

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

ditions 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 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.

rmacie :

Lés 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 070523

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10068 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : HSAIN JAMAL

Nom & Prénom : HAYTAK RUE 55 N° 3 BEMOUSSI CASA

Date de naissance : 17-10-81-1961

Adresse : Chef

Tél. : 06 22 38 15 00 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ABDELHAQID SANAE
Omnipraticien
71, Bd Abou Dar Ghafar
Hay Tarik - Bemoussi - Casa
Tél : 0522 73 70 00

Date de consultation : 06/12/2021

Nom et prénom du malade : MR HSAIN JAMAL Age : 60 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Vertiges

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 : Casa Le : 06/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
06 DEC 2021	C		150 dly	Dr ABDELDAFID SAHOU Omnipraticien 71. Bd Abou Far - Casablanca Hay Farik - Benmoussi - Casa Tél : 0522 73 70 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/12/21	69,20
	08/12/21	639,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/12/21	B 565	800,00 DH
	08.12.2021	K30	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

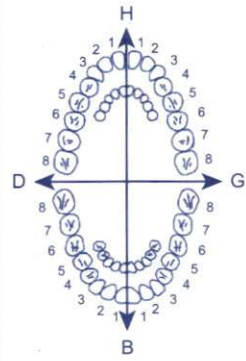
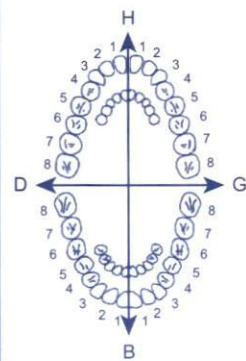
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SANAE ABDELHAFID

**Omnipraticienne
Echographie**

D.U Psychologie clinique et médecine comportementale

D.U Thérapie cognitivo - comportementale

D.U Colposcopie

Membre de l'association Marocaine
des Echographistes

الدكتورة سناء عبد الحفيظ

**الطب العام
الفحص بالصدى**

علم النفس السريري والطب السلوكي

جلسات العلاج السلوكي الإدراكي

التنظير المهبل

عضو في الجمعية تامةغربية

للفحص بالصدى

Casablanca, le : **06/12/2021** : الدار البيضاء، في :

Mr HSAIN Jamal

NOMETIL
2 gél 3 / j

LOT: 210408
DLUO: 08/2024
69,00 DH

PHARMACIE ENNEUR
Dr. ZOUIHAIRI Fatima
219/221 Bd. Abi Dar Elghafari
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 73 16 26

Dr ABDELHAFID Sanae
Omnipraticienne
71 Bd Abou Dar Ghafari,
Hay Tarik - Bernoussi - Casa
Tél : 05 22 73 70 00

شارع أبو ذر الغفاري حي طارق - البرنوصي - الدار البيضاء

71, Bd Abou Dar Ghafari, Hay Tarik - Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 70 00

DOCTEUR SANAE ABDELHAFID

Omnipraticienne

Echographie

D.U Psychologie clinique et médecine comportementale

D.U Thérapie cognitive - comportementale

D.U Colposcopie

Membre de l'association Marocaine

des Echographistes

الدكتورة سناء عبد الحفيظ

الطب العام

الفحص بالصدى

علم النفس السريري والطب السلوكي

جلسات العلاج السلوكي الإدراكي

التنظير المهبلي

عضو في الجمعية تامةغربية

للفحص بالصدى

Casablanca, le : **08/12/2021** : الدار البيضاء، في :

Mr HSAIN Jamal

CRESTOR 10 MG B/28

1 cp / j (pendant 03 mois)

INEXIUM 20 B/14

1 cp / j, av pet dej

شارع أبو ذر الغفاري حي طارق - البرنوصي - الدار البيضاء

71, Bd Abou Dar Ghafari, Hay Tarik - Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 70 00

En cas d'infection par la bactérie du duodénum appelée *Helicobacter pylori*, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- Adultes et jeunes gens âgés de 12 ans ou plus : la dose usuelle est d'un comprimé d'INEXIUM 20 mg deux fois par jour pendant 7 jours (cette durée peut atteindre 14j chez l'adolescent).
- Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques par exemple de l'amoxicilline et de la claritromycine.

Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

- Adultes âgés de plus de 18 ans : la dose usuelle est d'un comprimé d'INEXIUM 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

Adultes âgés de plus de 18 ans : la dose usuelle est d'un comprimé d'INEXIUM 20 mg une fois par jour.

Traitement de l'exès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Ellison.

