

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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-646274

84654
☒ Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3457 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAADI TOURIA

Date de naissance : 11/5/59

Adresse : 109 Rue ABDALLAH RAZII
NARIF

Tél. : 0661061855 Total des frais engagés : 8375,70 DHS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Medecine Interne
Pathologie Infectieuse - Hépatologie
Medecine Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
86, Boulevard Moulay Driss 1er - CASA
Tel: 0522 61 1922

Cachet du médecin : 09/09 291

Date de consultation : 09/09 291
Nom et prénom du malade : Saadi Toumaya Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

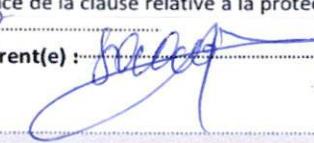
Nature de la maladie : Infection bronchopulmonaire Aigüe

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 : 09/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-646274

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 : 3457

Nom de l'adhérent(e) : SAADI

Total des frais engagés : 8375,70

Date de dépôt : 16/9/2021

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
02/09/2011	CG	-1	600000 Dr.	INP : 10311111111111111111 Pr. Majida Alikadu Médecine Interne Pathologie Infectieuse - Hépatologie Médecine Tropicale Maladie Sexuellement Transmises 26 Boulevard Moulay Driss Tétouan

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL HARTI Badr Docteur en Pharmacie Nassim El Bahr Sidi Rahal Chadi Tel: 0522 96 90 08 INPE 062045018	668,10	668,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/09/21	B1860	185.00 \$
	06/09/21	B434.13	65.00 \$
	06/09/21	B6400	605.84 \$

AUXILIAIRES MEDICAUX

Signature et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. J. A. MARRADA UN SERVICIO DE Radiología TÉL: 05 22 99.37 48	09/09/01		Angio Ton			40000
				Thora		

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important:

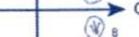
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

PROFILS DES SENTINELLES		PROFILS		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H			
		25533412 00000000	21433552 00000000		
		D	G		
		00000000 35533411	00000000 11433553		
		g			

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

		
	DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

الدكتورة مجددة الزهراوى

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANCE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIE RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNIPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE
MEDECINE DU SPORT

www.zahraouimajida.com

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الأمراض تغذية
مليوم في طب المناعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية و علاج السمنة - الطبع الرياضي

Casablanca, le 02-09-2021

١١١. البيضاء، في

ame Saadi Towniq

36, b^o

- Betasterr 2mg : 3 cp 1 fois par/j pdt 3 j puis

Salafi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Al sebā Casablanca
Lovenox 4000uantixa inj b
P.R.M : 138,10 DH

139.5~

- zিবক ৫০ ম্গ : ২ ক্ষ প্র রিপ্যট
sanofi-aventis

$$164,00 \times 3 = 492 \text{ t} \quad \text{Lavendel}$$

injection sans cu
DIAZEPAM

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
Lovenox 6000 Uantixa inj bl
P.P.V : 164,00 DH

Pr. **Majida ZAHRAOUI**
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse - Hépatologie
Médecine Tropicale
Maladie Séquelllement Transmissible
Boulevard Moulay Driss 1er - CASA
Tél: 0622 86 14 00/00

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, Casablanca

اقامة الجواهر 86، شارع مولاي ادريس الأول. الدار البيضاء

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél : 05 22 86 14 08/09/11 - Fax : 05 22 86 14 08/09

E-mail : zahraouimaijida@gmail.com

BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 %, solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

PRESENTATIONS

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible : Boîte de 20 comprimés.
BETASTENE 0,05 % solution buvable : Flacon de 30 ml.

COMPOSITION

Substance active : Bétaméthasone.

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, contient 2 mg de bétaméthasone par comprimé.

BETASTENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaméthasone par 100 ml de solution.

Excipients :

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Glucocorticoïde - usage systémique.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- phénylcétourie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans la forme comprimé.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients

PHARMA5

LOT: 4026
UT.AV: 10-23
PPV: 36DH60

d'ostéoporose (érosion osseuse),
fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladies parasitaires.

Pendant le traitement :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivez les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien, notamment avec certains médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (astémizole, bêpridil, érythromycine en injection intraveineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, terfénadine, vincamine).

