

# 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 canaux, 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 canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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

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



103452

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0008800

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6641 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SAHAB Abdelrahmane Date de naissance : 1951  
Adresse : 10 Rue Michel Nouaïma App 10 Casablanca  
Tél. : 0619863521 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 20/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

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

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

Les PPV et les codes à barres concernant les médicaments achetés doivent être joints aux dossiers de remboursement.

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

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

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

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

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

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مستفيد ولكل حدث.

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

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

يجب إرفاق الثمن العمومي للبيع والرمز الاستدلالي للأدوية المشتراة بملف التعويض.

يجب تقديم العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاضدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عمل طبي، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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

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



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض  
Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض  
Assurance Maladie Obligatoire  
مرجع رقم 1.1.01.01 Réf ANAM

N° Bordereau : .....

N° Dossier : .....

Partie réservée à l'assuré(e)

معلومات المؤمن له (الطال)

الاسم العائلي والشخصي : KOUBAÏBA CHADIA  
N° Affiliation : 866882  
N° Immatriculation : 152866882  
N° CIN : 164369  
رقم الانخراط :  
رقم التسجيل :  
رقم بطاقة التعريف الوطنية :

علاقة القرابة :  
بين المستفيد والمؤمن له\*  
Conjoint ☐ زوج ☐ Enfant ☐ ابن ☐

Adresse : 10 rue Frikhaï Noussins  
Apt 20 Aera  
العنوان :

Montant des frais (Dhs) : 3294,90  
Nombre de pièces jointes : 13  
مبلغ المصاريف (درهم) :  
عدد الوثائق المرفقة :

Déclaration du médecin traitant

إعلان الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : Koubaïssa Chadia  
Date de naissance : 03/06/1995  
N° CIN : 164369  
Sexe\* : Masculin ☐ ذكر ☐ Féminin ☒ أنثى  
تاريخ الميلاد :  
رقم بطاقة التعريف الوطنية :  
الجنس\* :

Identification du médecin traitant

معلومات الطبيب المعالج

N° INP : 09112411251  
الرقم الوطني الاستدلالي للممارس :

Type de soins :  
Maladie\* ☐ مرض\*  
Maternité\* ☐ أمومة\*  
Hospitalisation\* ☐ إستشفاء\*  
Accident\* ☐ حادث\*  
نوع العلاجات :  
تم تقديم الطرف المغلق\* : oui ☐ non ☐  
Date de grossesse :  
Date prévue d'accouchement :  
Date d'hospitalisation :  
Date d'accident :  
Causes :  
تاريخ الحمل :  
التاريخ المتوقع للولادة :  
تاريخ الإستشفاء :  
تاريخ الحادث :  
أسباب الحادث :

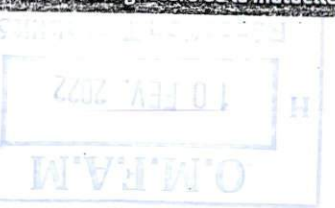
أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه  
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.  
Fait à : Guelma  
Le : 19/11/2022  
في :  
توقيع المؤمن له (الطال)  
Signature de l'assuré (e)  
أصرح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه  
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.  
Fait à : Guelma  
Le : 19/11/2022  
في :  
توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية  
Cachet et Signature du Médecin traitant  
ou de l'établissement de soins

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

أندلب الخانة

La vente de cet imprimé est formellement interdite

Cachet et signature de la mutuelle



Identification de l'agent : .....