- Adultes âgés de plus de 18 ans : la dose usuelle est d'un comprimé d'INEXIUM 40 mg deux fois par jour. Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

Si vous avez pris plus d'INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant :

- Prenez-le dès que possible. Cependant, si vous êtes à proximité du moment de prendre il ne prenez pas la dose que vous avez oubliée, mais poursuivez votre traitement normalement
- Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant est susceptible indésirable, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre INEXIUM et cc immédiatement :

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue, de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance et difficultés à avaler (réactions allergiques graves).
- Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez ou des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une destruction toxique de la peau.
- Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Ces effets sont rares et sont observés chez moins d'une personne sur 1000.

SYNTHEMEDIC
22 rue zubeir brou el ouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg
Boîte 14

640750MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH

118001 020591

CRESTOR 5 mg, comprimé pelliculé CRESTOR 10 mg, comprimé pelliculé CRESTOR 20 mg, comprimé pelliculé

Rosuvastatine

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 votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CRESTOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CRESTOR, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CRESTOR, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteur de l'HMG-CoA réductase - code ATC : C10A A07

CRESTOR appartient au groupe des médicaments appelés statines.

CRESTOR vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. CRESTOR est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypocholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de CRESTOR.

Où

Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre CRESTOR :

CRESTOR est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.

Des taux élevés de cholestérol trouvés dans le sang : le « mauvais cholestérol » (LDL-C)

Ne prenez jamais CRESTOR :

- si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par CRESTOR ;
- si vous avez actuellement des problèmes hépatiques ;
- si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin) ;
- si vous avez des troubles musculaires appelés myopathie (douleurs musculaires répétées ou inexpliquées) ;
- si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

De plus, vous ne devez pas prendre 40 mg de CRESTOR (dosage le plus élevé) si :

- vous avez une insuffisance rénale modérée (en cas de doute, demandez à votre médecin) ;
- vous avez des troubles de la thyroïde ;
- vous avez des douleurs musculaires répétées ou inexpliquées, des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires ou si vous avez déjà présenté des douleurs musculaires avec un autre médicament abaissant les taux de cholestérol ;
- vous consommez régulièrement des quantités importantes d'alcool ;
- vous êtes d'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien) ;
- vous êtes déjà traité par un autre médicament abaissant les taux de cholestérol appelé fibraté.

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CRESTOR :

- si vous avez des problèmes hépatiques ;
- si vous avez des problèmes rénaux ;
- si vous avez des douleurs musculaires répétées ou inexpliquées, des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires ou si vous avez déjà présenté des douleurs musculaires avec un autre médicament abaissant les taux de cholestérol ;
- si vous consommez régulièrement des quantités importantes d'alcool ;
- si vous êtes d'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien) ;
- si vous êtes déjà traité par un autre médicament abaissant les taux de cholestérol appelé fibraté.

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.



- si vous avez des problèmes hépatiques ;
- si vous avez des problèmes rénaux ;
- si vous avez des douleurs musculaires /
des antécédents personnels ou familiaux d'
si vous avez déjà présenté des douleurs
médicament abaissant les taux de cholestérol
immédiatement votre médecin si vous
inexpliquées particulièrement si vous
vous avez de la fièvre ; informer d'abord le
pharmacien si vous avez une fièvre
- si vous consommez régulièrement
d'alcool ;
- si vous avez des troubles cardiaques ;
- si vous êtes déjà traité par un
de cholestérol appelé fibrate ; veillez à ne pas
contenues dans la notice ; et ce, même si vous
passé un médicament qui abaisse les taux de cholestérol ;
- si vous prenez un médicament pour traiter l'intoxication au VIH, par
exemple du ritonavir avec lopinavir et/ou atazanavir, reportez-vous à la
rubrique "Autres médicaments et CRESTOR".

- si vous avez des problèmes hépatiques ;
- si vous avez des problèmes rénaux ;
- si vous avez des douleurs musculaires /
des antécédents personnels ou familiaux d'
si vous avez déjà présenté des douleurs
médicament abaissant les taux de cholestérol
immédiatement votre médecin si vous
inexpliquées particulièrement si vous
vous avez de la fièvre ; informer d'abord le
pharmacien si vous avez une fièvre
- si vous consommez régulièrement
d'alcool ;
- si vous avez des troubles cardiaques ;
- si vous êtes déjà traité par un
de cholestérol appelé fibrate ; veillez à ne pas
contenues dans la notice ; et ce, même si vous
passé un médicament qui abaisse les taux de cholestérol ;
- si vous prenez un médicament pour traiter l'intoxication au VIH, par
exemple du ritonavir avec lopinavir et/ou atazanavir, reportez-vous à la
rubrique "Autres médicaments et CRESTOR".

