

# 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.

## 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.

## Education :

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.

## Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com  
Mise 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° M21- 0037896

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société : 9399

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NATI ABDESSAD

Date de naissance : 01/10/31.1952

Adresse : 123 DES 8 EKAT, Rue ABDEL ELWAQT

Boulogne CASABLANCA

Tél. : 0664.36.8870 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : GHANNAM SAMIRA Age : 60

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# Instructions à suivre

## تعليمات يجب اتباعها

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

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).

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

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

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

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأتمنتها بالوصفات المرسل.

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.

يجب تقديم ورقة العلاجات و الوثائق الإثباتية إلى المتعاضدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

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

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

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

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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.

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

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

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

Cachet et signature de la mutuelle	توقيع وطابع التعاضدية
Identification de l'agent : .....	
Date de dépôt du dossier :	تاريخ الإيداع :



(Pack) (numéro)  
Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض  
Assurance Maladie Obligatoire  
مرجع رقم 1.1.02.01

N° Bordereau : ..... N° Dossier : .....

### Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : Ghannam Samia الاسم العائلي و الشخصي

N° Affiliation : 349 487 رقم الانخراط :

N° Immatriculation : 94 2 89 1652 رقم التسجيل :

N° CIN : B426594 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* : Conjoint علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له \*

Adresse : 123 Résidence Secteur Rue El-Huruf العنوان : 28 Appt Le Souffle Csc

Montant des frais (Dhs) : 3962,00 dh مبلغ المصاريف (درهم) :

Nombre de pièces jointes : 18 pièces عدد الوثائق المرفقة :

### Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : Ghannam Samia المستفيد من العلاجات

Nom et prénom : Ghannam Samia الاسم العائلي و الشخصي :

Date de naissance : 27/03/1967 تاريخ الازدياد :

N° CIN : B426594 رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe\* : M الجنس\* : ذكر

### Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP : 09-1273328 الرقم الوطني الاستدلالي للممارس :

Type de soins : 09-1273328 نوع العلاجات

Admission ALD\* : Oui قبول المرض المزمن :

N° dossier ALD\* : 09-1273328 رقم ملف المرض المزمن :

Code ALD : 09-1273328 رقم المرض المزمن :

Soins ambulatoires\* : Oui تم تقديم الظرف المغلق : Non

Hospitalisation\* : Oui تاريخ الاستشفاء : 18/05/2021

<p>أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه . J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.</p> <p>Fait à : <u>Casablanca</u> le : <u>18/05/2021</u></p> <p>توقيع المؤمن له (لها) Signature de l'assuré (e)</p>	<p>أصرح بصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه . Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.</p> <p>Fait à : <u>Casablanca</u> le : <u>18/05/2021</u></p> <p>توقيع الطبيب المعالج Cachet et signature du médecin traitant et de l'établissement de soins</p>
---	---

\* INP : Identification Nationale du patient  
\* Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

Kasbat Al Amine - Casablanca  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 0522 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02  
Email: abijelkhalil@gmail.com



### وصف العمليات المجرات

[illegible]

**CIM - 10**

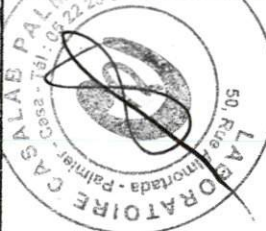


جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

**Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis**

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الشن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون الأجهزة الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
20/05/2021	ECG 2000	<p>PHARMACIE ISMAILIA</p> <p>Rue Abou Al Wakt</p> <p>Bourgeoisne - Casablanca</p> <p>Tél : 022.55.97.44</p>
18/05/2021	644,70	<p>PHARMACIE ISMAILIA</p> <p>Rue Abou Al Wakt</p> <p>Bourgeoisne - Casablanca</p> <p>Tél : 022.55.97.44</p>
20/05/2021	206,60	<p>PHARMACIE ISMAILIA</p> <p>Rue Abou Al Wakt</p> <p>Bourgeoisne - Casablanca</p> <p>Tél : 022.55.97.44</p>

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
20.05.21	B	610	-	909,10	
20/05/21					
18/05/21		B0			

## Actes Paramédicaux

### عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical



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

20053 CASABLANCA BOURGOGNE

000068194628

Accusé de Réception

N° Réception : 68194628  
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : GHANNAM SAMIRA  
Immatriculation : 94891652 / 500308535  
Nom et Prénom Bénéficiaire : GHANNAM SAMIRA  
Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS  
Date et heure : 10/06/2021 14:36  
Lieu de réception : CASA SIEGE 90138  
Valeur du dossier : 3962,00  
Nombre de pièces : 18  
Code Agent : 9MGE156

