

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-777891 2437

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société : **Δ 65046**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **BEWDA W DEL BEKKAÏ**

Date de naissance : **21-7-1998**

Adresse : **RUE 562 MO 1 TARRAST**
10264 ME

Tél. : **0666121880** Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI**
Médecine Générale - الطب العام
INPE : 041066317

Date de consultation : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

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

Nature de la maladie : **DNID + fuite + prothèse**

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

| 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 |
| 29/05/2023 | — | | 150.000 | INP: 091066311 Dr. Abdessalam ELHOUDA Médecin Généraliste - العام |

INPE: 041066317

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Pharmacie T.A. | 29/10/12 | 131,00 |
| Pharmacie T.A. | 29/10/12 | 156,00 |

[illegible]

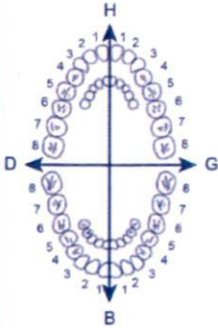
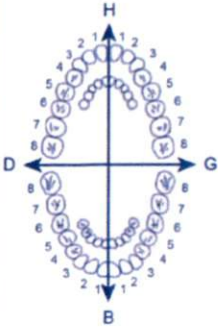
| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OGF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|-------------|--|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|---|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 29/05/2023

Nom/Prénom : BENDAOUD EL BEKIANT Sexe : H ☒ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

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

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☒ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hba
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Vidaser Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

- ☐

Bilan lipidique

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

Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☒ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Autres :

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطب العام
INPE : 041066317

Dr Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale

- Suivi HTA et Diabète • ECG
- Échographie • Suivi de Grossesse
- Médecin Agréé par l'Etat pour la délivrance des certificats médicaux pour l'obtention de Permis DE Conduire et son RENOUELEMENT
- Lauréat de la Faculté de Médecine et du C.H.U Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital BOUAFI Casablanca
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mly Rachid Benmsik sidi Othman Casablanca
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mdacra Benslimane Ahlaf
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Jorf Inezgane



الدكتور عبد السلام الحضيكي
الطب العام

- مراقبة الضغط و السكري • تخطيط القلب
- فحص بالصدى • تتبع الحمل
- طبيب معتمد من طرف الدولة لنج الشواهد الطبية لنيل رخصة السياقة وتجديدها
- خريج كلية الطب والمركز الصحي الجامعي
- ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيب سابق بمستشفى بوافي الدار البيضاء
- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مولاي رشيد بنمسك
- سيدي عثمان الدار البيضاء
- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مضكرا بن سليمان أحلاف
- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي الجرف إنزكان

ORDONNANCE

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Inezgane Le : 20/05/2023

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطب العام

INPE : 041066317

100.00

On call fees

25.00

Betazine

137.00

Pharmacie TAJ
Dr. Souad TAJ
Mly Ali Cherrif 325 Hasadina
TARASSET - Tél: 05 28 33 42 42

الدكتور عبد السلام الحضيكي
Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطب العام
041066317



- مترافق الضغط و السكري . تخطيط القلب
- الفحص بالصدى . تتبع الحمل
- طبيب معتمد من طرف الدولة لمنح الشواهد الطبية لهذا الغرض السابقة مذكورة

- خريج كلية الطب والمركز الصحي الجامعي

إبن رشد بالدار البيضاء

- طبيب سابق بمستشفى بوافي الدار البيضاء

- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مولاي رشيد بنمسيك

سیدی عثمان الدار البيضاء

- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مضكرا بن سليمان أحلاف

- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي الجرف إنزكان

Inzegane Le 29/05/2023

Dr. Abdessalam ELBOUGAIGUI
Médecine Générale - الطب العام

INPE: 041066317

Pharmacie TAJ
Av. Mly Ali Cherif No 325 Hassine
INTEGANE - Tel: 05 28 33 42 42

6 mois

T: 1156.00

الدكتور عبد السلام الحشيشي
 Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
 Médecine Générale - الطوب العام
 INPE : 041066317