Date de dépôt du dossier : 19/11/2022 تاريخ الإيداع :




## وصف العمليات المجراة

[illegible]

CIM - 10

**جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة**

## Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	موقع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et des Fournisseurs des dispositifs médicaux
١٥/١١/٢١	898.90	
	INP: N820481	
	INP:	
	INP:	
	INP:	
	INP:	

**Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie**

## عمليات الإحياء، الأشعة والصور

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 وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
16/11/21	(Z)			200,00	
			INP: 0111111111		
20/11/21				3950,20	
			INP: 0111111111	A 298,00 DH	
			INP: 0111111111		

## 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 وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
16/07/21	(EFR)			600,00	
INP: 109112478514					
INP: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					
INP: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					



MME KOUBAISSA CHADIA  
N 10 RUE MIKHAIL NOUAIMA

APPT 10

CASABLANCA

CASABLANCA 2 MARS  
20502

### Accusé de Réception



N° de Dossier :

71703024

Date et heure : 30/12/2021 10:30

Nom et prénom Assuré :

KOUBAISSA CHADIA

Immatriculation :

45866282 / 500304368

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

KOUBAISSA CHADIA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 40113

Valeur en Dirhams :

3 291,90

Nombre de pièces : 13

Code Etablissement :

Agent de réception : M4M1194

Nom Etablissement :

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية و النوم و الشخير

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des Troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris - France  
et à l'hôpital 20 Août - CHU Ibnou Rochd Casablanca

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
و أمراض النوم و الشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو  
شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكارت  
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بتي سالبترير و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : .....16/11/2021.....

MME KOUBAISSA CHADIA

- **Foracort 400**  
2 bouffées matin et soir pendant 1 mois Se rincer la bouche après
- **Exomuc - granulés en sachet**  
1 sachet, matin, midi et soir, pendant 07 jours
- **Xarelto 20 mg - comprimé pelliculé**  
1 Comprimé, matin, après les repas, pendant 1 mois



GTIN 18901117248899  
LOT 1810791  
EXP 07/2023  
S/N 2496388824772

PPV : 225 DH 00

LOT 21003  
EXP 23  
FEV 99DH90

Exomuc®  
acetylcysteine 200 mg  
30 sachets  
PROMOPHARM S.A.



XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.



Cipla Maroc  
BP 4491-11850  
Oum Azza, Ain Aouda



Résidence Espace El Mansour

22 Bd Yacoub El Mansour, 3<sup>ème</sup> Etage Bureau N°27, Maârif Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com



# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 26/07/2011

Nom / Prénom : M. Koulouza

Age : 52

Sexe : M ☐ F ☒

## ◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

## ◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☒ CRP
- ☐ Procalcitonine

## ◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☒ D-Dimères

## ◆ Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

## ◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

## ◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

## ◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☒ Acide urique

## ◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

## ◆ Fonction rénale

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

## ◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

## ◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

## ◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Estradiol
- ☐ BHCg
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH us

## ◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Antigène Hbe
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

## ◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

## ◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
Biologiste  
Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCH

CERTIFICAT MA-2016-XIV

QUALITEM

www.asch-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame KOUBAISSA CHADIA

