

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



Déclaration de Maladie

M23-001725

156907

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001722 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SEIKATE RAJA E

Date de naissance : 24-9-1953

Adresse : 248, Bd y Acaoul El Naousser INAC ANK37- Cote

Tél. : 06 66724226 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 :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : case Le : 11/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : SEXUAL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

livre

de soins par personne et par

s doit être accompagnée de
es justificatives originales
ales, factures,).

énom de la personne soignée
rtés par les praticiens eux mêmes
le de soins.

ces transmises doivent être
des codes à barres des
hetés.

soins ainsi que les pièces
vent être présentées à la CNSS
ois qui suivent le premier acte
ly a traitement médical continu.
cas, le dossier doit être présenté
e (60) jours qui suivent la fin du

ment des frais engagés sera
ase de la tarification nationale de

ations ne peuvent donner lieu au
it que suite à accord préalable.
ernières est disponible auprès de
NSS.

s aux accidents du travail et
sionnelles ne sont pas couverts.

coupable de fraude ou de fausse
r obtenir des prestations qui ne
st passible des sanctions légales
s.

remboursement prise par la
donnée au respect des conditions
et de ce qui précède.

توقيع وطابع الوكالة Signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
l'agent :	Date d'arrivée :
er :	تاريخ الاستلام :

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية
(وصفات طبية، فواتير، ...).

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية
المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ
أول عملية طبية، معاد في حالة العلاج المستمر. في هذه
الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من
انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية
المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهنا بطلب الموافقة
المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات
الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية
غير قابلة للتعويض.

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

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

<p>الصندوق الاجتماعي FUNDATION CNSS Le devoir de vous protéger</p>	<p>ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض</p> <p>Feuille de Soins Maladie</p>		<p>كشيرة التأمين الصحي الإجباري</p> <p>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p>	<p>Réf. ANAM : 1.2.01.01</p>
	<p>مراقبة Entente préalable</p>	<p>تنفيذ Exécution</p>	<p>مرجع رقم 610-02-2</p>	
<p>N° Dossier :</p>				
<p>Partie réservée à l'assuré(e)</p>				
<p>خاص بالمؤمن له (ها)</p>				
<p>الإسم العائلي والشخصي : SEKKATE RAJAE</p>				
<p>رقم التسجيل : 1131212121</p>				
<p>رقم بطاقة التعريف الوطنية : 1B21212121</p>				
<p>علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (ها) *</p>				
<p>Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *</p>				
<p>Conjoint <input type="checkbox"/> زوج <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/></p>				
<p>العنوان : 248, Bd. Hassan el Naouar, Les ZAINES, INDC, AN 33 - CAS</p>				
<p>مبلغ المصاريف : Dhs. درهم</p>				
<p>عدد الوثائق المرفقة :</p>				
<p>Declaracion du médecin traitant</p>				
<p>تصريح الطبيب المعالج</p>				
<p>المستفيد من العلاجات</p>				
<p>المستفيد من العلاجات</p>				
<p>الإسم العائلي والشخصي : SEKKATE RAJAE</p>				
<p>تاريخ الميلاد : 11/11/11</p>				
<p>رقم بطاقة التعريف الوطنية : 1B21212121</p>				
<p>الجنس : * <input checked="" type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>				
<p>الرقم الوطني الاستدلالي والرقم المشفر **</p>				
<p>INPE et code à Barres **</p>				
<p>الطبيب المعالج</p>		<p>المؤسسة العلاجية</p>		
<p>INPE: 091036608</p>		<p>Maladie <input type="checkbox"/> مرض <input type="checkbox"/> Maladie</p>		
<p>Type de soins *</p>				
<p>Hospitalisation <input type="checkbox"/> إستشفاء <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> أمومة <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> حادثة <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> مرض <input type="checkbox"/></p>				
<p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.</p>		<p>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.</p>		
<p>Fait à : ب :</p>		<p>Fait à : ب :</p>		
<p>Le : 11/11/11 في :</p>		<p>Le : 11/11/11 في :</p>		
<p>توقيع المؤمن له Signature de l'assuré(e)</p>		<p>توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins</p>		
<p>Professeur E. BENYAHYA RHEUMATOLOGUE</p>				
<p>* Cocher la mention utile pour chaque case</p>				
<p>** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé) et le code à barres</p>				
<p>080 203 3333 : الهاتف - 2186 الدار البيضاء المحطة - الهاتف</p>				
<p>CNSS - Place de DAKAR - Casablanca BP : 2186 Casablanca Téléphone : 080 203 3333</p>				

