

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 à caractère personnel.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 13418 Société : RAM

Matricule : 13418 Membre : Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bergaa gman

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) : 13418 Le :

13418

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 : adhésion@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 Aïat Ben Abdellah - 6ème étage Angle Rue Mohamed Faïz et Rue Alaa Ben Abdellah - Quartier de l'Hôpital - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (1G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-656982

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1348

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Benczine, Elmane

Date de naissance : 27/07/1983

Adresse : Tl. Mellil Bada N° 20 App. 2

Tél. : 0662 975 675

Total des frais engagés :

4316,1

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/07/2021

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 :

Le : 12/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-656982

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
04.11.2012	CS	1	50000 HT	INP : Dr. HADDOCK Professeur en Anesthésie Réanimation

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SEKKAT Dr. SEKKAT MOHAMED Lotiss. AMAL 1 - N° 315 TUNISIE - TEL: 06 12 78 19 14	04/10/21	893,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/10/21	Scans de thoracique	2000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachez et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
DÉS 100 3 RUE DU COEUR CLÉOPATRE DÉS 110 1 RUE DU COEUR fat 05 22 2035					

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 prie 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'O.D.F.				
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
				INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="text-align: center;"> H 16633412 21433532 20030000 00000000 00000000 00000000 35333411 11433553 B G </div> <p> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, thérapeutique nécessaire à la prothèse </p>		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
		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				



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دافنشي

Casablanca, le... 04/12/2024

LOT 211656
EXP 06 23
PPV 170.00 DH

Benzoyl Oxide

26,50

1/2

Kit C 1000 g

132,00

40,90 x 2

1/2

Zinaskin

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 07/2024

LOT 15038 52

20 comprimés effervescents

14,50

31

1 g x 2

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 06/2024

LOT 15038 87

132,00 x 3

PHARMACIE SEKAT
Dr. SEKAT MOHAMED
LICENCE: 001 N° 121835
TÉL: 05 22 81 31 88 - Fax: 05 22 81 04 38

Wax 0,5

PPV: 14DH00
PER: 07/24
LOT: K2124

1/4

1/2 g p

132,00

Dr. HADD
Professeur en
Rénovation

709, Boulevard Modibo Keita - 20000 Casablanca

Tél : 05 22 81 31 88 - Fax: 05 22 81 04 38

E-mail : vinci@akdital.ma

Site web : www.akdital.ma

205,00

5/ Tawine ~~los~~ ^{S.V.} 8

1g x 26 p.t. 78

170,00

6/ Optiken los ^{S.V.} 8

1g x 26 p.t. 78

PHARMACIE SEKKAT
DR. SEKKAT MOHAMED
Lotiss. AMAL 1 - Lot N° 315
T.MELLI - Tel: 06 12 18 19 14

PHARMACIE SEKKAT
DR. SEKKAT MOHAMED
Lotiss. AMAL 1 - Lot N° 315
T.MELLI - Tel: 06 22 18 19 14

VITAMINE C® GALENICA 1g

Acide ascorbique

Comprimé effervescent, Boite de 10 et de 20

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

Que contient cette notice :

1. QU'EST-CE QUE VITAMINE C®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE VITAMINE C® ?
3. COMMENT PRENDRE VITAMINE C® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C® ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE VITAMINE C® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :
ACIDE ASCORBIQUE (VIT C)

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient de la vitamine C. Il est indiqué dans les états de fatigue passagère de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE VITAMINE C® ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein),
- Si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux,
- Si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie),
- Si vous avez moins de 15 ans.

Mise en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITAMINE C®.

Ce médicament contient du sodium (composant principal du sel de cuisine/table). A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).
- Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou si elle s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

En cas d'effets indésirables, contactez votre pharmacien.

planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse : Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de VITAMINE C® pendant la grossesse.

Allaitement : La vitamine C passe dans le lait maternel. Il n'existe pas de données suffisantes sur les effets de la vitamine C chez les nouveau-nés/nourrissons. Par conséquent, il est préférable d'éviter l'utilisation de VITAMINE C® pendant l'allaitement.

Fertilité : Il n'existe pas de données relatives aux effets de VITAMINE C® sur la fertilité humaine.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines : VITAMINE C® n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines.

Liste des excipients à effet notable :

VITAMINE C, comprimé effervescent contient jaune orangé S (E110), sodium, saccharose.

3. COMMENT PRENDRE VITAMINE C® ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie :

Réservez à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans.

La dose recommandée est de

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Le comprimé doit être dissous

Durée du traitement :

La durée du traitement est li

Si vous avez pris plus de 1

Les symptômes généraux d' troubles gastro-intestinaux vomissements.