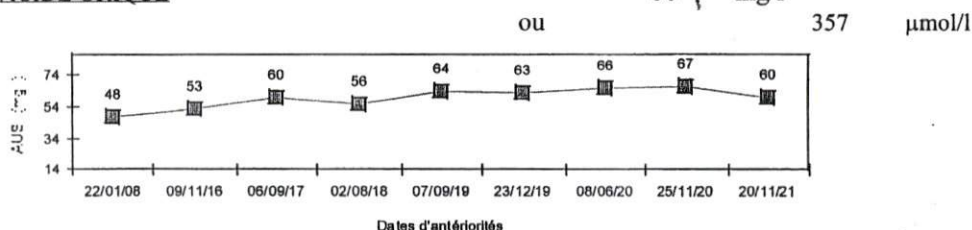
Réf. : AMO 21K971

Examen du 20/11/21 - Edité le 20/11/21

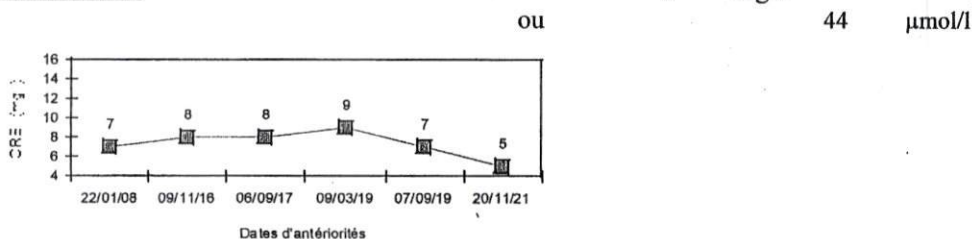
Page : 2/2

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----	5,3	%	4 - 6,3	06/09/2017 6,1

ACIDE URIQUE -----	60	mg/l	20 - 60	25/11/2020 67
--------------------	----	------	---------	------------------



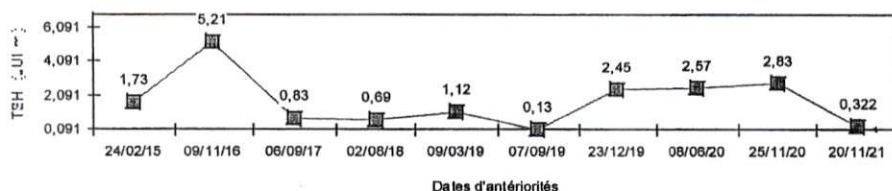
CREATININE -----	5	mg/l	6 - 12	07/09/2019 7
------------------	---	------	--------	-----------------



PROTEINE C REACTIVE -----	6,0	mg/l	< 6	09/11/2016 15,0
---------------------------	-----	------	-----	--------------------

### HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T.S.H Ultra - sensible -----	0,322	$\mu\text{UI/ml}$	0,27 - 4,21	25/11/2020 2,830
------------------------------	-------	-------------------	-------------	---------------------



LABORATOIRE TAZI  
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA  
Tél: 05 22 27 18 08 - Fax 05 22 27 54 12



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame KOUBAISSA CHADIA

Réf. : AMO 21K971

Examen du 20/11/21 - Edité le 20/11/21

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

## NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

07/09/2019

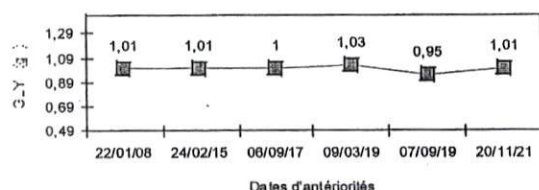
HEMATIES -----	4,72	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,92
HEMOGLOBINE -----	12,9	g/100 ml	12 - 16	12,7
HEMATOCRITE -----	42,3	%	38 - 47	40,4
- VGM -----	90	μ <sup>3</sup>	80 - 95	82
- TGMH -----	27	pg	27 - 33	26
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	9 900	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	8400
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	49	%	50 - 70	44
ou		4 851 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	3696
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	2
ou		99 /mm <sup>3</sup>		168
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	41	%	20 - 40	47
ou		4 059 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	3948
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10	7
ou		891 /mm <sup>3</sup>		588
PLAQUETTES -----	274 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	297000

## HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

D DIMERES -----	128,0	ng/ml	< 500
-----------------	-------	-------	-------

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,11	g/l	0,15 - 0,45	0,29
ou		1,83 mmol/l		
GLYCEMIE A JEUN -----	1,01	g/l	0,70 - 1,10	0,95
ou		5,60 mmol/l		







TAZI MOHAMED

مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2016-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ZINEB BERRADA