Description des actes effectués				وصف العمليات المجراة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clè+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
17 NOV 2022			400	Professeur E. BENYAHYA RHUMATOLOGUE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar 4ème Etage N° 405 - Casablanca Tél.: 0527 86 21 93 - Fax: 0522 86 51 75	
INPE et code à Barres INPE: 091036608					
2/12/22	C3		Gratuit	Professeur E. BENYAHYA RHUMATOLOGUE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar 4ème Etage N° 405 - Casablanca Tél.: 0527 86 21 93 - Fax: 0522 86 51 75	
INPE et code à Barres					

CIM - 10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clè+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				الاشعة والصورة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clè+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	الاشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Biologiste ou Biophysicien	
21/11/2022	Scintigraphie Osseuse		1800,00	BENDAOUBH Médecin Nucléaire 200, Bd Ibnou Sina, Ang Rue T CASA - Tél: 0522 94 71 52 / 07 94 71 52	
INPE et code à Barres 0910185652					
28/11/2022	EMG		6000,00	LABORATOIRE Yacoub El Mans Beausejour -	
INPE et code à Barres 0910185652					

INPE : 093063782			الاشعة والصورة	
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis				
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	القيمة المفوتر Prix facturé	لي أو ممون التجهيزات Signature et Cachet du Fournisseurs des dis		
17/11/2022	141,50	PHARMACIE AL AMI Mme Alami Sou Docteur en 13, Rue Annanjis Casablanca - Tél: 0		
INPE et code à Barres				
2/12/22	204,90	PHARMACIE AL AMI Mme Alami Sou Docteur en 13, Rue Annanjis Casablanca - Tél: 0		
INPE et code à Barres				

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	F

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 17 NOV 2022 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : SEKKATE RAJAE

141,50

Lynx 25mg

1'S

1 gel 15

au dîner

x 1 semaine

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annabis Beausejou
Casablanca Tel: 05 22 39 09 70

puis

1 gel 26 (T) x 2 semaines

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annabis Beausejou
Casablanca Tel: 05 22 39 09 70

Professeur E. BENYAHYA
RHEUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél: 05 22 86 21 93 - Fax: 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 02 DEC 2022 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Sekkate Rajae

49,60
Cure
MAR 1 Mars 03 for 3
59,30
Brexin
JCP 17
x 10/15
puis en cas de
douleur

S.V.

S.V.

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Soumi Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Amarijs Beauséjour
Casablanca Tel : 05 22 39 09 70

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 21 03 - Fax : 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Prazol

1 gél / 1

S.V

x 28 7

96,00

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Soumni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annarjis Beauséjour
Casablanca Tél: 05 22 39 09 70

204,90

Professeur E. BENYAHY
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél.: 0522 86 21 32 - Fax: 0522 96 51 71

Professeur BENYAHYA Elouarda
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 17 NOV 2022 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : SEKKATE RAJE

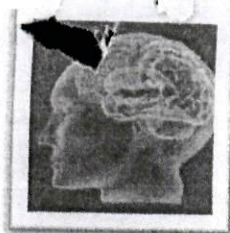
Radiculopathie
faute
Dorsale aruén
(10 ans)

~~Dr. MIDEH NAILA
طبيبة أعصابية في أمراض الأعصاب
Médecin Spécialiste en Neurologie
Tél: 05 22 86 58 00 - GSM: 06 61 71 09 33~~

