

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUNDOUCH HASSAN

Date de naissance :

10 - 01 - 1955

Adresse :

85 Lot Epinal Apt 4 Maaf Extension Casablanca

Tél. : 06 94 03 843

Total des frais engagés : 3524,72 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 :

Le : / /

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, ...).

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

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS 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.

Certaines prestations peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

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 susceptible des sanctions légales et réglementaires.

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

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل 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 المشتراء.

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

سيتم تعويض المبالغ المصرفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تشهيد بـ: خدمات يطلب رهينا بطلب الموافقة المسند.

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 للاستفادة من خدمات غير مسحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

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

توقيع وطابع الوكالة
Cachet et signature de l'Agence

خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري
Réservé à la DAMO

Identification de l'agent:

نوع الإيداع: _____

نوع الإستئام: _____



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض
Feuille de Soins Maladie

مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مراجع رقم: 610-1-02

Ref. ANAM: 12.01.01

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom: EL OUARARI KHADJA

N° Immatriculation: 111910415101

N° CIN:

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e): *

Conjoint

نوع

Enfant

ابن

Adresse:

85 Lot epinal E61 APP4 Resale extention Marj

Montant des frais:

352472 درهم

Nombre de pièces jointes:

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom:

Date de naissance:

N° CIN:

Sexe*:

INPE et code à barres **

INPE:091127209

Médecin traitant
الطبيب المعالج

Etablissement de soins
المؤسسة العلاجية

Type de soins*

Hospitalisation

استشفاء أمومة حادثة Maladie مرض

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à:

Le: _____

في: _____

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه
Je déclare les informations ci-dessus sincères et vérifiables.

Fait à:

Le: _____

في: _____

توقيع المؤمن له
Signature de l'assuré(e)

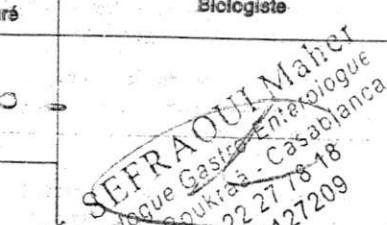
نوع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة العلاجية
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

Tél: 05 22 27 78 18

- Cocher la mention utile pour chaque case
- Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de Santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

CIM-10						العمليات المساعدين الطبيين	
les Paramédicaux						توقيع وطابع المساعد الطبي	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	Signature et Cachet du Paramédical		
NPÉ et code à Barres						_____	
VPE et code à Barres						_____	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					توقيع وظيفة طبيب الاشعة او الباري
نوعية العمليات Date des actes	نوع العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé: cotation NGAP / NABM	المبلغ المفتوت Montant facturé	Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
11-08-22		Gdu 230	400	 Dr. SEFRAOUI Maha Radiologue Gastro-Entérologue 175, Rue Boukraa - Casablanca Tel: 05 22 27 78 18 INPE: 091127209	
INPE et code à Barres 1111111111111111					
			Mme EL OUARRARI Khadija Dossier : g0812005 / Date 12.08.2022 Total B: 928 / Dossier : 1243,52DH B 70B 200B 40B 300B 300B 18		
INPE et code à Barres 1111111111111111					 LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES 11-13, Rue Houcine BEN ALI CASABLANCA - Tel: 05 22 27 64 84

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	Mme EL OUARRARI Khadija Dossier : g0812006 / Date 12.08.202 Total B: 30 / Dossier : 1581,20DH X 600B 30X 300X 250	توقيع وظايف الصيدلي أو مومن التجهيزات
		LABORATOIRES D'APPLIQUATIONS Signature d'un pharmacien et/ou Fournisseur des dispositifs médicaux 11-13, Rue Houcine BEN ALI CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84
INPE et code à Barres		
INPE: 093000248		
INPE et code à Barres		
INPE: 1111111111111111		

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

دكتور محمد ماهر الـ

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس، سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