22, Boulevard Yacoub El Mansour, Maarif

Résidence Espace El Mansour, Bureau N°27

CASABLANCA

Examen du 20/11/21 - Edité le 20/11/21

Madame KOUBAISSA CHADIA

Réf : AMO 21K971

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

### HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

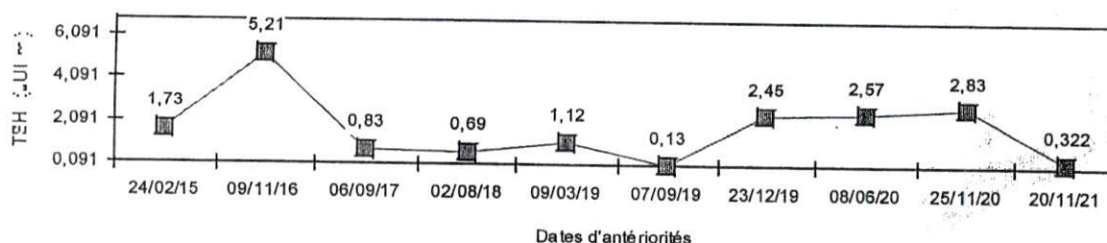
TSH Ultra - sensible

0,322  $\mu$ UI/ml

0,27 - 4,21

25/11/2020

2,830



LABORATOIRE TAZI  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008



TAZI KARIM

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ZINEB BERRADA

Madame KOUBAISSA CHADIA

22, Boulevard Yacoub El Mansour, Maarif

Résidence Espace El Mansour, Bureau N°27

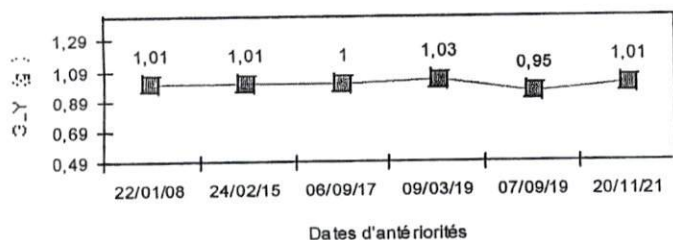
CASABLANCA

Examen du 20/11/21 - Edité le 20/11/21

Réf. : AMO 21K971

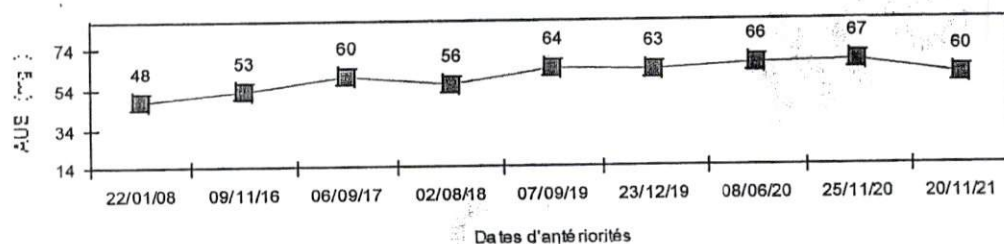
Page : 2/3

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
GLYCEMIE A JEUN -----	1,01	g/l	0,70 - 1,10	0,95
	ou	5,60	mmol/l	

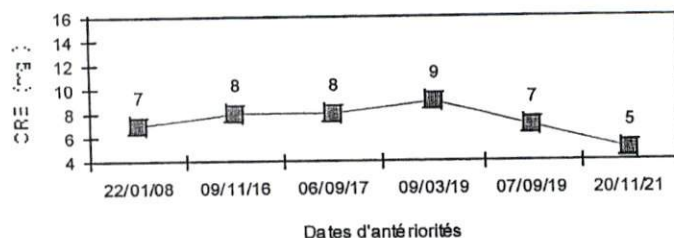


HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----	5,3	%	4 - 6,3	06/09/2017	6,1
---------------------------------------	-----	---	---------	------------	-----

ACIDE URIQUE -----	60	mg/l	20 - 60	25/11/2020	67
	ou	357	μmol/l		



CREATININE -----	5	mg/l	6 - 12	07/09/2019	7
	ou	44	μmol/l		



PROTEINE C REACTIVE -----	6,0	mg/l	< 6	09/11/2016	15,0
---------------------------	-----	------	-----	------------	------