=> ENG MI

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
16 Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar
4ème étage N° 405 - Casablanca
Tél: 05 22 86 58 00 - Fax: 05 22 86 51 77

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr



Dr. Naila MIDAFI
Neurologue

Spécialiste des maladies des cerveau, la moelle épinière, des nerf et du muscle (Adultes et enfants)

Électroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

29/11/2022

NOTE D'HONORAIRES N 000561-2022

Nom et prénom du client :

SEKKATE RAJAE

		Prix
EMG		600,00
Vitesses de conduction + Enseignement	K 45	
Vitesses de conduction sensisitives	K 20	
Vitesses de conduction motrices	K 20/85	

Total Facture : 600,00

Arrêtée la présente facture a la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Mode de règlement:

ESPECE

Assurance:

Dr. Naila MIDAFI
Médecin Spécialiste en Neurologie
Tél: 0522 86 56 04 - GSM: 06 61 71 09 33

Adresse : Al Miaraj centre: Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 2ème Etage n° 26 Casablanca
IF:40399083 - TP: 36362362 - CNSS: 8871297 - ICE: 001849468000061 - IPE : 091178301
Tél: 05 22 86 56 04 - Gsm: 06 61 71 09 33 - E-mail: nmidafi@hotmail.com



Dr Naila MIDAfi

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau, la moelle épinière, du nerf et du muscle (Adultes et enfants)
Electroencéphalogramme (EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)

Date : 28 novembre 2022

Examen n° :

Date de l'examen : 28/11/2022 09:03:52

Nom et prénom : Sekkate ,Rajae

Date de naissance : 24 septembre 1953

Médecin référant : Pr Benyahya,

Chère Consœur

Merci de m'avoir adressé pour examen électrophysiologique Mme Sekkate Rajae qui présente des radiculalgies gauche avec un diabète de 10 ans :

Voici les résultats du bilan électrophysiologique qui a été réalisé:

COMPTE RENDU D'EMG

1) Exploration par stimulodétection :

- Les conductions motrices sur le :
 - Nerf SPI droit et gauche :AMPLITUDE ET VITESSE NORMALES
 - Nerf SPE droit et gauche :AMPLITUDE DIMINUEE ET VITESSE NORMALE
- Les conductions sensibles sur le :
 - Nerf Sural droit et gauche :AMPLITUDE ET VITESSE NORMALES
- L'étude des ondes F ABOLIS SUR LES TRONCS EXPLORÉES
- L'étude du réflexe H ABOLIS

2) Exploration par électromyographie :

- Au niveau des muscles :
 - Jambier antérieur droit et gauche : au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est NEUROGENE
 - Jumeau interne gauche : au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est NEUROGENE
 - Vaste externe gauche : au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est INTERMEDIAIRE
 - Vaste externe droit : au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est INTERFERENTIEL

Conclusion :

L'examen électrophysiologique des membres inférieurs OBJECTIVE

- UNE ATTEINTE PLURIRADICULAIRE L4-L5 ET L5-S1 BILATERALE PREDOMINANTE SUR LA RACINE L5 GAUCHE, CHRONIQUE, SANS SIGNES DE DENERVATION AIGUE SUR CET EXAMEN A CORRELER A LA NEURO-IMAGERIE
- PAS DE SIGNES EN FAVEUR D'UNE ATTEINTE TROCUCLAIRE RENTRANT DANS LE CADRE D'UN DIABETE SUR CET EXAMEN

Confraternellement



Dr Naila MIDAF

Professeur BENYAHYA Elouarda

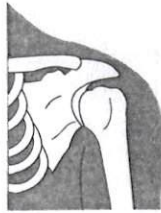
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 17 NOV 2022 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : SEKKATE RAJAE

Donneur osseux
au fémur gauche
tibia persistant

Dr. BENYAHYA Elouarda
Médecin Nucléaire
200, Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405 - Casablanca
Tél: 0522 86 21 93 - Fax: 0522 86 51 76

