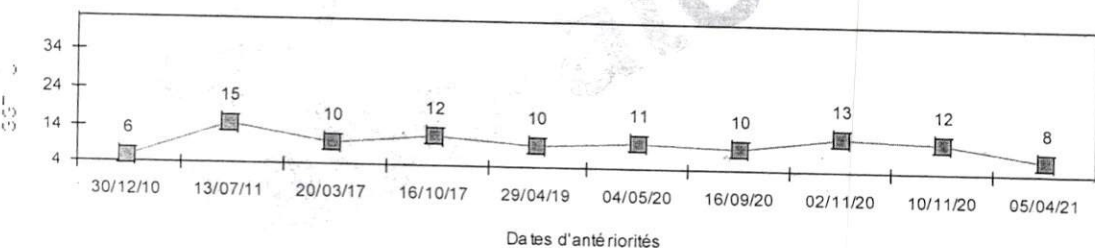
GAMMA GT

8

UI/l

7 - 32

12



MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

CA 15-3

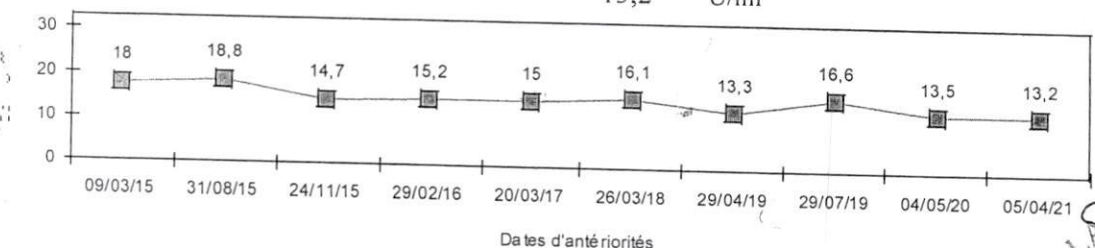
13,2

U/ml

< 25

04/05/2020

13,5



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le vendredi 9 avril 2021 - Madame ZNIBER EP-BENNANI ASMAH

FACTURE N° 325527

05.04.2021
LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	Total : B 940
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ionogramme sanguin -----	B	160	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Marqueurs : CA 15-3 -----	B	400	

Prélèvements :

Sang ----- Pc | 1,5

TOTAL DOSSIER

1 285,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Deux Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



Assurance maladie obligatoire

Détails



N° Dossier	70243479
Montant remboursé(MAD)	3138.8
Situation	Envoyé à l'assuré
Date de situation	29/04/2021
Mode de paiement	Virement assuré
Motif	

Bénéficiaire

ZNIBER EP BENNANI ASMAH

Détails