

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

Réditions 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.

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 caractére 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

Nº M21- 072827

ND:78912

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1362 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Naji Abolassamad

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.64.36.88.70 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : G.Hammam Samira Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :



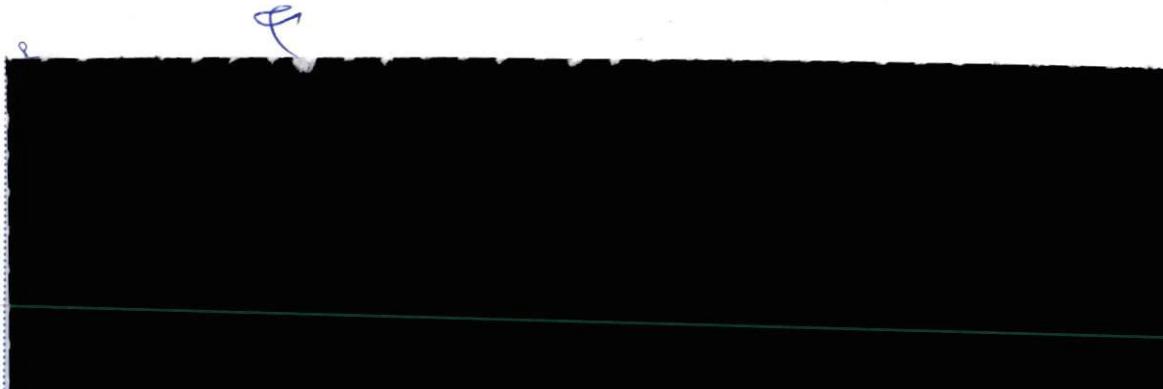
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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'intente 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 :

- Toutes 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 lecture 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.
- Le pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'intente 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.
- Intitulé :
- 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 lecture 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

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| E-mail information | : contact@mupras.com |
| E-mail 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2362

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NATI ADDASSAHAD

Date de naissance :

01/03/1952

Adresse :

123 RUE SOKRATI Rue Abou ELWAQT
1 Bourgogne

Tél. :

0664368870

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

GHANNAI SAMIR

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Parent

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 fermé, et 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-585657

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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 : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

VOLET ADHERENT

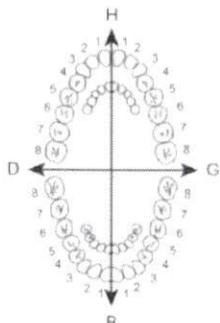
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

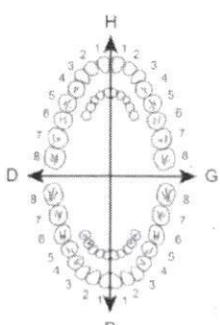
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	C
12	21433552
00	00000000
00	00000000
11	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MME SAMIRA GHANNAM
N123 RES SETTAT RUE ABOU
EL WAQT IMM B 1 BOURGOUNE

20053 CASABLANCA BOURGOGNE

000068268867

Accusé de Réception

N° Réception : 68268867

(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : GHANNAM SAMIRA

Immatriculation : 94891652 / 500308555

Nom et Prénom Bénéficiaire : GHANNAM SAMIRA

Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS

Date et heure : 15/06/2021 13:48

Lieu de réception : CASA SIEGE 90138

Valeur du dossier : 4111,70

Nombre de pièces : 10

Code Agent : 9MGE156

Code Etablissement :

Etablissement :

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Cachet et signature de la mutuelle

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التماضدية التي تنتهي إليها في غرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيغيب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

توقيع و طابع التماضدية

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

Réf ANAM 1.1.02.01

مراجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

الإسم العائلي والشخصي : *Jahannam Salmi* ١.٢
خاص بالمؤمن له (لها)

رقم الانخراط : *369487*
رقم التسجيل :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له :

Conjoint زوج Enfant ابن

العنوان : *123 Rue de Seckat Rue Alayak*
Adresse : *I - B 1010 Bruxelles Belgique*

مبلغ المصاري (درهم) : *4111,70*
Montant des frais (Dhs) :

عدد الوثائق المرفقة : *10 pieces*
Nombre de pièces jointes :

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

الإسم العائلي والشخصي : *Jahannam Salmi* ١.٢
تاريخ الازدياد :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الجنس : *Female* امرأة

تصريح الطبيب المعالج

Nom et prénom :

Jahannam Salmi ١.٢

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* :

Identification du médecin traitant

N° INP

Type de soins

Admission ALD* :

N° dossier ALD* :

Code ALD :

قبول المرض المزمن :

رقم ملف المرض المزمن :

رقم المرض المزمن :

نوع العلاجات :

أصرح بصدقية و صحة المعلومات المكتوبة أدناه .