La consommation chronique / jour) peut aggraver une tissulaire chez les patients

A doses supérieures à 1 g/jour en troubles digestifs (brûlures gastriques, diarrhée) : troubles rénaux et urinaires (calculs rénaux, insuffisance rénale, nécrose tubulaire aiguë) ; hémolyse (destruction des globules rouges) chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate déshydrogénase (enzyme spécifique des globules rouges). Si ces symptômes apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VITAMINE C® :

Ne prenez pas de dose double pour compenser le comprimé que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre VITAMINE C® : Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C® ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois. A conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Ne jetez aucun médicament au tout, à l'exception des emballages.

VITAMINE C 1g

Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 26,50 DH



6 118000 190936

ire des et des

500 mg lésions

troubles

digestifs (brûlures gastriques, diarrhée) : troubles rénaux et urinaires (calculs

rénaux, insuffisance rénale, nécrose tubulaire aiguë) ; hémolyse (destruction

des globules rouges) chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate

déshydrogénase (enzyme spécifique des globules rouges).

Si ces symptômes apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

avanic® 250 mg comprimé pelliculé avanic® 500 mg comprimé pelliculé vofloxacine

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Le contient cette notice :

Qu'est-ce que Tavanic et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Tavanic ? Comment prendre Tavanic ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver Tavanic ?

Contenu de l'emballage et autres informations

QU'EST-CE QUE TAVANIC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Le médicament s'appelle Tavanic. Il contient une substance active appelée vofloxacine. Celle-ci fait partie des médicaments connus sous le nom d'antibiotiques et appartient plus précisément à la famille des quinolones. Il agit en détruisant les bactéries responsables de certaines infections dans l'organisme.

Tavanic permet de traiter les infections touchant :

les sinus

les bronches/poumons, chez les personnes atteintes de maladies respiratoires chroniques ou de pneumonie

les voies urinaires, y compris les reins et la vessie

la prostate, en cas d'infection persistante

la peau et les tissus sous-cutanés, y compris les muscles (ces parties sont aussi appelées « tissus mous »).

Si certaines circonstances, Tavanic peut être prescrit pour diminuer le degré de contracture de la forme pulmonaire de la maladie du charbon après l'exposition au bacille du charbon ou encore pour réduire le risque d'aggravation de la maladie.

- si vous avez une insuffisance cardiaque,
- si vous avez eu un infarctus du myocarde,
- si vous êtes une femme ou une personne âgée,
- si vous prenez d'autres médicaments pouvant conduire à des modifications anormales de l'efficacité des médicaments et Tavanic »).

- Si vous êtes diabétique.
 - Si vous avez des troubles du foie.
 - Si vous souffrez d'une myasthénie.
- Si vous n'êtes pas certain(e) que l'un de ces médicaments peut influencer le mode d'action de Tavanic.

Autres médicaments et Tavanic

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, envisagez d'en prendre, parlez-en à votre pharmacien ou à votre pharmacien, car Tavanic peut modifier l'action des autres médicaments. Inversement, certains médicaments peuvent influencer le mode d'action de Tavanic.

Informez votre médecin en particulier si vous prenez l'un des médicaments ci-après, car le risque d'effets indésirables peut augmenter quand ces médicaments sont utilisés au cours du traitement par Tavanic :

- Les corticoïdes, parfois appelés corticostéroïdes, utilisés pour traiter une inflammation, car le risque d'inflammation et/ou de rupture d'un tendon peut augmenter.
- La warfarine, utilisée pour fluidifier le sang, car la prédisposition aux saignements peut augmenter. Le cas échéant, votre médecin vous prescrira des prises de sang régulières pour contrôler la coagulation sanguine.
- La théophylline, utilisée dans les maladies respiratoires chroniques, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- Les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS), utilisés contre la douleur et l'inflammation, tels que l'aspirine, l'ibuprofène, le fenbufénone, le kétoprofène et l'indométhacine, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- La ciclosporine, utilisée après une greffe d'organes, car le risque d'effets indésirables liés à la ciclosporine est plus élevé.
- Les médicaments ayant un effet connu sur le rythme cardiaque, c'est-à-dire les produits utilisés dans les troubles du rythme (antiarrhythmiques tels que la quinidine, l'hydroquinidine, le disopyramide, l'amiodarone, le sotalol, le dofetilide ou l'ibutilide), les dépressions (antidépresseurs tricycliques tels que l'amitriptyline ou l'imipramine), les infections bactériennes (antibiotiques de la famille des macrolides tels que l'érythromycine, l'azithromycine ou la clarithromycine) et les maladies mentales (certains psychotropes).
- Le probénécide, utilisé pour traiter la goutte. Votre médecin est susceptible de réduire la dose si votre fonction rénale est diminuée.
- La cimétidine, contre les ulcères et les brûlures d'estomac. Votre médecin est susceptible de réduire la dose si votre fonction rénale est diminuée.