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

Allaitemt

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du



ZIVLOX®

comprimé pelliculé
voie orale

Moxifloxacine 400 mg



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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Cette notice contient les informations suivantes :

1. Qu'est-ce que zivlox 400 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zivlox 400 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre Zivlox 400 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Zivlox 400 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que zivlox 400 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

Zivlox est un antibiotique de la famille des fluoroquinolones utilisé pour traiter, chez l'adulte à partir de 18 ans, certains types d'infections causées par certains microbes, appelés bactéries.

Zivlox 400mg, comprimé pelliculé, est indiqué dans le traitement des infections bactériennes suivantes causées par des bactéries sensibles à la Moxifloxacine :

- Exacerbations aiguës de bronchite chronique.

par la douleur et le
400 مل كراسين

LOT : M0452

PER : 12/2022

PPU : 267,00DH

fluoroquinolone.

- Demandez immédiatement présentez l'un des signes ou tendon :
- vous entendez ou sentez un tendon.
- apparition d'un hématome touchant la région d'un tendon.
- vous ne pouvez pas bouger la

b. Aggravation de la myasthénie musculaire)

Les fluoroquinolones telles symptômes de la myasthénie g problèmes respiratoires. Conta vous notez une aggravation d problèmes respiratoires.

Voir le paragraphe « Quels so Zivlox ? » pour plus d'informati Ne prenez pas Zivlox :

- Si vous avez déjà eu une réac de la famille des fluoroquinolol composants de Zivlox.

En cas de doute, adressez-vous Informez votre médecin de particulier si vous :

- avez des problèmes aux tend
- avez une maladie qui entraîne grave)
- avez des problèmes qui touch épilepsie)

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANCE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIE RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNIPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE
MEDECINE DU SPORT

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني

مساعدة سابقة بالخارج

في كلية الطب بمستشفى باريس

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية

أمراض الشيخوخة

أمراض الكبد - المناظر الباطني

الأمراض التغذوية

diplomé en médecine de la nutrition et du traitement de l'obésité de l'Institut Pasteur de Paris

طب التغذية و علاج السمنة ، الطب الرياضي

www.zahraouimajida.com

02/09/2021 الدار البيضاء، في Casablanca, le

Mme SAADI Touriya

CRP, PCT, DDIMERES, TROPONINMÉIE, NFS PLAQUETTES

④ AT PCR corona

negative



إقامة الجوادر 86، شارع مولاي إدريس الأول. الدار البيضاء

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél : 05 22 86 14 08/09/11 - Fax : 05 22 86 14 08/09

E-mail : zahraouimajida@gmail.com

Casablanca, le 20.09.2011 الدار البيضاء، في

NOM ET PRENOM: Driss Tounya Seadi

BILAN BIOLOGIQUE

- NFS PLAQUETTES
- FERRITININEMIE
- TROPONINEMIE
- D DIMERE
- PROCALCITONINEMIE
- ASAT. ALAT. CPK. LDH
- GLYCEMIE A JEUN
- CREATININEMIE
- CRP

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse - Hépatologie
Médecine Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
86 Boulevard Moulay Driss 1er - CASA
Tél: 0522 86 14 08 / 09

Pr. Majida ZAHRAOUI

إقامة الجواهر 86، شارع مولاي ادريس الأول، الدار البيضاء

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél : 05 22 86 14 08 / 09 / 11 - Fax : 05 22 86 14 08 / 09

E-mail : zahraouimajida@gmail.com

**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

FACTURE N° 2109023297
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 02/09/2021

INPE : 093002574

Mme Touriya SAADI

Demande N° 2109023297

Récapitulatif des analyses		Clé
Analyse		
Prise de sang Adulte		E25
Créatinine		B30
C R P (Protéine C réactive)		B100
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)		B80
Troponine		B250
D-Dimères CA 600		B300
Procalcitonine		B500

Total des B : 1260

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1852 DH ***
mille huit cent cinquante-deux dirhams



C

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



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

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



Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

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

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2109023297**

Résultats de : **Mme SAADI Touriya**

Né(e) le : **01/05/1959** – 62 ans

N° CIN : **B193608**

Date du prélèvement : **02/09/2021 18:27. MA**

Edition du : **02/09/2021 à 19:50**

OUAZZANI

Madame le Pr MAJIDA ZAHRAOUI (Interniste)

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)

Leucocytes : (RC)	9,58	10 ³ /mm ³	(3,90-10,20)
Hématies : (RC)	4,56	10 ⁶ /mm ³	(3,90-5,20)
Hémoglobine : (RC)	12,70	g/dL	(12,00-15,60)
Hématocrite : (RC)	39,4	%	(35,5-45,5)
VGM : (RC)	86,4	fL	(80,0-99,0)
TCMH : (RC)	27,9	pg	(27,0-33,5)
CCMH : (RC)	32,2	g/dL	(31,5-36,0)
RDW : (RC)	13,2	%	(0,0-18,5)