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2016-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ZINEB BERRADA

22, Boulevard Yacoub El Mansour, Maarif

Résidence Espace El Mansour, Bureau N°27

CASABLANCA

Examen du 20/11/21 - Edité le 20/11/21

Madame KOUBAISSA CHADIA

Réf. : AMO 21K971

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

## NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

07/09/2019

HEMATIES -----	4,72	106/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,92
HEMOGLOBINE -----	12,9	g/100 ml	12 - 16	12,7
HEMATOCRITE -----	42,3	%	38 - 47	40,4
- VGM -----	90	μ <sup>3</sup>	80 - 95	82
- TGMH -----	27	pg	27 - 33	26
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	9 900	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	8400
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	49	%	50 - 70	44
ou		4 851 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	3696
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	2
ou		99 /mm <sup>3</sup>		168
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	41	%	20 - 40	47
ou		4 059 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	3948
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10	7
ou		891 /mm <sup>3</sup>		588
PLAQUETTES -----	274 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	297000

## HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

D DIMERES -----	128,0	ng/ml	< 500
-----------------	-------	-------	-------

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,11	g/l	0,15 - 0,45	0,29
ou		1,83 mmol/l		

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 20 novembre 2021

Madame KOUBAÏSSA CHADIA

FACTURE N°	336061
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Coag : D Dimères -----	B	300	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 950

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 298,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quatre vingt Dix Huit Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
Biologiste  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél : 0522 27 28 08 - 27 53 88  
Fax : 0522 29 64 86





# EOLYS - Rapport de Spirométrie

Identifiant: KOUBAISSACHADIA  
 Nom: KOUBAISSA, CHADIA  
 Âge: 62 ans 6 mois  
 Taille: 164 cm  
 Sexe: Féminin  
 Fumeur: Non spécifié

Date naissance: 1959/05/03  
 Poids: 79 kg  
 Origine: Caucasien  
 Dyspnée: 1

Date examen: 2021/11/16 10:05  
 IMC: 29,4  
 Facteur: 100

## Résumé des meilleurs tests de CV lente

	CV	Qualité
Val. Mes.*	1,38	Bonne manoeuvre
Post1*	1,33	Bonne manoeuvre

Heure	Date
10:06	2021/11/16
10:13	2021/11/16

## Résumé de tous les tests de CV forcée

	VEMS	CVF	DEP	VEMS/CVF	Qualité
Val. Mes.	1,29	2,49	3,84	52%	
Val. Mes.	1,46	1,51	3,17	97%	
Post1*	1,45	1,48	3,56	98%	

Date	Heure
2021/11/16	10:07
2021/11/16	10:08
2021/11/16	10:14

## Paramètres des meilleurs tests sélectionnés

Paramètre	Val. Mes.	Val th.	%Mes.	Post-BD	%Chg
VEMS/ CV	106%	77%	137%	109%	3%
VEMS/ CVF	97%	77%	125%	98%	1%
DEM75	3,22 l/s	5,33 l/s	60%	3,64 l/s	13%
DEM50	2,87 l/s	3,63 l/s	79%	3,39 l/s	18%
DEM25-75	2,42 l/s	2,86 l/s	85%	2,94 l/s	21%
DEM25	1,53 l/s	1,28 l/s	119%	1,65 l/s	8%
TEF	1,87 s			1,76 s	-6%