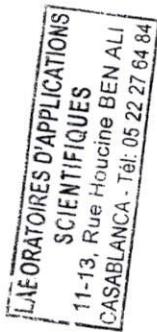
وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس

التخدير بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

11.08.22

Le 11-08-22



Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Diplômé en Proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)

Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellon Paris

Vidéo-endoscopie dig.
Échographie

Mme EL OUARRARI Khadija
Ddn 10.01.1967 / F
Nr dossier : g0812006 /



pour scan en flot ordonnance

Pal Tst C

ERP

TP

Mme EL OUARRARI Khadija
Ddn 10.01.1967 / F
Nr dossier : g0812005 /



pour scan en flot ordonnance

SLA

anti Acte

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18

إقامة جاسم حسام، 175 زقاق بوكراع 2 (المنقى) شارع مولاي يوسف وزقة المعرض الدولي، الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - المحمول: 06 61 33 30 04

Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18 - Fax: 05 22 27 78 29 - GSM: 06 61 33 30 04 - Email: mahersefraoui@yahoo.fr

édullaire.

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ Casablanca
Tél: 05.22 27 78 18
INPÉ:091127209

حسام، 175 زققة بوكراع، الطابق 2 (المنقى) شارع مولاي يوسف وزقة المعرض الدولي، الدار البيضاء / الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - المحمول: 06 61 33 30 04
Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) Casablanca / Tél: 05 22 27 78 18 - Fax: 05 22 27 78 29 - GSM: 06 61 33 30 04
Email: mahersefraoui@yahoo.fr

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris
- Vidéo-endoscopie digestive
- Echographie

دكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
- طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
- وفي مستشفى ليوبيولد بلان باريس
- التشخيص بالمنظار الداخلي
- الكشف بالصدى

Le 11-08-22

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme ELOUARRARI KHADIJA

FOIE : De taille normale, homogène, à contours réguliers.

VESICULE BILIAIRE : Paroi fine alithiasique

TRONC PORTE : Calibre normal (7 mm).

VOIE BILIAIRE PRINCIPALE : Fine.

PANCREAS : homogène de taille normale

RATE : Homogène, de taille normale 9 cm

REINS DROIT ET GAUCHE : Bonne différenciation cortico-médullaire.

Pas de dilatation pyélo-calicielle

Pas d'ascite.

CONCLUSION : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

Dr. SEERAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Entérologue
175, Rue Boukraâ Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
TNPÉ:091127209

الدكتور محمد ماهر الصفراوي
اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس
التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

gestif
St-Louis
...
ennes-Rabat
Bellan Paris
de digestive
Echographie

Le 11-08-22

NOTE D'HONORAIRES

Mme ELOUARRARI KHADIJA

Consultation 1V2 : 300 Dh

Echographie Abdominale Z 30: 400 Dh

TOTAL : 700 DH

Dr. SEFRAOUI Maher
Gastro-Enterologue
175 rue Boukraâ - Casablanca
Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطالقان (沿途 شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول: 06 61 33 30 04

idence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) - Casablanca
Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04 - Email : mahersefraoui@yahoo.fr

COUDON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN

Docteur J. TAZI SIDQUI

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI

Pharmacien Biogiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Pharmacien Biogiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

FACTURE

Numéro g0812006

N° Matricule:

Analyses du 12.08.2022

Prescrit par : Dr SEFRAOUI Mohamed maher

Madame EL OUARRARI Khadija
85 LOT EPINAL ETG 1 APP 4
MAARIF
CASABLANCA

Le 23 Août 2022

XSLA ENVO XAML 1467

TOTAL des B	30
TOTAL Analyses transmises....:	1.541,00 DH
TOTAL Facture :	1.581,20 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

COUDON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN

Docteur J. TAZI SIDQUI

Y.TOUIMI BENJELLOUN

Ep.TAHIRI

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

FACTURE

Numéro g0812006

N° Matricule:

Analyses du 12.08.2022

Prescrit par : Dr SEFRAOUI Mohamed maher

Madame EL OUARRARI Khadija
85 LOT EPINAL ETG 1 APP 4
MAARIF
CASABLANCA

Le 12 Août 2022

XSLA ENVO

TOTAL des B	30
TOTAL Analyses transmises...:	804,00 DH
TOTAL Facture :	844,20 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

LA SCoudON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN

Docteur J. TAZI SIDQUI

Y.TOUIMI BENJELLOUN

Ep.TAHIRI

Pharmacien Biogiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Pharmacien Biogiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

FACTURE

Numéro g0812005

N° Matricule:

Analyses du 12.08.2022

Prescrit par : Dr SEFRAOUI Mohamed maher

Madame EL OUARRARI Khadija
85 LOT EPINAL ETG 1 APP 4
MAARIF
CASABLANCA

Le 12 Août 2022

BT ELEC TP AMIT ALKM PDS1

TOTAL des B	: 928
TOTAL Facture	: 1.243,52 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

COUDON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN

Docteur J. TAZI SIDQUI

Y.TOUIMI BENJELLOUN

Ep.TAHIRI

Pharmacien Biogiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Pharmacien Biogiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

FACTURE

Numéro g0812005

N° Matricule:

Analyses du 12.08.2022

Prescrit par : Dr SEFRAOUI Mohamed maher

Madame EL OUARRARI Khadija
85 LOT EPINAL ETG 1 APP 4
MAARIF
CASABLANCA

Le 12 Août 2022

BT ELEC TP AMIT ALKM PDS1

TOTAL des B : 928
TOTAL Facture : 1.243,52 DH

Part à la charge du patient : 80% 994,82 DH
Remise : 20% 248,70 DH

Net à payer : 994,82 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°g0812005

Docteur SEFRAOUI Mohamed maher
175 rue boukraa
CASABLANCA

Madame EL OUARRARI Khadija
85 LOT EPINAL ETG 1 APP 4
MAARIF
CASABLANCA

Patiante née le 10.01.1967 55 ans

Prélevé le 12.08.2022 à 9h36
Edition du 12 Août 2022

AUTO-IMMUNITE

Valeurs de référence

Antériorités

Ac anti mitochondries de type 2

(Elisa indirect - Alegria Orgentec)

Négatif

Titre 2 U/ml

Interprétation: < 10 U/mL Négatif
> 10 U/mL Positif

Ac anti LKM1

(Elisa indirect - Alegria Orgentec)

Négatif

Titre 1 U/ml

Interprétation: < 10 U/mL Négatif
> 10 U/mL Positif

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 3/3

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

Dossier N°g0812005

Docteur SEFRAOUI Mohamed maher
175 rue boukraa
CASABLANCA

Patiene née le 10.01.1967 55 ans

Prélevé le 12.08.2022 à 9h36

Edition du 12 Août 2022

Madame EL OUARRARI Khadija
85 LOT EPINAL ETG 1 APP 4
MAARIF
CASABLANCA

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Electrophorèse des protéines

(Capillaris - Sebia)

28.10.20

73

Protides totaux	73 g/l	(64-82)	73
Albumine	57,0 % soit 41,6 g/l	(55,8-66,1 %) soit (40,2-47,6 g/l)	42,6
Alpha 1 Globulines	4,2 % soit 3,1 g/l	(2,9-4,9 %) soit (2,10-3,50 g/l)	3,1
Alpha 2 Globulines	10,9 % soit 8,0 g/l	(7,1-11,8 %) soit (5,1-8,50 g/l)	7,7
Beta 1 Globulines	5,4 % soit 3,9 g/l	(4,7-7,2 %) soit (3,40-5,20 g/l)	3,9
Beta 2 Globulines	5,1 % soit 3,7 g/l	(3,2-6,5 %) soit (2,3-4,7 g/l)	3,4
Gamma Globulines	17,4 % soit 12,7 g/l	(11,1-18,8 %) soit (8,0-13,5 g/l)	12,3
Rapport Albumine/Globulines	1,33		1,40