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)	52,0	%	
Soit:	4 982	/mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles : (RC)	2,6	%	
Soit:	249	/mm ³	(20-580)
Basophiles : (RC)	0,3	%	
Soit:	29	/mm ³	(0-110)
Lymphocytes : (RC)	33,8	%	
Soit:	3 238	/mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes : (RC)	11,3	%	
Soit:	1 083	/mm ³	(150-1 000)
Plaquettes: (RC)	236	10 ³ /mm ³	(150-450)

Dossier n° 2109023297 – Mme Touriya SAADI



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

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



Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

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

HEMOSTASE

D-Dimères

(TEST IMMUNOTURBIDIMETRIQUE)

Résultat sous réserve, à confronter aux données cliniques et biologiques.

770 ng/ml

(<500)

BIOCHIMIE

Procalcitonine:

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,069 ng/ml

(<0,500)

Valeurs de références selon Roche- Cobas

6000 :

< 0,5 ng/ml :

Une infection bactérienne locale est possible, représentant un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique.

0,5 à 2,0 ng/ml :

Une infection bactérienne locale est possible, à interpréter en fonction du contexte clinique. En cas de suspicion d'infection, il est conseillé de renouveler ce dosage dans les 24h.

2,0 à 10 ng/ml :

Infection bactérienne systémique probable.

> 10 ng/ml :

Sepsis bactérien sévère ou choc septique.

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

6,0 mg/L

(3,0-12,0)

53,1 µmol/l

(26,6-106,2)

Protéine C-Réactive:

(Test immunoturbidimétrique)

6,5 mg/L

(<5,0)

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I:

(ECLIA sur COBAS 6000.)

(RC) : Résultat contrôlé

0,007 ng/mL

(<0,014)

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

Le Dr M. JENANE

Dossier n° 2109023297 de Mme Touriya SAADI



**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° 2109023298
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 02/09/2021

INPE : 093002574

Mme Touriya SAADI

Demande N° 2109023298

Récapitulatif des analyses		
	Analyse	Clé
Prélèvement Nasopharyngé		E20
Recherche de coronvairus covid-19 par PCR		B434.48

Total des B : 434.48

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **650 DH** *
six cent cinquante dirhams



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°: **2109023298**

Résultats de : **Mme SAADI Touriya**

Né(e) le : 01/05/1959 – 62 ans

N° CIN : B193608

Date du prélèvement : 02/09/2021 18:28. MA

Edition du : 06/09/2021 à 12:51

OUAZZANI

Madame le Pr MAJIDA ZAHRAOUI (Interniste)

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

< Compte-rendu complet >

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Recherche du coronavirus SARS COV –2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement: Nasopharyngé
CNIE: B193608
Nationalité Maroc
Résultats: Recherche NEGATIVE : Absence de l'ARN
SARS-Cov2

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



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

Le Dr M. JENANE



Dossier n° 2109023298 – Mme Touriya SAADI

1 / 1

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



Pt. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANCE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIE RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNIPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE
MEDECINE DU SPORT

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني
مساعدة سابقة بالخارج
في كلية الطبيب بمستشفي باريس

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المناظر الباطني
الأمراض التغذوية
يلامون في طب المناعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية و علاج السمنة - طب الرياضي

www.zahraouimajida.com

02/09/2021 الدار البيضاء، في Casablanca, le

Mme SAADI Touriya

PRIÈRE DE FAIRE UN ANGIOSCANNER THORACIQUE

Renseignement(s) clinique(s) : syndrome post COVID,
douleur thoracique

Pr. Majida ZAHRAOUI
Spécialiste en Médecine Interne
Pathologie et Radiologie
M. Dr. ZAHRAOUI Majida
Date : 02/09/2021
Signature : 
Pr. Majida ZAHRAOUI
Service de Radiologie
CASABLANCA
Tél. 05 22 99 77 48

إقامة الجوادر 86، شارع مولاي إدريس الأول. الدار البيضاء

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél : 05 22 86 14 08/09/11 - Fax : 05 22 86 14 08/09

E-mail : zahraouimajida@gmail.com

**02/09/2021**PATIENT : **SAADI TOURIYA****Casablanca, le****ANGIOSCANNER THORACIQUE**

TECHNIQUE: Acquisition hélicoïdale avec injection de PDC iodé avec reconstructions en coupes axiales.