Si l'un des cas ci-dessus vous concerne, consultez votre médecin.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sebâ Casablanca

Tavanic 500mg, cp. pel b7

T.P.V. : 205,00 DH

ez-en

6 118001 080830



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دافنشي

Casablanca, le 04/05/2004

Benziz Amor

• NFS, PL
• fibrine
• D-diméle
• CRP

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gries Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
(4) Fac: 05 22 20 35 15

Dr. HADDAD Wafa
Professeur en Anesthésie
Réanimation

Centre de Biologie
des Hôpitaux « CBH »
3, Rue du Colonel Gries Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دافنشي

Casablanca, le 04/10/2015

NOM/PRENOM: Dr Benali2 Oual

✓ ECG

✓ TDM THORACIQUE

Dr. HADDAD Wafaa
Professeur en Anesthésie
Réanimation

GIMES DA VINCI
Clinique Da Vinci 2
709, Boulevard Modibo Keita - Casablanca
Tél : 0022334512100037
E-mail : vinci@akdital.ma

CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 04-10-2021

Facture N° 04887/21

A. Identification

N° Dossier : VNC21J04200129

N° Identifiant : 005955/21

Nom & Prénom : M. BENAZIZ OMAR

C.I.N : BJ413680

Adresse : RES ARRABIA RUE ABOU KACEM EL OUZIRI NR 08 APRT 10 LA VILLERRE CASA

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 04-10-2021

Date Sortie : 04-10-2021

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		2 000,00			2 000,00
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		500,00			500,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						2 500,00

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

709 Boulevard Modibo Keita - Casablanca -- Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 31 88
E-mail : -- Site web : --
AF CNSS : 5243481, IF : 39401175, ICE : 002334512000037, RC : 447517
RIB : 230780316436422100950048 Patente : 34750367



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

04/10/2021

PATIENT : **BENAZIZ OMAR**

PRESCRIPTEUR: **DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR**

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC.

RESULTATS :

- Plages de verre dépoli sièges de crazy paving, bilatérales diffuses, éparses aux deux champs pulmonaires
- L'atteinte est estimée à 14% du volume pulmonaire total.
- Absence d'épanchement pleural.
- Lame d'épanchement péricardique.
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.

AU TOTAL :

- TDM thoracique en rapport avec une pneumopathie interstitielle d'origine virale de type Covid-19, avec atteinte lésionnelle modérée à 14%.

Merci pour votre confiance

709, Bd Modibo Keita Casablanca
GIMES DAVINCI
ICE : 00233451200037

مركز المستشفيات للتحليقات الطبية
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 05/10/21 à 17h37

Edité le : 11/11/21 à 20h44

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 3

MARQUEURS CARDIO-VASCULAIRES

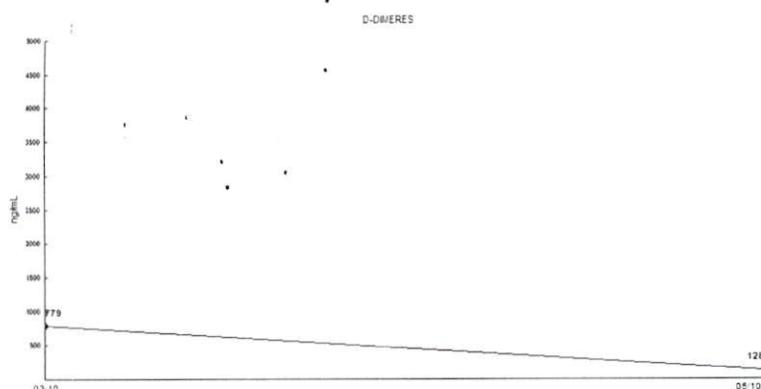
NORMES

ANTECEDENTS

D-DIMERES 128 ng/mL (N : < 500) 03/10/21 : 779
(Technique d'Immunoassay sur AIA de TOSOH)

Remarque :

Un taux inférieur à 500 ng/mL exclut toute Maladie Thrombo-embolique Profonde.