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN


PAGE 2/3

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Robat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°g0812005

Docteur SEFRAOUI Mohamed maher
175 rue boukraa
CASABLANCA

Patiene née le 10.01.1967 55 ans

Prélevé le 12.08.2022 à 9h36
Edition du 12 Août 2022

Madame EL OUARRARI Khadija
85 LOT EPINAL ETG 1 APP 4
MAARIF
CASABLANCA

HEMOSTASE ET COAGULATION

Valeurs de référence

Antériorités

Taux de Prothrombine

(chronométrie-STAGO-STart Max)

I.N.R.

100 %

1,00

ZONES THERAPEUTIQUES PRECONISEES POUR L'INR :

- Prophylaxie des thromboses veineuses : INR 2 à 3.
- Phlébites-Prévention des TV récidivantes : INR 2,5 à 4.
- Prophylaxie de la thrombose artérielle et valves cardiaques : INR 3 à 4,5.

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Bilirubine totale

soit 4,6 mg/l
7,9 μ mol/l

(< 10)

Bilirubine conjuguée

soit 1,7 mg/l
2,9 μ mol/l

(< 3)

(< 5,1)

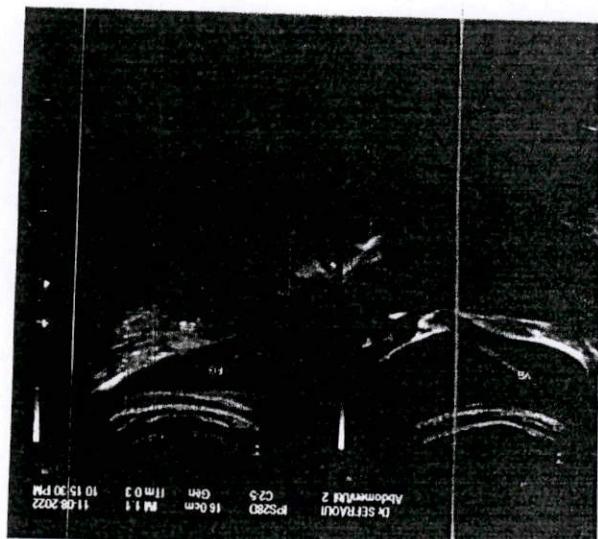
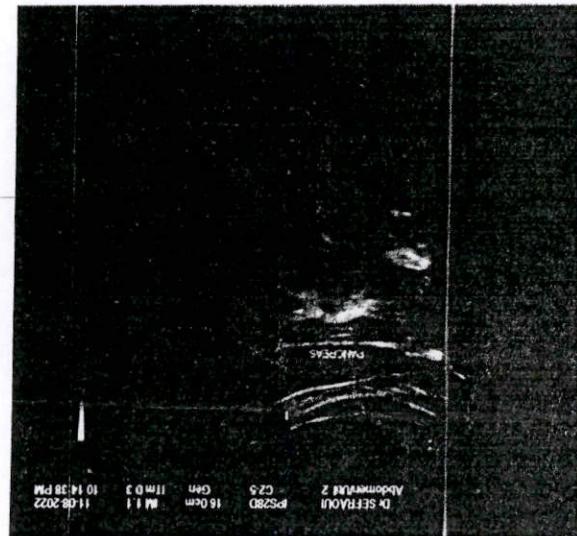
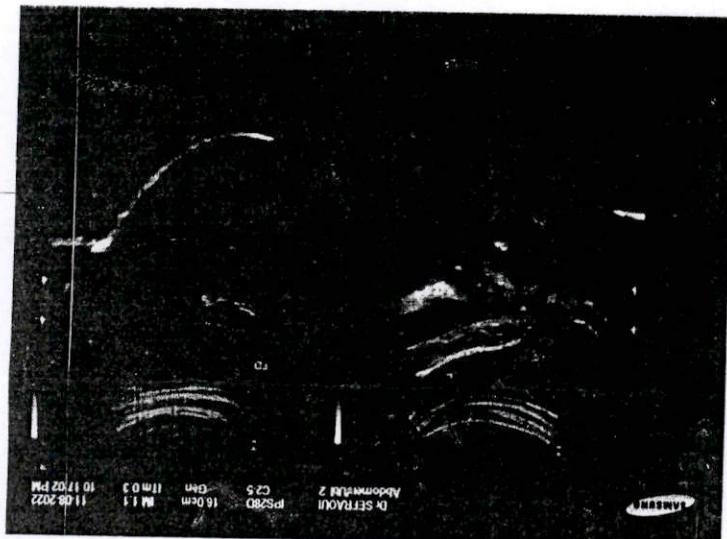
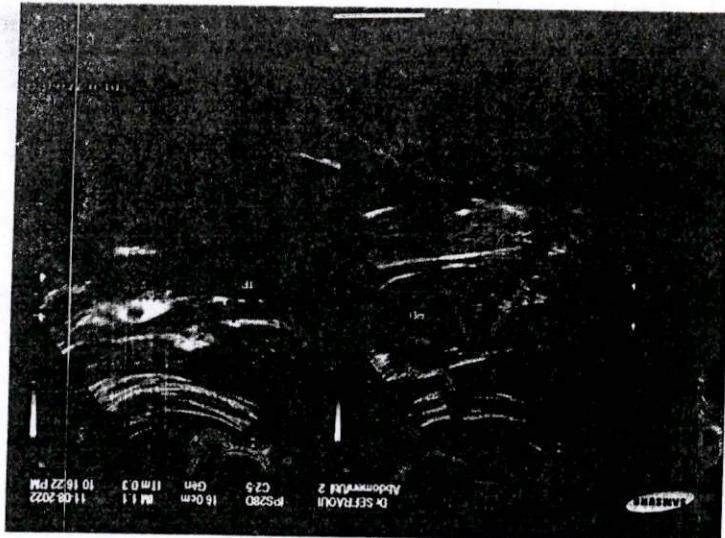
Bilirubine libre

