

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



199317

Déclaration de Maladie

M23- N° 0034753

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

PR4FR05/V2 / 20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Maladie Dentaire Optique Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MUY Société : RAN
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : RADHI Kherra ep BENZAKOUR
 Date de naissance : 01.01.69
 Adresse : 19, rue ASH RAT HAYEL HANA CASABLANCA
 Tél. : 0661420848 Total des frais engagés : MD 4234,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/02/2024
 Nom et prénom du malade : Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : Le : 18/03/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/02/24	Ortho	300dn		
23/02/24	autographe cardaque	1000ch		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fabricant	Date	Montant de la Facture
	23/02/24	654.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/2/24	B945g	1000.00
	05/03/24	le 1000	1000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				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																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
G																				
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

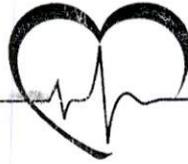
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

1

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

23/02/2024

RADHI WATEIRA

PHARMACIE DAR NAJME
Sofia NAJME
Lot Sofia 2 Rue Hassane N°7
Hay El Hana - Casablanca
Tél : 0522 95 15 37

1- Aprovel 300mg
654.00 un cp / i wshu



2- Nebilet 5mg
un dees cp / wshu

3- Amlor 5mg
un cp / i soir

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

3000

654.00

PHARMACIE DAR NAJME
Sofia NAJME
Lot Sofia 2 Rue Hassane N°7
Hay El Hana - Casablanca
Tél : 0522 95 15 37

DR. AMINE LAABI
CARDIOLOGUE
Tél: 0522 95 70 88 - Fax: 05 22 99 20 87
Quartier Maârif - Casablanca
Rue Caid Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 05/03/2024

FACTURE N° : FA:00 2596/24

Nom : RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 000,00 Dhs

MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHODOPPLER RENAL

1 000,00 Dhs

Total de :

1 000,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040
E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

23/02/2024

RADHI UTEIRA

Patiente âgée de 74 ans

HTA

labilité tensionnelle
avec PIC HTA

↳ ecg et doppler des artères
retrouvé et normales

cordes normales

CENTRE DE RADIO-DIAGNOSTIC
400, Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél: 05 22 25 22 98 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 03
05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 03
e-mail: roudini@hemat.fr

DR. M. AMINE LAABI
RIBH "D" - ANZARANE
Rue Caid Achkar, Maârif - Casablanca
Quartier Maârif - Agence Inwi
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

cales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - IC
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax

012000067
anca
48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abde

Pharm
Ancien Interne
D.I.U. de Bi

MSEFFER

Biologiste
Diplômé aux Hôpitaux de Besançon
Diplôme de Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie

Biologie

Casablanca le 28 février 2024

Mme BENZAKOUR KHEIRA

FACTURE N°	2057
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Transaminases -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	225	Total : B 945

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	1 280,00 Dirhams
----------------------	-------------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quatre vingt Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 24512976

Dossier ouvert le : 28/02/24 - Edité le : 01/03/24

Page N° 1/7

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité
17/10/2023

Hématies	: 4,25	M/mm ³		4 - 5,4	4,37
Hémoglobine	: 12,4	g/dl		11,5 - 16	12,9
Hématocrite	: 37	%			
V.G.M.	: 87,5	μ ³		80 - 100	
C.C.M.H.	: 33,3	%		30 à 36	
T.C.M.H.	: 29,2	pg		27 à 32	
Leucocytes	: 5 440	/mm ³		4000 - 10000	5770
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
P. neutrophiles	: 62,9	%	soit 3 422	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	: 2,2	%	soit 120	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	: 0,7	%	soit 38	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	: 27,4	%	soit 1 491	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	: 6,8	%	soit 370	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	: 200 000	/mm ³			150000 - 500000 213000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA

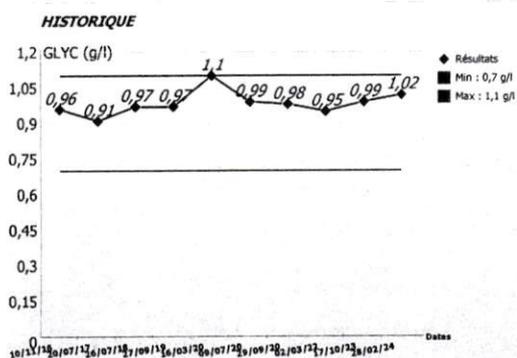
Dossier N° : 24512976

Dossier ouvert le : 28/02/24 - Edité le : 01/03/24

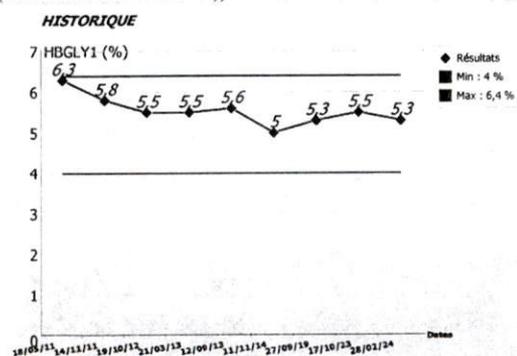
Page N° 2/7

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN : **1,02** g/l 0,70 à 1,10 0,99
(Cobas C6000) : **5,70** mmol/l 3,89 à 6,11 5,50



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **5,3** % HbA1c N : 4,0 à 6,4 5,5
(Automate Cobas E6000)



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Casablanca - Maroc
CASABLANCA - Tél. 05.22.48.13.51/86



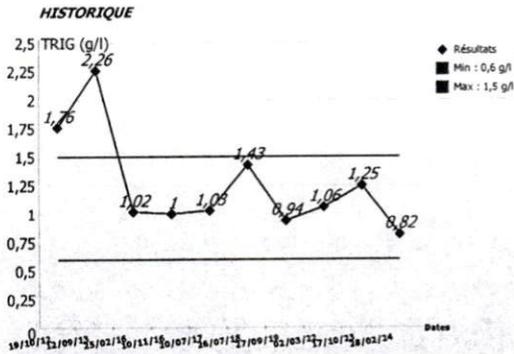
Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 24512976

Dossier ouvert le : 28/02/24 - Edité le : 01/03/24

Page N° 3/7

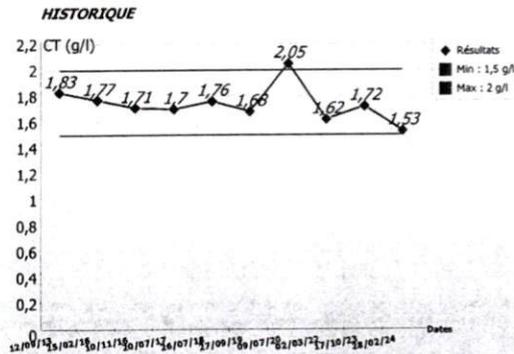
TRIGLYCERIDES : **0,82** g/l
(Cobas C6000) : **0,94** mmol/l

0,60 à 1,50 1,25
0,70 à 1,70 1,43



CHOLESTEROL TOTAL : **1,53** g/l
(Automate Cobas C6000) : **3,95** mmol/l

1,50 à 2,00 1,72
3,87 à 5,16 4,44



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER





Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 24512976

Dossier ouvert le : 28/02/24 - Edité le : 01/03/24

Page N° 4/7

CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	:	0,44	g/l	> 0,40	0,49
(Cobas C6000)	:	1,14	mmol/l	> 1,03	1,26

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	0,93	g/l	< 1,60	0,98
(Automate Cobas C6000)	:	2,4	mmol/l	< 4,12	2,53
Facteur de Risque Athérogène	:	3,5		N < 5,0	3,5

ACIDE URIQUE	:	63	mg/l	30 à 62	52
(Cobas C6000)	:	375	µmol/l	178 à 368	309

02/03/2022

UREE	:	0,33	g/l	0,15 à 0,50	0,41
(Cobas C6000)	:	5,49	mmol/l	2,49 à 8,32	6,83

17/10/2023

CREATININE	:	6,2	mg/l	6 à 13	7,4
(Cobas C6000)	:	55	µmol/l	54 à 117	65

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER


Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Casablanca
CASABLANCA - Maroc - Tél: 05 22 48 13 51 / 86



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 24512976

Dossier ouvert le : 28/02/24 - Edité le : 01/03/24

Page N° 5/7

IONOGRAMME SANGUIN

				<u>13/06/2023</u>
SODIUM (Na ⁺)	: 141	m.eq / l	135 à 150	141
(Potentiométrie Cobas C6000)				
POTASSIUM (K ⁺)	: 4,4	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,0
(Potentiométrie Cobas C6000)				
CHLORE (Cl ⁻)	: 104	mmol/l	95 à 108	107
(Potentiométrie Cobas C6000)				
RESERVE ALCALINE	: 28	m.eq / l	21 à 29	26
(Cobas C6000)				
PROTEINES TOTALES	: 72	g/l	60 à 80	67
(Cobas C6000)				
CALCIUM PLASMATIQUE	: 95,4	mg/l	86,0 à 107,0	91
(Cobas C6000)	: 2,39	mmol/l	2,15 à 2,67	2,28