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

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : *Canalblue* حضر : *Canalblue*

le : *15/06/21* في : *15/06/21*

Signature de l'assuré(e) : *Jahannam Salmi* ١.٢

INP : Identification Nationale du Praticien

* Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع ملعاً كلباً بيع هذا المطبوع

description des actes effectués

وصفة العمليات المحركات

حد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطيبة الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة و الصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفتوح Montant facturé	توسيع وطبخ طبيب الأشعة او الإيجياني Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
٢٥/٠٦/٢١	TDH	Thosseigne.	-	٤٠٠,٠٠	
١١.٠٦.٢١	B 1210		1837,٥		
			93000,٩٧٤		

Actes Paramédicaux

الطباطبائيين المساعدون عمليات

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2106113072

LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 11/06/2021

INPE : 093002574

Mme Samira GHANNAM

Demande N° 2106113072

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E	25.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	72.50 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	72.50 MAD
0111	Créatinine	B30	B	43.50 MAD
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B	145.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	362.50 MAD
0118	Glycémie	B30	B	43.50 MAD
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	116.00 MAD
0149	Troponine	B250	B	362.50 MAD
0135	Urée	B30	B	43.50 MAD
	D-Dimères	B300	B	435.00 MAD
	TCK	B40	B	58.00 MAD
	TP(Quick, Protrombine)	B40	B	58.00 MAD
				Total 1837.50 MAD

Total des B : 1250

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 1837.5 DH *
mille huit cent trente-sept dirhams cinquante centimes



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





CAISSE NATIONALE DES ORGANISMES
DE PRÉVOYANCE SOCIALE

Gestionnaire de l'Assurance maladie Obligatoire

Recherche

PRODUCTEURS DE SOINS

ASSURÉS

EMPLOYEURS

CNOPS

Accueil > Application > assure app

lock (/portailapps/www/index.php/assures/auth) Me connecter

Remboursements Prises en charge Immatriculation [Menu ▾](#)

Logo CNOPS : Le service c'est bien pour le malade

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information ENREGISTRE 3 EN COURS DE TRAITEMENT 4 PAYE

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
68268867	15/06/2021	Payé en : 34 jours		GHANNAM SAMIRA	4 111,70	2 617,94	539,27	3 157,21





Docteur Abdelmajid Kouddane

Médecin Généraliste

casablanca, le..... 26 - 05 - 2021

7^{mo} GHANNAJ Amira

h Cancer Thoracique

Service Radiologie
Clinique Mongchamp

Dr. KOUDDANE Abdelmajid
Généraliste

Kasbat Al Amine 1, Immeuble 35, 1er Etage

Lissasfa - Casablanca

Tél: 0522 65 57 72 - GSM: 06 68 98 09 02

Email: abjkouddane@gmail.com

Kasbat Al Amine 1, Immeuble 35, entrée 14, 1^{er} étage, App 187 , Lissasfa
Tél. : 05 22 65 57 72 - GSM : 06 68 98 09 02 - E-mail : abjkouddane@gmail.com

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

Oroken 200 mg, cp. po.
P.P.V. : 116,30 DH

6 118000 0610



3 664798 000320
OROKEN® 200 mg
céfixime / cefixime

116,30



1) oroken 200

xpli x 81

205,00



2) Tavanc 500 mg effi

xpli x 81

27,70



3) Cardioaspirine 100 mg

xpli x 81

347,00 x 2



4) Cardioaspirine 100 mg

xpli x 81

13,40



5) Cardioaspirine 100 mg

xpli x 81

10,40



6) effervescente 500 mg

xpli x 81

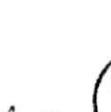
58,40



7) Solupred 20 mg

xpli x 81

24,60



8) Prol

xpli x 81

4, Bd Ghandi, Casablanca 20250
E-mail : direction@cliniquelongchamp.com
Site web : www.cliniquelongchamp.com

POTASIUM
LAP
Sirop

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban
P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban
P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban
P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

18001 090648

S.V

10,30
9,30 WIC = exp 2/11/2027

56,30 WID nowaz az / seccawi (Mercredi
+ samedi)