Âge pulmonaire 90 ans

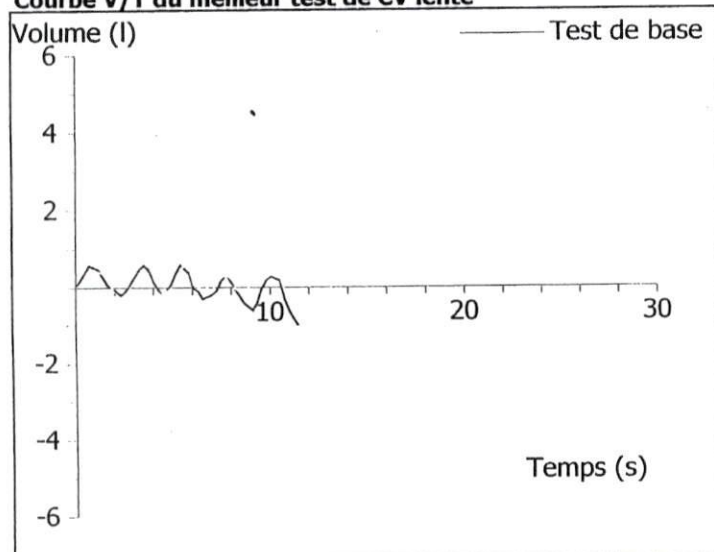
Les valeurs mises entre parenthèses sont des valeurs anormales.

Lente: La variation est basée sur CV. Forcé: La variation est basée sur VEMS + CVF.

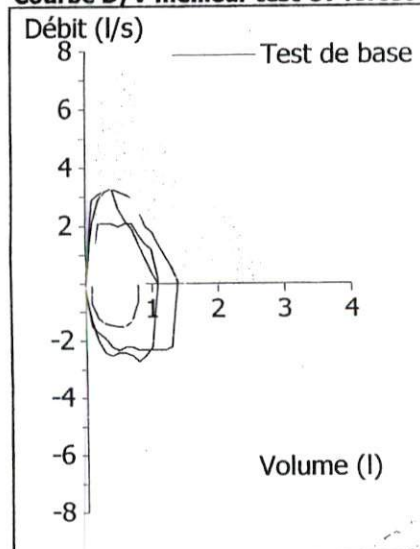
Source prédite: Europe - Cogswell, Solymar, Zapletal (1975) 6-17 ans, ECCS (1993) 18-120 ans

Résultats au BTPS.

## Courbe V/T du meilleur test de CV lente



## Courbe D/V meilleur test CV forcée



Interprétation automatique: (GOLD [2007]) (attention: ne dispensant pas d'une interprétation personnelle)

Val. Mes.: Trouble restrictif

Post-BD: Trouble restrictif



Identifiant: KOUBAISSACHADIA  
Nom: KOUBAISSA, CHADIA

Date examen: 2021/11/16 10:05:50

**Commentaires personnels**

Coopération moyenne:

Trouble ventilatoire mixte: le trouble ventilatoire obstructif est léger réversible sous B2mimmétiques. la CVF est à 55%, à compléter par une DLCO

Dr. KOUBAISSA CHADIA  
2021/11/16 10:05:50  
0342 43 12 19 - Casablanca



**Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des Troubles du Sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris - France  
et à l'hôpital 20 Août - CHU Ibnou Rochd Casablanca

**أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
و أمراض النوم و الشخير**

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو  
شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكارت  
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بتي سالبترير و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : .....16/11/2021.....

**MME KOUBAISSA CHADIA**

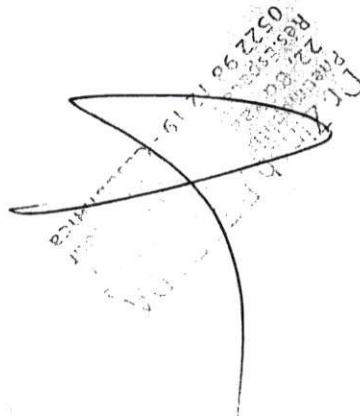
**Radiographie du thorax : Face**

Syndrome alvéolo-interstitiel basal bilateral fait d'opacités micronodulaires et reticulaires

Aspect de surélévation de la coupole diaphragmatique droite

Silhouette cardio-vasculaire est normale.

Culs-de-sac pleuraux sont libres.