Scintigraphie
osseuse

Dr. BENYAHYA Elouarda
Médecin Nucléaire
200, Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405 - Casablanca
Tél: 0522 86 21 93 - Fax: 0522 86 51 76

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage N°405 - Casablanca
Tél.: 0522 86 21 93 - Fax: 0522 86 51 76

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr



Cabinet Dr. BENDAOU

Médecine Nucléaire

PETSCAN - SCINTIGRAPHIE - IRATHERAPIE

Petscan

Scintigraphie : Osseuse - Thyroïdienne - Parathyroïdienne - Rénale - Pulmonaire - Myocardique - à la MIBG
Lymphoscintigraphie - Détection de ganglion sentinelle - Fraction d'éjection isotopique - ostéoscan

Irathérapie : Hospitalisation pour cancers thyroïdiens - Ambulatoire pour hyperthyroïdies

Date: 21/11/2022

FACTURE

NO. 00887/2022

FACTURÉ A

Mme. SEKKATE RAJAE

DÉTAIL DE PAIEMENT

Mode de règlement: ESPECES

Organisme.: CNSS

Montant: MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

DATE DE L'EXAMEN: 21-11-2022

DESCRIPTION	MONTANT
SCINTIGRAPHIE OSSEUSE	1800,00 DHS
TOTAL	1800,00 DHS

Dr. BENDAOU Hamza
Médecin Nucléaire
091185652
200, Bd Ibnou Sina, Ang Rue Tamesna
CASA - Tél: 0522 94 01 52 - 07 00 15 16 1

200, Bd Ibnou Sina, Angle rue Tamesna - Casablanca

Téléphone : 0522949152 / 0700151617 - Email : drhamzabendaoud@gmail.com

IF : 37717616 - ICE : 002342947000048 - TP : 34800648 - CNSS : 2034165



Cabinet Dr. BENDAOU
Médecine Nucléaire

PETSCAN - SCINTIGRAPHIE - IRATHERAPIE

Petscan

Scintigraphie : Osseuse - Thyroïdienne - Parathyroïdienne - Rénale - Pulmonaire - Myocardique - à la MIBG
Lymphoscintigraphie - Détection de ganglion sentinelle - Fraction d'éjection isotopique - osthéoscintigraphie
Irathérapie : Hospitalisation pour cancers thyroïdiens - Ambulatoire pour hyperthyroïdies

Casablanca, le 21/11/2022

Nom et Prénom : Mme. SEKKATE RAJAE
Médecin traitant : Pr. BENYAHYA

Scintigraphie osseuse précoce

Renseignements cliniques :

Patiente de 69 ans, présentant des douleurs osseuses persistantes intéressant le fémur et le tibia gauches.

Technique :

Examen réalisé avec une machine SPECT GE « **Discovery NM 830** » mise en marche en Août 2020.
Acquisition en 2 temps (injection intraveineuse de 20 mCi de ^{99m}Tc -MDP) :

- Temps précoce : hémicorps inférieur, en post-injection immédiat.
- Temps osseux : Balayage corps entier + tomographie couplée au scanner centré sur les membres inférieurs, 2 h après injection.

Résultats :

Temps précoce :

- Absence d'anomalie de captation du traceur sur l'ensemble du volume exploré, qui reste homogène notamment au niveau du fémur et tibia gauches.

Temps osseux :

- Absence d'apparition d'anomalie de fixation du traceur, qui reste symétrique et homogène sur l'ensemble du volume exploré, notamment au niveau du fémur et tibia gauches.

Conclusion :

Absence d'anomalie scintigraphiquement décelable sur l'ensemble du volume exploré, notamment au niveau du fémur et tibia gauches.