Code Etablissement :  
Etablissement :

Accueil > Application > assure app

(/portailapps/www/index.php/assures/auth) Ma Situation Remboursements Prises en charge Immatriculation Menu



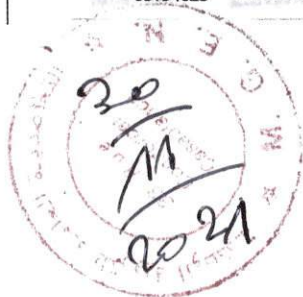
En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires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

Information

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
1	-	18/10/2021	Virement	-	3 963,80	2 266,93	422,98	2 689,91
68194628	10/06/2021	Payé en : 130 jours		GHANNAM SAMIRA	3 963,80	2 266,93	422,98	2 689,91





Accueil > Application > assure app

(/portailapps/www/index.php/assures/auth) [Déconnexion](#)

[Remboursements](#)

[Prises en charge](#)

[Immatriculation](#)

[Menu](#)



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

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
1	-	18/10/2021	Virement	-	3 963,80	2 266,93	422,98	2 689,91
68194628	10/06/2021	Payé en : 130 jours		GHANNAM SAMIRA	3 963,80	2 266,93	422,98	2 689,91





Docteur Abdelmajid Kouddane

Médecin Généraliste

casablanca, le 18-05-2021

N<sup>m</sup> GHANNAM Samira

1 NFS

27 CRP

37 D. Dimères

47 Créatinine

57 Transaminases

Mme GHANNAM Samira

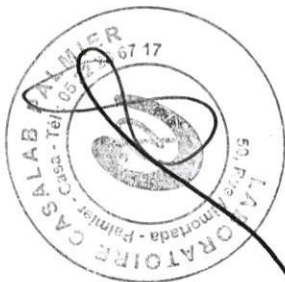
F 02-03-19618426594

2105203029

Date/Heure

Prélevéuse:

-PRELEVEMENT-



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



PHARMAS

LOT : 6075  
UT.AV : 01-24  
PPV : 36DH60

Bétastène 2 mg  
Boite de 20 comprimés dispersibles



6 118000 092476

Docteur Abdelmajid Kouddane

casablanca, le 20-05-202

7<sup>3</sup> GHANNAY Samira



1<sup>er</sup> Novex 0,6

36,60 1sc 2x1j 12h-

27 Betostein 2mg

3cp 1j 5j  
1cp 1j 5j -

140,00

37 CEFICO 200

1cp 2x1j

206,60



PHARMACIE ISMAILIA  
Rue Abou Al Wakt  
Bourgogne - Casablanca  
Tél : 022.35.97.44

Dr. KOUDDANE Abdelmajid  
Généraliste  
Kasbat Al Amine 1, Imm 35, 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> étage, App 187, Lissasfa  
Tél. : 05 22 65 57 72 - GSM : 06 68 98 09 02 - E-mail : abjkouddane@gmail.com



1510001  
N° 1510001  
1510001

**Laboratoire BOURGOGNE**  
**136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne**  
**Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100**  
**@ : labobourgogne.lamb@gmail.com**

1510001  
1510001

**FACTURE N° : 210001611**

**INPE : 097164701**



**097164701**

Casablanca le 18-05-2021

**IF: 15231383**  
**N°Patente: 35490624**

**ICE: 001692860000053**  
**N°CNSS: 4430534**

**Mme Samira GHANNAM**

Demande N° 2105180022  
Date de l'examen : 18-05-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche d'ARN SARS-COV-2 (COVID 19)	E600	E

Total des B : 0

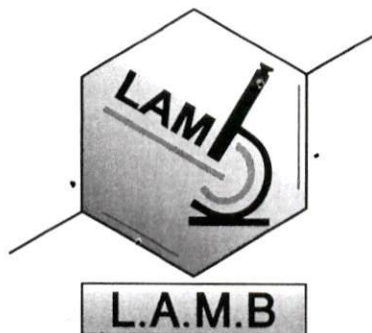
TOTAL DOSSIER : 600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams

**L . A . M . B .**  
**Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales**  
**136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne**  
**Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99**  
**Fax : 0522 20 81 00 - Casa**

**LABORATOIRE BOURGOGNE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES**

**DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR**  
Médecin spécialiste en biologie clinique  
et analyses médicales