**Résidence Espace El Mansour**

22 Bd Yacoub El Mansour, 3<sup>ème</sup> Etage Bureau N°27, Maârif Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com



## Facture N°: 1115

Date : 16/11/2021

Bénéficiaire : Mme Koubaissa Chadia  
Mme KOUBAISSA CHADIA

Tél: 0631000566

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 16/11/2021				
RX	Radiologie thoracique Z12	1	200,00	200,00
EFR	EFR Spirométrie K30	1	600,00	600,00
Total				800,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
huit cents dirham(s)

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular stamp. The stamp contains some text, including the number '1115' and the date '16/11/2021', which matches the invoice details. The signature is a stylized, cursive script.

Adhérent : 500304368    Benef : 01    KOUBAISSA CHADIA

Date.Déc.: 13012022    Num décompte : M4M05550089    Décomptes adhérents

P038TPV6    P038TDV6    10/02/22

04    LES OEUVRES DE MUTUALITE DES CMR    CAISSE MAROCAINE DE RETRAITE

M4M0194    12:53:58

Nat.s: A    Mod.p: V PS    Dest.r: 500304368 KOUBAISSA CH

Soins.: 16112021 - 16112021    Arrivée: 30122021    Compos.: 71703024    Dss.: 25012022

Orig: SA04    Réf RO: N° 45866282    G.Rég. 02    Caisse 06    Centre 0000

Acte    Dépense    Multi.    Prix Uni.    Tro Trc    Remb. R.O.    Remb. R.C.    Majo

T206    200,00    1,00    250,00    80 95    160,00    30,00

H307    600,00    1,00    450,00    80 85    360,00    24,00

ACNR    300,00    1,00    300,00

PH0    264,90    1,00    264,90

PH    629,00    1,00    370,00    70 100    259,00    111,00

A suivre...

..Totaux..    ..Remb.RO..    ..Remb.RC..    ..Net.dest. ...Tiers...

Nb.l.: 6    1615,00    374,00    1989,00

Paie. et édit. dest. : 25012022 25012022

# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 26/12/2011

Nom / Prénom : M. Koulouza

Age : 52

Sexe : M ☐ F ☒

## ◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

## ◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☒ CRP
- ☐ Procalcitonine

## ◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☒ D-Dimères

## ◆ Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

## ◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

## ◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

## ◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☒ Acide urique

## ◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

## ◆ Fonction rénale

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

## ◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

## ◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

## ◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ βHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH us

## ◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Antigène Hbe
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

## ◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

## ◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
Biologiste  
Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 88



Adhérent : 500304368      Benef : 01      KOUBAISSA CHADIA

Date.Déc.: 13012022    Num décompte : M4M05550089      Décomptes adhérents

P038TPV6    P038TDV6      10/02/22

04    LES OEUVRES DE MUTUALITE DES CMR    CAISSE MAROCAINE DE RETRAITE

M4M0194      12:53:58

Nat.s: A    Mod.p: V PS      Dest.r: 500304368 KOUBAISSA CH

Soins.: 16112021 - 16112021 Arrivée: 30122021 Compos.: 71703024 Dss.: 25012022

Orig: SA04    Réf RO: N° 45866282      G.Rég. 02    Caisse 06    Centre 0000

Acte    Dépense    Multi.    Prix Uni.    Tro Trc    Remb.    R.O.    Remb.    R.C.    Majo

T206    200,00    1,00    250,00    80 95    160,00    30,00

H307    600,00    1,00    450,00    80 85    360,00    24,00

ACNR    300,00    1,00    300,00

PH0    264,90    1,00    264,90

PH    629,00    1,00    370,00    70 100    259,00    111,00

A suivre...

..Totaux..      ..Remb.RO..    ..Remb.RC..    .Net.dest.    ...Tiers...

Nb.l.: 6      1615,00    374,00    1989,00

Paie. et édit. dest. : 25012022 25012022