soit 2,9 mg/l
5,0 μ mol/l

(< 7)

(< 11,97)

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN



DÉTAIL AMO

X

Numéro de dossier	Montant Remboursé (MAD)	Situation	Date de situation	Motif	Mode de paiement
77552873	385	En cours de traitement	28/06/2023		Virement assuré

Fermer

N° Immatriculation 119015850	Nom et prénom EL OUARRARI KHADJA	Date de naissance 10/01/1967	CNI/Passeport/Séjour BJ74074
---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Assurance maladie obligatoire

N° dossier	Type de dossier	Date de dépôt	Agence de dépôt	Date des soins	Montant des soins (MAD)	Bénéficiaire	Détail
89185416	Dossier de remboursement	28/01/2022	SOCRATE	22/12/2021	3883	EL OUARRARI KHADIJA	
91013622	Dossier de remboursement	13/04/2022	SOCRATE	05/04/2022	3700	EL OUARRARI KHADIJA	
89159389	Dossier de remboursement	11/05/2022	SOCRATE	26/04/2022	780	EL OUARRARI KHADIJA	
80302853	Dossier de remboursement	15/08/2022	SOCRATE	06/07/2022	2889,8	EL OUARRARI KHADIJA	
77552861	Dossier de remboursement	21/09/2022	SOCRATE	10/08/2022	1993,92	EL OUARRARI KHADIJA	
77552873	Dossier de remboursement	21/09/2022	SOCRATE	11/08/2022	3524,72	EL OUARRARI KHADIJA	
89156950	Dossier de remboursement	04/10/2022	SOCRATE	14/09/2022	520	EL OUARRARI KHADIJA	
89155342	Dossier de remboursement	11/11/2022	SOCRATE	18/10/2022	1056,7	EL OUARRARI KHADIJA	