DOCTEUR SANA ABDELHAFID

Omnipraticienne

Echographie

D.U Psychologie clinique et médecine comportementale

D.U Thérapie cognitive - comportementale

D.U Colposcopie

Membre de l'association Marocaine

des Echographistes

الدكتورة سناء عبد الحفيظ

الطب العام

الفحص بالصدى

علم النفس السريري والطب السلوكي

جلسات العلاج السلوكي الإدراكي

التنظير المهبلي

عضو في الجمعية تامةغربية

للفحص بالصدى

Casablanca, le : 06/12/2021 : الدار البيضاء، في :

Mr HSAIN Jamal

*Coliq hépatiques

*Examen demandé :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

CENTRE DE RADIOLOGIE RAYAN
Dr Khalil LEBEAR
RADIOLOGUE

Dr ABDULHAFID Sanae
Omnipraticienne
71 - Bd Abou Dar Ghafari - Hay Tarik - Bernoussi - Casa
Tél : 0522 73 70 00

شارع أبو ذر الغفاري حي طارق - البرنوصي - الدار البيضاء

71, Bd Abou Dar Ghafari, Hay Tarik - Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 70 00

DOCTEUR SANAE ABDELHAFID

Omnipraticienne

Echographie

D.U Psychologie clinique et médecine comportementale

D.U Thérapie cognitive - comportementale

D.U Colposcopie

Membre de l'association Marocaine

des Echographistes

الدكتورة سناء عبد الحفيظ

الطب العام

الفحص بالصدى

علم النفس السريري والطب السلوكي

جلسات العلاج السلوكي الإدراكي

التنظير المهبلي

عضو في الجمعية تامةغربية

للفحص بالصدى

Casablanca, le :**06/12/2021**..... : الدار البيضاء، في :

Mr HSAIN Jamal

- NFS Plaquettes
- Urée, Créatinine, Glycémie à jeun
- Transaminases: SGOT/ SGPT
- Cholestérol total-LDL - HDL, Triglycérides
 - HbA1c
 - Uricémie
 - Lipasémie

Dr ANDE-LIAFID Sanae
Omnipraticienne
71, Bd Abou Dar Ghafari, Hay Tarik - Bernoussi - Casa
Tél : 0522 73 70 00

LABORATOIRE TARIK
Dr. CHAFAY DRISS
71, Bd Abou Dar Ghafari, Hay Tarik - Bernoussi - Casa
Tél : 0522 73 70 61 Fax: 0522 73 70 70

شارع أبو ذر الغفاري حي طارق - البرنوصي - الدار البيضاء

71, Bd Abou Dar Ghafari, Hay Tarik - Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 70 00

Prélèvement du : 07/12/2021

Edition du : 07/12/2021



Code Patient 4BK6978

Médecin: Dr. ABDELHAFID

Mr. HSAIN JAMAL

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
LEUCOCYTES	: 7200 /mm ³	(4 000 à 10 000)	3600 / (23
HEMATIES	: 5.12 Millions/mm ³	(4,5 à 6.0)	5.20M (23
HEMOGLOBINE TOTALE	: 15.1 g/100ml	(13 à 17)	14.6g (23
HEMATOCRITE	: 42.0 %	(40 à 52)	45.0% (23
V.G.M	: 82.0 µ ³	(80 à 95)	86.5µ (23
T.C.M.H	: 29.5 pg	(27 à 33)	28.1p (23
C.C.M.H	: 36.0 g/dl	(31 à 36)	32.4g (23
FORMULE SANGUINE			
Polynucléaires Neutrophiles:	64 %		70 (23/01
Soit:	4608. /mm ³	(2000 à 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	02 %		02 (23/01
Soit:	144. /mm ³	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles :	00 %		00 (23/01
Soit:	0. /mm ³	(< à 100)	
Lymphocytes :	30 %		25 (23/01
Soit:	2160. /mm ³	(1500 à 4000)	
Monocytes :	4. %		3. (23/01
Soit:	288. /mm ³	(200 à 800)	
NUMERATION DES PLAQUETTES :	182 Mille/mm ³	(150000 à 500000)	288M (23/

Dr. Chafay Driss
Médecin Biologiste

Laboratoire TARIK
Dr. CHAFAY Driss
7 Rue 45 Hay Tarik Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 05 22 75 76 61 Fax : 05 22 75 76 62