Sensible à votre confiance

Dr. BENDAOU Hamza

Dr. BENDAOU Hamza
Médecin Nucléaire



091185652
200, Bd Ibnou Sina, Ang Rue Tamesna
CASABLANCA - Tél: 0522 29 49 152 - 07 00 15 16 17



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم

Emis à : CASABLANCA : أصدر ب
Le : 02/02/2023 : بتاريخ

Page 1 / 1 الصفحة

N° d'immatriculation 192823212 رقم التسجيل
Règlements de la période : من
du : 23/12/2022 : إلى
au : 23/12/2022 : إلى

Destinataire المرسل إليه
SEKKATE RAJAE

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la
période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الاداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de rembour- sement	Taux de rembour- sement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
SEKKATE RAJAE											
81966775	17/11/2022	PH	PHARMACIES D	346,10	0,00	1,00	4,00	0,00	0,00	23/12/2022	283,36
81966775	17/11/2022	D116	OFFICINES NEUROLOGIE	600,00	337,50	15,00	1,00	337,50	70,00	23/12/2022	236,25
81966775	17/11/2022	CS	RHUMATOLOGIE	400,00	150,00	1,00	1,00	150,00	83,00	23/12/2022	124,50
81966775	17/11/2022	V185	MEDECINE NUCLEAIRE	1800,00	1000,00	1,00	1,00	1000,00	70,00	23/12/2022	700,00
81966775	17/11/2022	B	LABORATOIRES D ANALYSES	1500,00	1518,00	1380,00	1,00	1518,00	83,00	23/12/2022	1245,00
Total remboursé مجموع مبلغ التعويض											2589,11
Total général remboursé مبلغ التعويض الاجمالي											2589,11

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال الوضمان على الأرقام

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحجي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 17/11/2022 : الدار البيضاء في

M. Sekkate Rajae

Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS ; PQ	<input type="checkbox"/>	CHOLESTEROL
<input checked="" type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	T.G
<input checked="" type="checkbox"/>	CRP		
<input type="checkbox"/>	EPP	<input type="checkbox"/>	AAN
		<input type="checkbox"/>	ANTI DNAn
<input type="checkbox"/>	UREE	<input type="checkbox"/>	LATEX, WALER ROSE
<input type="checkbox"/>	CREATININE	<input type="checkbox"/>	ANTI CCP
		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input type="checkbox"/>	URICEMIE		DE L'ANGIOTENSINE
		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input type="checkbox"/>	PAL	<input type="checkbox"/>	AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMMA GT	<input type="checkbox"/>	ANTI HBs
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input checked="" type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input checked="" type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input type="checkbox"/>	FERRITINE
		<input type="checkbox"/>	FER SERIO
<input checked="" type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA

+ T3 L

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjiss, Beauséjour, CASABLANCA
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06- T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

INPE : 

FACTURE N° : 221100108

CASABLANCA le 19-11-2022

Mme SEKKATE Rajae

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E30
	T3 Libre	B300
0223	Vitesse de sédimentation	B30
0439	Vitamine D	B450
0163	TSH	B250
0129	Phosphore minéral	B40
0216	Numération formule	B80
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0104	Calcium	B30

Total des B : 1380

TOTAL DOSSIER : 1500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cents dirhams .

LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 398 241 / 0624 284 506

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42

Code patient : 220215004

Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae

Dossier N° : 221119009

Prescripteur : Professeur BENYAHYA Elouarda



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XN330)

15-02-2022

Globules rouges (Erythrocytes)

	4.32	M/mm ³	(3.80-5.90)	4.61
Hémoglobine	13.0	g/dL	(11.5-15.5)	13.5
Hématocrite	38.7	%	(34.0-53.0)	40.6
VGM	90	fl	(76-96)	88
TCMH	30.1	pg	(24.0-34.0)	29.3
CCMH	33.6	g/dL	(31.0-36.0)	33.3

Globules blancs (Leucocytes)