RESULTAT :

- Tronc pulmonaire, artère pulmonaire droite et gauche ainsi que leurs branches lobaires, segmentaires et sous segmentaires sont libres.
- Absence d'infarctus pulmonaire.
- Septum interventriculaire d'aspect normal.
- Veine cave supérieur libre.
- Au niveau du parenchyme pulmonaire, il existe quelques épaississements linéaires sous pleuraux épars d'allure séquellaire.
- Absence de foyers de condensation en verre dépoli d'allure évolutive.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Absence d'adénopathies médiastinales .
- Absence de lésion osseuse suspecte.

AU TOTAL :**Absence d'embolie pulmonaire.****Absence de lésion de pneumopathie virale d'allure évolutive.**

Cordialement
SERVICE RADIOLOGIE
00 à hh mn
Pr SALAM
Clinique JERRADA
Service de Radiologie
CASABLANCA
Tél. 05 22 23 81 81 - 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : +212 5 22 23 81 82
Etage
O Radiologie
Tél. 05 22 23 81 81 - 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : +212 5 22 23 81 82
Tél. 05 22 23 81 81 - 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : +212 5 22 23 81 82
Web : www.cliniquejerrada.ma - Mail : direction@cliniquejerrada.ma

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 02-09-2021

Facture N° 16794/21

A. Identification

N° Dossier : CJO2102185504

N° Identifiant : 050329/21

Nom & Prénom : Mme SAADI TOURIYA

C.I.N :

Adresse : SIDI REHAL

Médecin traitant : DR. AKDIM FATIMA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 02-09-2021

Date Sortie : 02-09-2021

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	RADIOLOGIE					
1	ANGIOSCANNER THORACIQUE		4 000,00			4 000,00
					Total Rubrique :	4 000,00
	PARTIE CLINIQUE :					4 000,00
	PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :					0,00
	Arrêté la présente facture à la somme de :				TOTAL GENERAL	4 000,00

QUATRE MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique JERRADA Un
Service de Radiologie
CASABLANCA
Tél. : 05 22 99 37 48

**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° 2109063195
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 06/09/2021

INPE : 093002574

Mme Touriya SAADI

Demande N° 2109063195

Date de l'examen : 06/09/2021

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Cle
Prise de sang Adulte	E25
C R P (Protéine C réactive)	B100
D-Dimères	B300

Total des B : 400
Total à payer : **605.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
six cent cinq dirhams





CASALAB PALMIER® LABORATORY

« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

CASALABPALMIER

File Number/ Dossier N° : **2109063195**

Results of/ Résultats de : **SAADI Touriya**

Date of birth/ Date de naissance : **01/05/1959**

ID Number /N° CIN : **B193608**

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Edition on/Edition du : **06/09/2021**

File registered on/Dossier enregistré le:

06/09/2021

Dear colleague, we thank you for your trust and we will send you the results of your patient.
Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

Compte-rendu complet

HEMOSTASE

02/09/2021

D-Dimères

(TEST IMMUNOTURBIDIMETRIQUE)

270 ng/ml

(<500)

770

BIOCHIMIE

02/09/2021

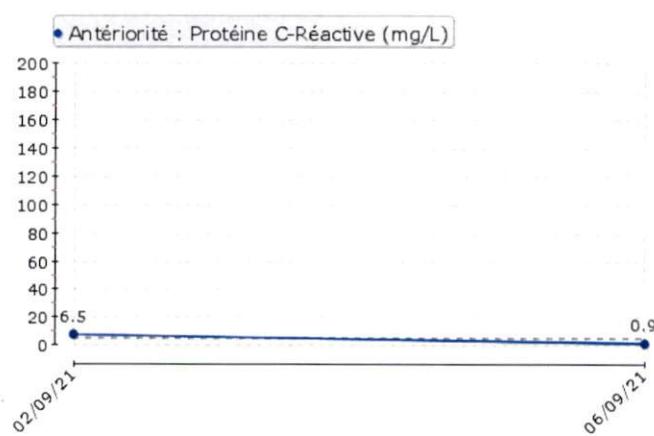
Protéine C-Réactive:

(Test immunoturbidimétrique)

0,9 mg/L

(<5,0)

6,5



Biological validation by/ Validation biologique par : Dr M. BEZZARI Dr K. OUAZZANI Dr M. JENNAN