Prélèvement du : 07/12/2021

Edition du : 07/12/2021



Code Patient 4BK6978

Médecin: Dr. ABDELHAFID

Mr. HSAIN JAMAL

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie.....	: 1.00	g/l (0.70 à 1.10)	
Soit.....	: 5.55	mmol/l (3.8 à 6.0)	
Hémoglobine Glycosylée.....	: 5.3	%	6.1 (06/0)
H.P.L.C			

Interprétation: HbG comprise entre 4.4 et 5.5% sujet non diabétique

HbG comprise entre 5.7 et 6.5% diabète équilibré

HbG comprise entre 6.5 et 8.1% diabète peu déséquilibré

HbG supérieure à 8.1% diabète déséquilibré

Urée.....	: 0.30	g/l (0.15 à 0.45)	0.30 (23/
Soit	: 4.98	mmol/l (2.5 à 7.5)	
Créatinine.....	: 12.90	mg/l (7 à 14)	11.85 (06/
Acide Urique.....	: 72 *	mg/l (20 à 60)	
Cholestérol Total.....	: 3.17 *	g/l (1.5 à 2.2)	2.90 (06/
Cholestérol H.D.L.....	: 0.44	g/l (0.35 à 0.8)	0.50 (06/
Cholestérol L.D.L.....	: 2.50 *	g/l (< à 1.90)	2.18 (06/

Interpretation

<1.60 g/l si pas d'autre facteurs de risque

<1.30 g/l si autre facteurs de risque associés

<1 g/l en prévention cardio-vasculaire secondaire

Triglycérides.....	: 1.04	g/l (0.5 à 1.50)	1.06 (06/
--------------------	--------	------------------	-----------

ENZYMOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Transaminases - SGOT.....	: 21	UI/l (< à 40)	
- SGPT.....	: 34	UI/l (< à 45)	
Lipase.....	: 74	U/l (< 190)	

Dr. Chafay D.
Médecin Biologiste

LABORATOIRE TARIK
 Dr. CHAFAY Driss
 Hay Tarik Rue 45 N° 7 - 1^{er} Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca
 Tél.: 022.75.76.61

CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

F A C T U R E

N° : 2112070903

Du : 07/12/2021

Nom patient : M. HSAIN JAMAL

Médecin prescripteur ; DrSANAË ABDELHAFID

Examens

Cotation(Z) Prix Dhs

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

30

350,00

Total

350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

 **CENTRE DE RADIOLOGIE**
Ryane
Bd. Mohamed Baamrani
Lot. Chabab, Casablanca
Tél: 0522 76 81 38

NOM ET PRENOM
PRESCRIPTEUR

M. HSAIN JAMAL
Dr. SANAE ABDELHAFID

Dr. Khalil LEBBAR

- Professeur Ass. de radiologie CHU (Rabat).
- Praticien certifié des hôpitaux Militaires du Val-de-Grâce (Paris).
- Ancien radiologue des hôpitaux Militaires des forces Armées Royales.
- Diplômé en radiodiagnostic et imagerie médicale de la faculté de Nancy

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

RESULTAT:

Le foie est de taille normale, de contours réguliers, et d'échostructure légèrement hyperéchogène homogène de surcharge stéatosique, sans lésion focale.

Vésicule comblée complètement de sludge et de microlithiases sans épaississement pariétal

Absence de lithiase de la voie biliaire principale.

Le pancréas et la rate sont de taille normale, d'échostructure homogène.

Les deux reins sont en place de taille et d'échostructure normales, sans dilatation des cavités, ni image de calcul, ni altération parenchymateuse.

Absence d'adénomégalie coelio-mésentérique ou rétropéritonéale.

Absence d'épanchement ou de collection.

CONCLUSION :

Comblement de la lumière vésiculaire de sludge et de bile épaisse.

Foie de surcharge stéatosique.

• I.R.M 1,5 Tesla

~ Corps entier

• Scanner 64 barrettes 3D

- ~ Angioscanner
- ~ Biopsie Scanoguidée
- ~ Arthroscanner
- ~ Dentascanner
- ~ Coloscanner
- ~ Enteroscanner

• Radiologie Numérisée

• Echographie

~ Doppler Vasculaire Artériel et Veineux

• Mammographie - Tomosynthèse

~ Repérage stéréotaxique

• Panoramique dentaire

• Osteodensitometrie.

Confraternellement.

Dr LEBBAR

CENTRE DE RADIOLOGIE
Dr. Khalil LEBBAR
RADIOLOGUE