S.V

12,80

S.V

or 08.20

1274,20

Fabriqué par SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

D-CURE® AMPOLLE



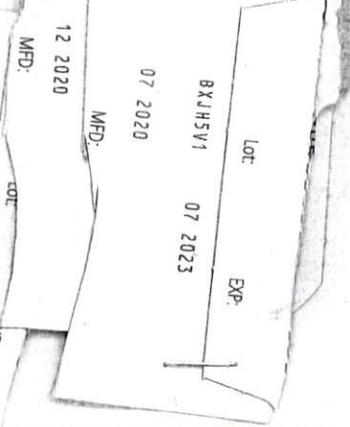
Xarelto® 10 mg
Comprimés Pelliculés
Rivaroxaban

10 Comprimés Pelliculés

PPV: 56,30 WH
LOT: 20L150
EXP: 12/2022

Chirurgie Longchamps
DR KAY Bouchaib Anesthésiste
Réanimateur
NPE: 091083097

PHARMACIE ISMAILIA
Rue Abou Al Waqt
Bourgogne - Casablanca
Tél: 022.36.97.44



MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



30063264

CASABLANCA Le : 29-05-2021

page 1/1

Facture N° 02891/21

A. Identification

N° Dossier : CLC21E29092346

N° Identifiant : 009096/21

Nom & Prénom : Mme GHANNAM SAMIRA

C.I.N : B426594

Adresse : CASA

C. Débiteur

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 29-05-2021

Date Sortie : 29-05-2021

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	TDM THORACIQUE		1 000,00			1 000,00
PARTIE CLINIQUE :					Total Rubrique :	1 000,00
PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :						1 000,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						0,00
MILLE DIRHAMS					TOTAL GENERAL	1 000,00

Cachet et Signature

Paye en espèce

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4 Bd Ghandi - Casablanca
Tél. : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique
- Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

me GHANNAM SAMIRA
é le : 02/03/1961

C21E29125056

M
N
CL

29/05/2021

PATIENT : **GHANNAM SAMIRA**

PRESCRIPTEUR: **ANESTHESISTE REANIMATEUR**

SCANNER THORACIQUE DE CONTRÔLE

INDICATION : scanner initial normal.

TECHNIQUE : Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

Plages en verre dépoli diffuses aux deux champs pulmonaires.

Ces lésions sont de siège sous pleurale et périphérique essentiellement, intéressant les lobes supérieurs et inférieurs avec une prédominance à droite.

Condensations parenchymateuses linéaires au niveau des lobes inférieurs.

Distorsions bronchiques minimes bilatérales.

Atteinte évaluée en moyenne à **25,85%**, étendue à droite **31,63%** et modérée à gauche **19,10%** (PAR LE LOGICIEL PROTOTYPE COVID 19).

Absence d'épanchement péricardique, médiastinal ou pleural.

Absence d'adénomégalie médiastinale de taille significative.

CONCLUSION :

Lésions de pneumopathie alvéolo-interstitielle d'origine virale (COVID-19) diffuse évaluée en moyenne à **25,85%** avec à droite **31,63%** et à gauche **19,10%** (PAR LE LOGICIEL PROTOTYPE COVID 19).

Merci de votre confiance.

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswelcfc.ddns.net (Login : HIS972698386674 Mot de passe : HIS9096)

Dr AKDITAL

Clinique Longchamps
Service Radiologie
Dr Akdital

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 29-05-2021

Facture N° 02891/21

A. Identification

N° Dossier : CLC21E29092346

N° Identifiant : 009096/21

Nom & Prénom : Mme GHANNAM SAMIRA

C.I.N : B426594

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 29-05-2021

Date Sortie : 29-05-2021

Traitements :

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	TDM THORACIQUE		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						1 000,00

MILLE DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
Boulevard Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 04 07 07 - Fax : 05 22 94 89 39
29-05-2021

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de l'université Paris Descartes

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: 2106113072

Résultats de : Mme Samira GHANNAM

Né(e) le : 02/03/1961 - 60 ans

N° CIN : B426594

Date du prélèvement : 11/06/2021 10:04. ASS

Edition du : 11/06/2021 à 12:21

NAJAT

Monsieur Le Dr Bouchaib KAIY (Anesthésie– Réanimation)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