INPE: 041066317

- Suivi HTA et Diabète • ECG
- Échographie • Suivi de Grossesse
- Médecin Agréée par l'Etat pour la délivrance des certificats médicaux pour l'obtention de Permis DE Conduire et son RENOUELEMENT

- Lauréat de la Faculté de Médecine et du C.H.U Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital BOUAFI Casablanca
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mly Rachid Benmsik sidi Othman Casablanca
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mdacra Benslimane Ahlaf
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Jorf Inezgane

الطابق الأول عمارة الإمام الحضيكي - أمام ساحة تاركة (ساحة طاكسي تراسست) شارع مولاي علي الشريف - تراسست - إنزغان
الهاتف : 05 28 33 79 84 - البريد الإلكتروني : abdeslamelhoudaigui@gmail.com

LOT: 21446
PER: 09-26
P.P.V: 19, 30DH

Titanoréine
12 Suppositoires
6 118000 080510

Titanoréine
12 Suppositoires
6 118000 080510

LOT: 191637
PER: 12-22
P.P.V: 19, 30DH

Titanoréine
12 Suppositoires
6 118000 080510

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022275

LOT: 2435
PER: 02-26
P.P.V: 17 DH 50

LOT: 201576
PER: 11-2023
P.P.V: 19, 30DH

43,20

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022275

43,20

LOT: 2435
PER: 02-26
P.P.V: 17 DH 50

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022275

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022275

43,20

LOT: 2268
PER: 09-25
P.P.V: 17 DH 50

LOT: 2435
PER: 02-26
P.P.V: 17 DH 50

43,20

LOT: 4659
PER: 11-25
P.P.V: 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

LOT: 2435
PER: 02-26
P.P.V: 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

LOT: 12822016
PER: 12/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'usage
Tableau A (Liste I).

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

LOT: 12822013
PER: 09/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'usage
Tableau A (Liste I).

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

LOT: 12822018
PER: 12/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'usage
Tableau A (Liste I).

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

LOT: 12822015
PER: 09/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'usage
Tableau A (Liste I).

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

LOT: 12822013
PER: 09/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'usage
Tableau A (Liste I).

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

LOT: 12822010
PER: 06/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'usage
Tableau A (Liste I).

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



6 118000 230489

LOT: 12822018
PER: 12/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée et de la vue
Pas de précautions particulières
Sous ordonnance médicale.
Lire attentivement la notice avant l'usage
Tableau A (Liste I).

POLYDEXA
SOLUTION AURICULAIRE
GOUTTES
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241270

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

On-Call Plus

Blood Glucose Test Strips

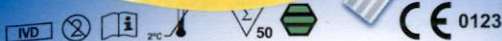
50

NEW
ISO
15197

For testing glucose
using the
EZ II
For
On

REMBOURSÉ
PAR LES
MUTUELLES

Code
Package insert



©2019 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

106.40

1130451501

On-Call Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 1692757
2024-09-02

On-Call Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes de Glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On-Call® Plus et On-Call® EZ II.
À usage individuel et professionnel. Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On-Call® Plus и On-Call® EZ II.
Для самостоятельного и профессионального использования.
Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

Español

Tiras de Prueba para Glucosa en Sangre
Tiras para la prueba de glucosa en sangre total utilizando el medidor de glucosa On-Call® Plus y On-Call® EZ II.
Para auto-control y uso profesional. Para usar únicamente fuera del cuerpo.

Contenido:

- 50 Tiras de prueba
- Chip de codificación
- Manual de instrucciones de uso

Português

Tiras para Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando medidores de Glicemia Sanguínea On-Call® Plus e On-Call® EZ II.
Para auto-teste e utilização profissional. Apenas para utilização fora do corpo.

Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Chip de Código
- Instruções de Uso

On-Call Plus

Blood Glucose Test Strips

العربية

الشريط الفحص

لفحص السكر في الدم الكلي باستخدام جهاز القياس On-Call® EZ II , On-Call® Plus
لتفحص الذاتي والاستخدام المهني.
للإستخدام الخارجي فقط.
المحتويات:

- 50 الشريط الفحص
- رقاقة كود
- نشرة العزمة

ACON®

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA

www.aconlabs.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

DR ABDESSALAM EL HOUDAIGUI

Médecine Générale

-Suivi HTA et Diabète-ECG-

Echographie –Suivi Grossesse

الدكتور عبد السلام الحضيكي

الطب العام

مراقبة الضغط و السكري - تخطيط القلب

الفحص بالصدى - تتبع الحمل

INPE : 041066317

Inzegane, le : 29/05/2023

NOTE D'HONORAIRES

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Le docteur

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

Médecine Générale - الطب العام

INPE : 041066317

Présente à M. :

BEN DAOUD

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

Médecine Générale - الطب العام

INPE : 041066317

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de

150.018

Pour l'acte :

Ecc

Et le prix d'agréer l'expression de sentiments distingués.

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

Médecine Générale - الطب العام

INPE : 041066317

الطابق الأول عمارة الإمام الحضيكي - أمام ساحة تاركة (ساحة طاكسي تراست)

شارع مولاي علي الشريف - تراست - إنزكان

مختبر جمال للتحاليل الطبية Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : Dr ELHOUDAIGUI

- Abdessalam

Ville :

INEZGANE



Mr BENDAOUD El Bekkai

DDN : 21/07/1958

Ville : inezgane

Dossier n°: 2305292191 Enregistré le : 29/05/2023 à 11:58,

Edité le : 29-05-2023 à 13:25

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Echantillon sérique

Glycémie-à jeun #

(Hexokinase G6PD-H)

1.31 g/L
7.3 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.9-6.1)

01/12/2020

1.19

Cholestérol total #

(Dosage enzymatique)

1.49 g/l
3.8 mmol/L

(<2.50)
(<6.5)

04/10/2022

1.09

Acide Urique

(Dosage enzymatique)

58 mg/l

(35-72)

04/10/2022

102

HbA1c

(G8Tosoh)

6.2 %

04/10/2022

7.2

INTERPRETATION:

<6 non diabétique

6.5-8 bon contrôle

>8 mauvais contrôle

MARQUEURS TUMORAUX

Echantillon sérique

PSA total

(Dosage CMIA)

4.17 ng/mL

(<4.00)

26/06/2018

12.82

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des F.A.R Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mr BENDAOUD El Bekkai

Prescripteur : DR ABDESSALAM
ELHOUDAIGUI

FACTURE N° 2305292191

Facturé le : 29/05/2023

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|-------------------------|------|-------|
| PSA | Prélèvement sang adulte | E25 | E |
| 0100 | Acide urique | B30 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0361 | PSA | B300 | B |

| | | | |
|-------|-----|------------------------|----------------|
| Total | 490 | TOTAL DOSSIER : | 564 Dhs |
| B : | - | | |

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-quatre dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISOUNI Jamal
1 Av. des FAR Chalets Inezgan
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

2437


MUPRAS

 Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Le 29/05/2023

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

| A remplir par le praticien | |
|--|--|
| Je soussigné: | الدكتور عبد السلام الحضيكي Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI الطب العام - Médecine Générale INPE : 041066317 |
| Certifie que Mlle, Mme, M : | BENIDAOU ELBEHAKAS |
| Présente | Abaissement de prostate + BPH + prostate |
| Nécessitant un traitement d'une durée de: | longue durée - |
| Dont ci-joint l'ordonnance: | |
| (A défaut noter le traitement prescrit)..... | |

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

 الدكتور عبد السلام الحضيكي
 Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
 الطب العام - Médecine Générale
 INPE : 041066317