**مختبر بورقون  
للتحاليل الطبية و العلمية**

الدكتورة بلامين شرفي كوثر  
طبيبة إختصاصية في البيولوجيا السريرية  
و التحاليل الطبية

Edition : 18-05-2021

**Mme GHANNAM Samira**  
**CIN : B426594**  
**Date de naissance : 02-03-1961**  
**Code Patient : 2105180022**  
**Prélèvement du : 18-05-2021**

**BIOLOGIE MOLECULAIRE**

**SARS-CoV-2 (COVID-19) RT-PCR**

( Amplification génétique et Hybridation moléculaire/Genetic Amplification and Molecular Hybridation)

**Nature de prélèvement:**  
(Nature of the sample)

**Naso-pharyngé /Nasopharyngeal**

**Résultat:**  
(Result)

**Présence D'ARN du VIRUS SARS COV-2**

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

**Dr. Bellamine Kawthar**  
**Médecin Biologiste**

**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**Laboratoire Bourgogne d'Analyses Médicales**  
**136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne**  
**Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99**  
**Fax : 0522 20 81 00 - Casa**



FACTURE N° 2105203029  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 20-05-2021

INPE : 093002574

Mme Samira GHANNAM

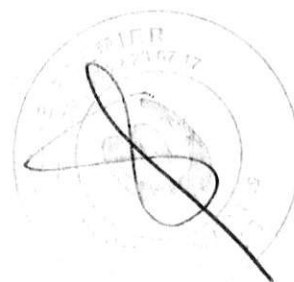
Demande N° 2105203029  
Date d'examen : 20/05/2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	D-Dimères	B300	B
0111	Créatinine	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 610

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **909.50 DH** \*  
neuf cent neuf dirhams cinquante centimes







IXOR® 20  
28 comprimés



0011260447

teur Abdel

**AZIX® 500**  
Azitromycine  
3 Comprimés secs

6 118000 04094

PPV: 79DH70  
PER: 11/23  
LOT: J3283



Solution buvable 130 ml

**ZINASKIN® 45 mg**  
20 comprimés effervescent



19,70

40,80

19,60

5,40

116,50

18,50

291,00

14,00

EXPIR  
06/03/23

S. 7

S. 7

S. 7

S. 7

S. 7

S. 7

asablanca, le 18-05-2022

GHANNAM Lam

Fabrique par: **SMB**

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



PPV: 49,60 DH  
LOT: 21A04  
EXP: 01/2024

FR: 06/2022

P.P.V: 35DH70



PPU 18DH30 EXP 12/2023  
LOT ON065 2

**CLOPRAME®**  
Solution buvable

**Dr. KOUDANE**  
Généraliste  
Kasbat Al Amine 1, Th  
Lissasfa - Gs  
Tél: 0522 65 57 72 - Gs  
Email: abjkoudane

**Doliprane® 1000 mg**  
PARACÉTAMOL  
10 comprimés

PPV: 49,60 DH  
PER: 11/23  
LOT: J3283



Kasbat Al Amine 1, Immeuble 35, entrée 14, 1<sup>er</sup> étage, App  
Tél : 05 22 65 57 72 - GSM : 06 68 98 09 02 - E-mail : abjkoudane



Docteur Abdelmajid Kouddane

Médecin Généraliste

casablanca, le 18-05-2021

N° GHANNARY Samir

M PCR SARS-CoV2

**L.A.M.B.**  
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales  
136 Résidence Belhacen Bd. Bourgogne  
Tél.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax: 0522 20 81 00 - Casa

**Dr. KOUDDANE Abdelmajid**  
Généraliste

Kasbat Al Amine 1, Imm 35, 1er Etage  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 0522 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02  
Email: abjkouddane@gmail.com



Dossier N°: **2105203029**

Résultats de : **Mme Samira GHANNAM**

Né(e) le : 02/03/1961 - 60 ans

N° CIN : B426594

Date du prélèvement : 20-05-2021 08:57. ASS

Edition du : 20-05-2021 à 11:40

Monsieur Le Dr Abdelmajid  
KOUDDANE

NAJAT

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)