	6 980	/mm ³	(3 800- 11 000)	7 630
Neutrophiles	54.5 %	soit 3 804 /mm ³	(2 000-7 500)	3 563
Eosinophiles	3.3 %	soit 230 /mm ³	(20-400)	328
Basophiles	0.7 %	soit 49 /mm ³	(0-100)	53
Lymphocytes	35.8 %	soit 2 499 /mm ³	(1 500-4 000)	3 227
Monocytes	5.7 %	soit 398 /mm ³	(200-800)	458

Plaquettes

	242 000	/mm ³	(150 000-450 000)	225 000
Volume Plaquettaire Moyen	11.3	fl	(6.0-11.0)	12.4

VGM= Volume globulaire moyen

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12g/dl peut être observée chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Page 1 / 4

مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tel: 0522 39 82 41

Prélèvement à domicile sur rendez-vous 0624 284 506 / 0694 40 23 25 - DEPISTAGE COVID-19

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma h.machmachi@anfalab.ma



مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42

Code patient : 220215004

Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae

Dossier N° : 221119009

Prescripteur : Professeur BENYAHYA Elouarda

VITAMINOLOGIE

25-OH-vitamine D(D2+D3)

(ELFA Vidas PC, Bomérieux)

32.50 ng/ml

81.25 nmol/L

15-02-2022

12.80

Interprétation des taux sériques de vitamine D :

Carence vitamine D < 10 ng/ml soit 25 nmol/L

Taux non optimal < 30 ng/ml soit 75 nmol/L

Taux recommandé > 32 ng/ml soit 80 nmol/L

Toxicité possible > 120 ng/ml soit 300 nmol/L

Des variations physiologiques existent en fonction de l'âge, de l'ensoleillement ..

Il est à noter que certaines recommandations préconisent un taux optimal à partir de 20 ng/ml au lieu de 32 ng/ml

Validé par : Dr MACHMACHI HANAE IMANE

Page 4 / 4

مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour Casablanca
Tel 0522 39 82 41

Prélèvement à domicile sur rendez-vous 0624 284 506 / 0694 40 23 25 - DEPISTAGE COVID-19

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma @ h.machmachi@anfalab.ma

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42

Code patient : 220215004

Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae

Dossier N° : 221119009

Prescripteur : Professeur BENYAHYA

Elouarda

Transaminases SGPT (ALAT)

(Cinétique de transfert de groupes aminés, IFCC)

25 UI/L

(<34)

15-02-2022

12

Protéine C-Réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie)

<6.00 mg/L

(<6.00)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

(ELFA Vidas PC Biomérieux)

2.23 uUI/mL

(0.25-5.00)

15-02-2022

2.79

Interprétation:

-Euthyroidie: 0.25- 5 μ UI/ml

-Hyperthyroidie: inférieur à 0.15 μ UI/ml

-Hypothyroidie: supérieur à 7 μ UI/ml

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important (8 semaines au minimum pour une réponse complète)

Triiodothyronine Libre (T3L)

(ELFA Vidas PC, Biomérieux)

4.20 pmol/l

(4.00-8.30)

2.73 pg/ml

(2.60-5.40)

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42

Code patient : 220215004

Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae

Dossier N° : 221119009

Prescripteur : Professeur BENYAHYA Elouarda

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

10 mm/h (2-12)

VS 2ème heure

27 mm (<20)

Facteurs influençant la valeur de la VS:

*Élévation hors contexte inflammatoire en cas :

- d'anémie
- de grossesse après 4 mois
- de dysglobulinémie monoclonale
- d'hypertriglycémie importante

*Diminution de la VS en cas :

- d'hyperleucocytose
- de polyglobulie

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

(Lecture visuelle)

Limpide

Calcium

(Arsénazo III)

102.00 mg/L (86.00-108.00)
2.55 mmol/L (2.15-2.70)

Phosphore minéral

(Molybdate)

1.00 mmol/l (0.87-1.45)
30.97 mg/l (26.94-44.91)

Transaminases SGOT (ASAT)

(Cinétique de transfert de groupes aminos, IFCC)

16 UI/L (<35)

15-02-2022

16