Dr MALIKA BENKIRAN

Dr. Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux
Tél: 0522 20 35 35 - 06 61 75 52 65
CENTRE DE BILOGIE
DES HÔPITAUX
3 Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 86 74
Fax: 05 22 20 35 15



stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

مركز المستشفيات للتحليقات الطبية
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 05/10/21 à 17h37

Édité le : 11/11/21 à 20h44

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 3

HEMATOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

HEMATIES.....	4,21	M/mm ³	(4.2 à 5.7)	03/10/21 : 4.55
Hémoglobine.....	13,6	g/dL	(14.0 à 17.0)	03/10/21 : 14.5
Hématocrite.....	38,0	%	(40 à 52)	03/10/21 : 40.9
V.G.M.....	90,3	fl	(80 à 95)	03/10/21 : 89.9
T.G.M.H.....	32,3	pg	(28 à 32)	03/10/21 : 31.9
C.G.M.H.....	35,8	%	(30 à 35)	03/10/21 : 35.5
LEUCOCYTES.....	9 450	/mm ³	(4000 à 10000)	03/10/21 : 8780
Polynucléaires neutrophiles..	85,3	%	(40 à 75)	03/10/21 : 72.7
soit...	8 061	/mm ³	(2000 à 7500)	
Lymphocytes.....	10,7	%	(20 à 45)	03/10/21 : 21.0
soit...	1 011	/mm ³	(1500 à 4000)	
Monocytes.....	3,4	%	(2 à 8)	03/10/21 : 3.8
soit...	321	/mm ³	(200 à 800)	
Polynucléaires éosinophiles..	0,4	%	(1 à 4)	03/10/21 : 2.3
soit...	38	/mm ³	(100 à 600)	
Polynucléaires basophiles....	0,2	%	(0 à 1)	03/10/21 : 0.2
soit...	19	/mm ³	(0 à 150)	
PLAQUETTES.....	235	Mille/mm ³	(150 à 450)	03/10/21 : 227
Volume Plaquettaire Moyen ...	10,9	fL	(N : 7.2 à 11.1)	03/10/21 : 10.3

Dr MALIKA BENKIRAN

Centre de Biologie
DES HOPITAUX * CBH
3 Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 22 66 74
Dr. MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 06 62 38 03 34

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7
06 61 75 52 65

P

stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 05/10/21 à 17h37

Édité le : 11/11/21 à 20h44

Mr. BENAZIZ OMAR

Patient 346593 Né(e) le 07/07/1993

Prélevé par le Laboratoire
05/10/21

Page : 3 / 3

BIOCHIMIE

NORMES

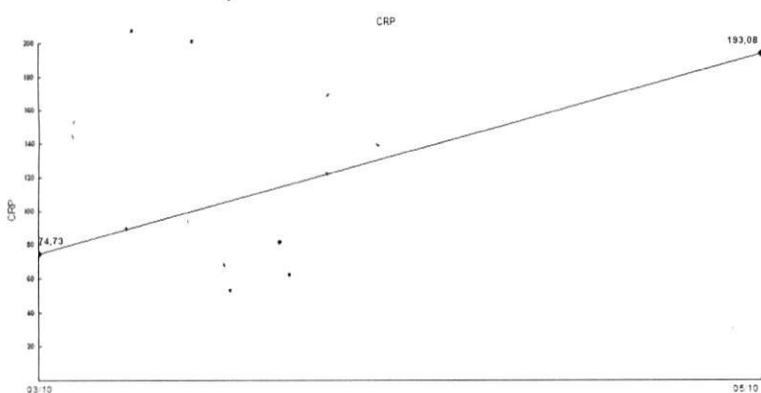
ANTECEDENTS

C.R.P. us : PROTEINE C-REACTIVE ULTRA-SENSIBLE

(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 - ROCHE)

C.R.P us 193,08 mg/L (< 6.0)

03/10/21 : 74.73



Remarques

La Procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3-Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4-Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- 5-Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,).

L'Interleukine-6 (IL-6) est également disponible en routine.

HEMOSTASE

NORMES

ANTECEDENTS

FIBRINOGENE 7,70 g/L (N : 2.0 à 4.0)
(Automate ACL ELITE PRO Instrumentation Laboratory)

Centre de Biologie
DES HOPITAUX * CBH *
3 Rue du Colonel Gros Casablanca
Tél. 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Dr. M. BENKIRAN
20 360 CASABLANCA
stationnement assuré

Dr MALIKA BENKIRAN

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr Site web : www.cbh.ma

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 10887 0000 70 Code INPE: 093062362



093062362

FACTURE No : 169781

Casablanca, le : 11/11/2021

Analyses effectuées le .. : 05/10/21 à 17h37
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : Mr. BENAZIZ OMAR
Code Patient : 346593

BILAN :

1 DDIM D-DIMERES HN 450
2 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES B 80
3 CRP CRP B 100
4 FIB FIBRINOGENE B 40

TOTAL B : 220

TOTAL HN : 450

0

MONTANT : 922,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

922,80 DH

Dr M. A. BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Bio-Ortox à Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0652 38 33
CETE
DTS
3 Rue du Colonel...
Tél: 05 22 20 35 35
Fax: 05 22 28 33