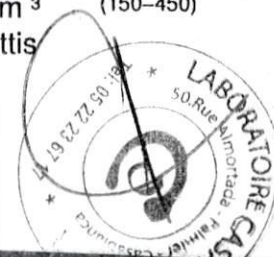
Leucocytes :	4,14	$10^3/\text{mm}^3$	(3,90-10,20)
Hématies :	4,59	$10^6/\text{mm}^3$	(3,90-5,20)
Hémoglobine :	13,80	g/dL	(12,00-15,60)
Hématocrite :	41,4	%	(35,5-45,5)
VGM :	90,2	fL	(80,0-99,0)
TCMH :	30,1	pg	(27,0-33,5)
CCMH :	33,3	g/dL	(31,5-36,0)
RDW :	12,0	%	(0,0-18,5)

### Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	37,2	%	
Soit:	1 540	$/\text{mm}^3$	(1 400-7 700)
Eosinophiles :	0,5	%	
Soit:	21	$/\text{mm}^3$	(20-580)
Basophiles :	1,0	%	
Soit:	41	$/\text{mm}^3$	(0-110)
Lymphocytes :	51,9	%	
Soit:	2 149	$/\text{mm}^3$	(1 000-4 800)
Monocytes :	9,4	%	
Soit:	389	$/\text{mm}^3$	(150-1 000)
Plaquettes:	250	$10^3/\text{mm}^3$	(150-450)

Commentaire sur l'hémogramme

Cytologie vérifiée sur frottis



Dossier n° 2105203029 - Mme Samira GHANNAM

1 / 2







Urgences 24h/24 7j/7

## HEMOSTASE

D-Dimères:  
(Immunoturbidimétrie)

1 108 ng/ml

(<500)

Résultats à confronter aux données cliniques et biologiques.

## BIOCHIMIE

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

6,0 mg/L

(3,0-12,0)

53,1 umol/l

(26,6-106,2)

Transaminases GOT (ASAT):

(Dosage enzymatique)

21 U/L

(0-32)

Transaminases GPT (ALAT):

(Dosage enzymatique)

18 U/L

(0-33)

Protéine C-Réactive:

(Test immunoturbidimétrique)

0,9 mg/L

(<5,0)

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

Le Dr M. JENANE



Dossier n° 2105203029 de Mme Samira GHANNAM

2/2

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



10mm/mV

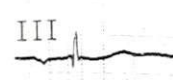
I



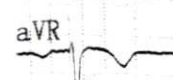
II



III



aVR



25mm/s

10mm/mV

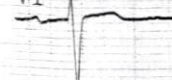
aVL



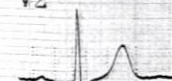
aVF



V1



V2



10mm/mV

V3



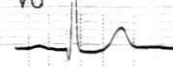
V4



V5



V6



2021-05-20 10:06

ID

Nom

Sexe

Taille

SYS

DIA

FC

Intervalle PR

Durée P

Durée QRS

Durée T

QT/QTc

Axe P/QRS/T

R(V5)/S(V1)

R(V5)+S(V1)

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

bpm : 71

ms : 213

ms : 113

ms : 77

ms : 169

ms : 366/399

deg : 14.3/40.7/44.3

mV : 1.79/0.93

mV : 2.72

&lt;&lt; Conclusions &gt;&gt;

Axe électrique cour normal;

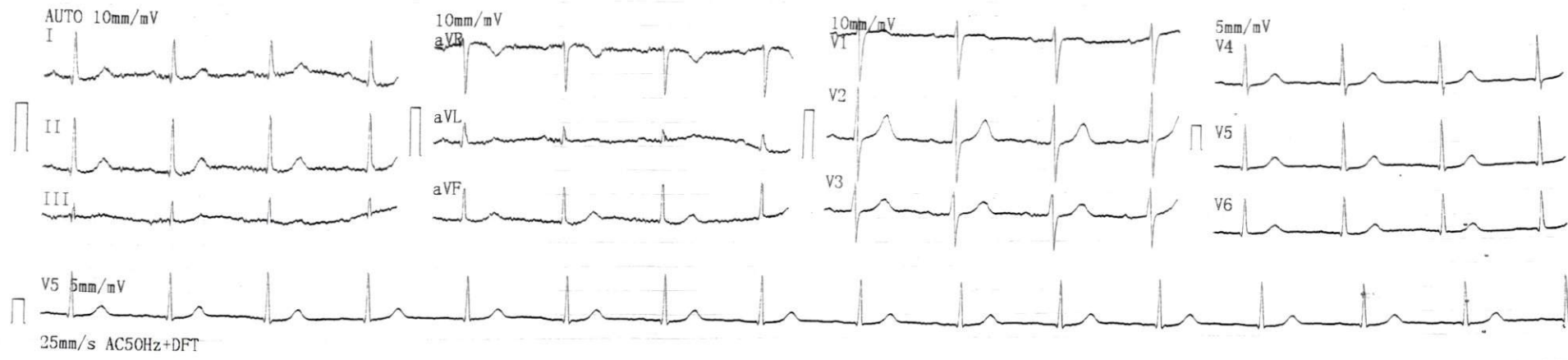
Bloc AV I;