27/05/2021

Leucocytes :	9,14	$10^3/\text{mm}^3$	(3,90–10,20)	+	6,22
Hématies :	4,51	$10^6/\text{mm}^3$	(3,90–5,20)		4,60
Hémoglobine :	13,60	g/dL	(12,00–15,60)		13,90
Hématocrite :	39,9	%	(35,5–45,5)		39,8
VGM :	88,5	fL	(80,0–99,0)		86,5
TCMH :	30,2	pg	(27,0–33,5)		30,2
CCMH :	34,1	g/dL	(31,5–36,0)		34,9
RDW :	12,7	%	(0,0–18,5)		11,9

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	64,1	%	78,5
Soit:	5 859	$/\text{mm}^3$	(1 400–7 700)
Eosinophiles :	1,0	%	0,0
Soit:	91	$/\text{mm}^3$	(20–580)
Basophiles :	0,2	%	0,0
Soit:	18	$/\text{mm}^3$	(0–110)
Lymphocytes :	23,5	%	14,3
Soit:	2 148	$/\text{mm}^3$	(1 000–4 800)
Monoctyes :	11,2	%	7,2
Soit:	1 024	$/\text{mm}^3$	(150–1 000)
Plaquettes:	279	$10^3/\text{mm}^3$	(150–450)

Dossier n° 2106113072 – Mme Samira GHANNAM

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 • 05 22 236 729 • contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université Paris Descartes

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

HEMOSTASE

Taux de prothrombine:

Temps de Quick Patient(TPs):

11,0 sec.

Temps de Quick Témoin:

11,3 sec.

Taux de Prothrombine(TP%):

100 % (70-100)

INR :

1,00

Les INR cibles selon la pathologie en cas de traitement par AVK (Sintrom, Marcoumar ,etc.) :

Le TVP et Embolie pulmonaire	: 2 - 5
Syndrome Anti phospholipide	: 3 - 5
Valves Cardiaques	: 3 - 5
Thrombophilie congénitale symptomatique	: 2 - 5

Commentaire : En cas de surdosage, se référer à la synthèse de l HAS publiée en avril 2008

Temps de Céphaline Activée

TCK Temps patient:

22 sec

TCK temps témoin:

25,0 sec.

(<1,20)

TCK Ratio patient/témoin:

0,88

D-Dimères:

(Changement de technique à partir du 31/05/21 : Technique Immunoenzymatique ELFA-VIDAS)

522 ng/ml (<500)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500 ng/ml) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

BIOCHIMIE

Ferritine:

(ECLIA sur cobas 6000.)

330,0 ng/ml (13,0-150,0)

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an	: de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans	: de 6 à 67 ng/ml
de 4 à 6 ans	: de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles	: de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons	: de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles	: de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons	: de 14 à 152 ng/ml



Dossier n° 2106413072 de Mme Samira GHANANI

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

Urée:

(Test cinétique)

0,58

g/l

9,67 mmol

(0,15–0,50)

(2,50–8,34)

20/05/2021

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

6,0

mg/L

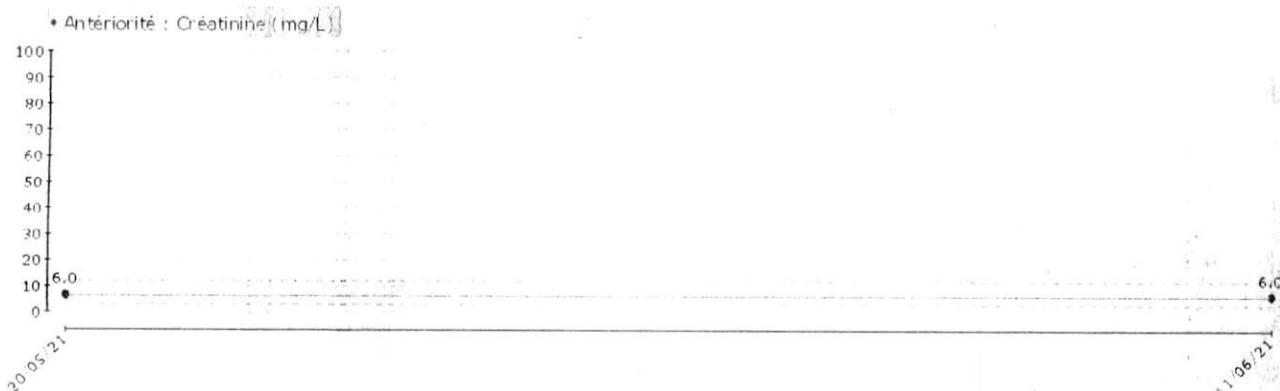
53,1 umol/l

(3,0–12,0)

(26,6–106,2)

6,0

53,1



Glycémie à jeun:

(Hexokinase G6PD-H)

0,77

g/L

4,27 mmol/L

(0,74–1,09)

(4,11–6,05)

20/05/2021

Transaminases GOT (ASAT):

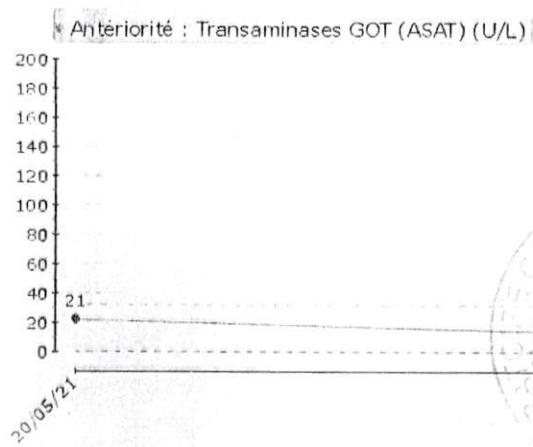
(Dosage enzymatique)

11

U/L

(0–32)

21



Dossier n° 2106113072 de Mme Samira GHANNAM

3 / 4

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

Tel: 05 22 23 67 17 / 05 22 988 383 • 05 22 236 729 • contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر التحاليل الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

20/05/2021

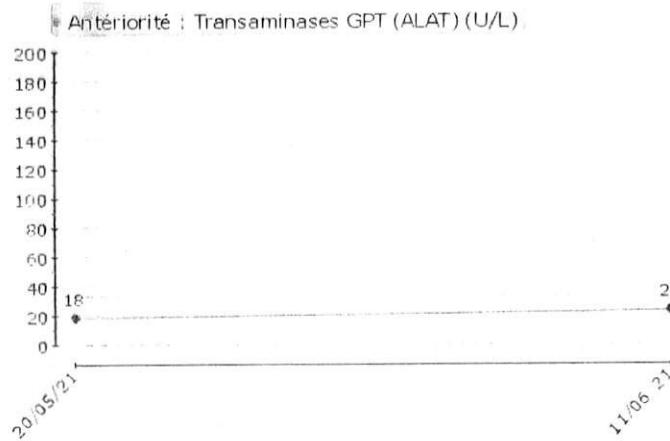
18

Transaminases GPT (ALAT):

(Dosage enzymatique)

22 U/L

(0-33)



27/05/2021

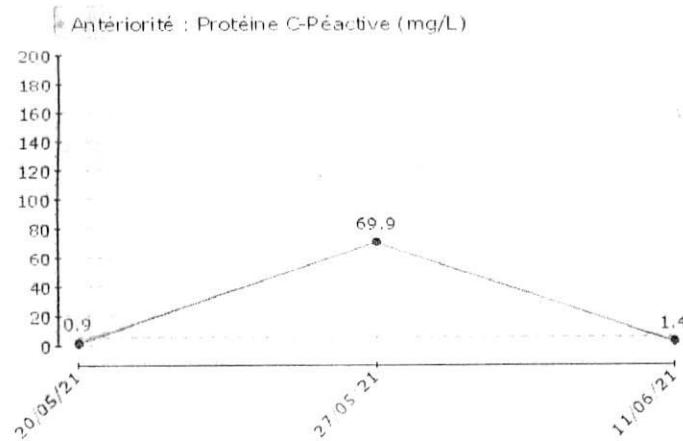
69,9

Protéine C-Réactive:

(Test immunoturbidimétrique)

1,4 mg/L

(<5,0)



MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I:

(ECLIA sur COBAS 6000.)

0,003 ng/mL

(<0,014)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2106113072 de Mme Samira GHANNAM

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





Ghannam Samira

Casablanca, le

✓ WESQI CR

✓ Transsanguine, hépariné

✓ D-Dimér. fibrinol.

✓ SDF. TCA
ZNA

✓ neu - creatine

✓ glycémie + g

Mme GHANNAM Samira
F 02-03-1961B426594
2106113072

Date/Heure

Prélevante:

-PRÉLEVEMENT-

Clinique Médico Chirurgicale Longchamp
Dr. KAIY Bouchaib Anesthésiste
Réanimateur
INPE : 091083097



4, Bd Ghandi, Casablanca 20250 - Tél : 05 22 97 94 94 - Fax : 05 22 94 89 39

E-mail : direction@cliniquelongchamps.ma

Site web : www.cliniquelongchamps.ma

AKDITAL
Acteur de Santé