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*

Médecin

L: 20/05/21

cartes  
lohd





Service Consultation

Reçu N° 215233

Nom et prénom Ghannam Samia Age: 20/05/20

Date: 20/05/20 Heure: 12h

Tél.:                      Organisme:                     

Médecin: AV. C

Nature de l'acte:                     

Acte Complémentaire:                     

Prix: 200 DT

Avance:                     

Reste:                     

Reçu par:                     

Signature  
AVICENNE  
CLINIQUE  
DES SPÉCIALITÉS  
URGENCE  
Angle Bd. Nador & Bd. Atlantide Polo - Casa  
Tél: 05 22 79 33 00 - Fax: 05 22 21 32 95  
E-mail: avicenne.clinique@gmail.com

Angle Boulevard Nador et Atlantide, Quartier POLO - Casablanca  
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax: 0522 21 32 95  
Service urgence : 0522 79 33 33

**Casablanca, le 20/05/2021**

**Facture N° :12358/21**

**Nom & Prénom du patient :GHANNAM SAMIRA**

Désignation	Total
TDM THORACIQUE 1000 DH	1000 DH
----- 1000 DH	
<b>Total General</b>	

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME:**

**MILLE DH**

  
**AVICENNE**  
**CLINIQUE**  
**إبن سينا**  
**مصلحة الاختصاصات**



Docteur Abdelmajid Kouddane

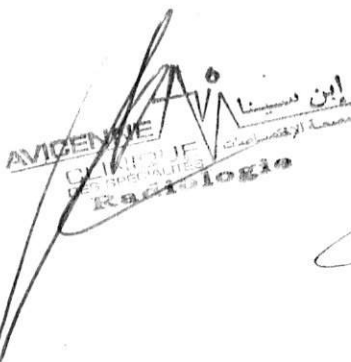
Médecin Généraliste

casablanca, le 18-05-2021

M<sup>re</sup> GHANNAM Samira

M. Samir Lhoracif

M. ECG



Dr. KOUDDANE Abdelmajid  
Généraliste

Kasbat Al Amine 1, Imm 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<sup>er</sup> étage, App 187, Lissasfa  
Tél. : 05 22 65 57 72 - GSM : 06 68 98 09 02 - E-mail : abjkouddane@gmail.com



Casablanca , le 20/05/2021

Nom /Prénom : GHANNAM SAMIRA  
Médecin prescripteur :

## TDM THORACIQUE

### TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.

### TECHNIQUE :


Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.


### RESULTAT :

- Absence de formation nodulaire ou de foyer parenchymateux décelable sur cet examen.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Respect de la graisse médiastinale.
- Absence de lésion osseuse suspecte sur cet examen.
- Discrète atteinte interstitiel septal des deux poumons
- Discret épaissement pleural au lobe supérieur.
- L'étude de la fenêtre médiastinale note la présence d'un goitre hétérogène plongeant.

### CONCLUSION :

- Discrète atteinte interstitiel septal avec épaissement pleural au lobe supérieur.
- Absence de lésion évolutive pleuro pulmonaire

RADIOLOGIE  
AVICENNE  إبن سينا  
فحص بالأشعة

Dr. JADID Imène  
Radiologue 

En vous remerciant de votre confiance

Casablanca , le 20/05/2021

Nom /Prénom : GHANNAM SAMIRA  
Médecin prescripteur :

## TDM THORACIQUE

### TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.

### TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.

### RESULTAT :

- Absence de formation nodulaire ou de foyer parenchymateux décelable sur cet examen.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Respect de la graisse médiastinale.
- Absence de lésion osseuse suspecte sur cet examen.
- Discrète atteinte interstitiel septal des deux poumons
- Discret épaissement pleural au lobe supérieur.
- L'étude de la fenêtre médiastinale note la présence d'un goitre hétérogène plongeant.

### CONCLUSION :

- Discrète atteinte interstitiel septal avec épaissement pleural au lobe supérieur.
- Absence de lésion évolutive pleuro pulmonaire

RADIOLOGIE  
AVICENNE  ابن سينا  
فحص بالأشعة

En vous remerciant de votre confiance