Dr Jalil ELMANJRA


Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 24512976

Dossier ouvert le: 28/02/24 - Edité le : 01/03/24

Page N° 6/7

ENZYMOLOGIE

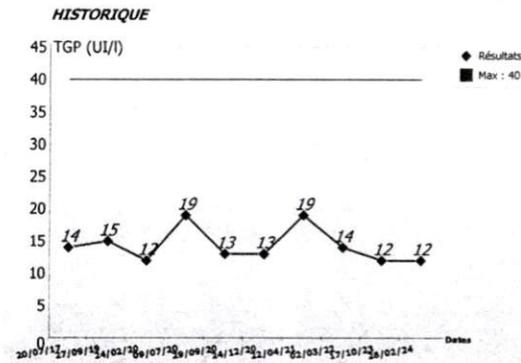
TRANSAMINASES

SGPT/ALAT : 12 UI/l

< 40

17/10/2023

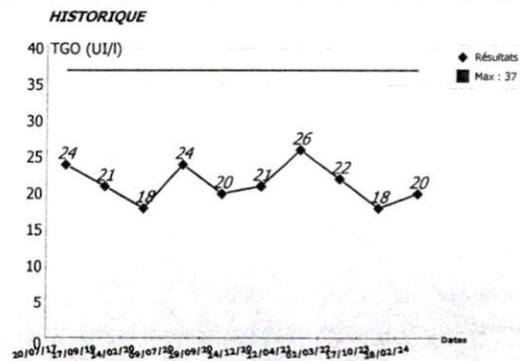
12



SGOT/ASAT : 20 UI/l

< 37

18



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa - Casablanca - Maroc
Tél: 05.22.48.13.51/86 - Fax: 05.22.48.13.96
Urgences: 06.61.33.02.04/05
S.A.R.L. - RC: Casablanca: 92541 - IF: 01022247 - CNSS: 6007670 - Patente: 30200174 - ICE: 000231012000067



Mme BENZAKOUR KHEIRA

Dossier N° : 24512976

Dossier ouvert le : 28/02/24 - Edité le : 01/03/24

Page N° 7/7

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **3,20** μ UI/ml
(Automate Cobas PURE 2023)

0,25 à 4,2 3,42

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH

Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5

Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER


Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa - Casablanca
51/86



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 05/03/2024

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR
DR LAABI MOHAMED AMINE
ECHODOPPLER RENAL

COMPTE RENDU

RC : bilan d'HTA

Résultat :

- Les reins sont de taille normale et bien différenciés :
 - Le rein droit mesure 101 x 38 x 49 mm.
 - Le rein gauche mesure 117 x 38 x 44 mm.
- Il n'y a pas de lésion parenchymateuse et pas de dilatation pyélocalicielle aussi bien du rein droit que au niveau du rein gauche.
- L'étude en mode doppler couleur et pulsé enregistre des spectres normaux au niveau des artères rénales, avec un pic de vitesse systolique mesuré à 90 cm/s au niveau de l'artère rénale droite et 50 cm/s au niveau de l'artère rénale gauche.
- Les index de résistance étant mesurés respectivement à 0,65 et 0,72.
- Au niveau intra-parenchymateux, il n'a pas été noté de démodulation spectrale avec des index de résistance qui sont conservées, mesurées entre 0,68 et 0,73 au niveau du rein droit et 0,72 et 0,69 au niveau du rein gauche.

Au total :

Echodoppler rénal ne révélant pas d'anomalie particulier, et notamment pas de signe en faveur d'une sténose des artères rénales.

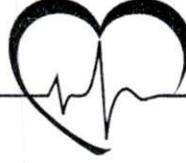
En vous remerciant de votre confiance

DR N. BENJELLOUN

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : RADHI KHEIRA DATE: 23/02/2024

NOTE D'HONORAIRES

Consultation + ecg = 300 DH

Echographie doppler cardiaque = 1000 DH

Total = mille trois cent dirhams.

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rue Caid Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

Nom : RADHI KHEIRA

Date : 23/02/2024

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : HTA.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=70 % simpson.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg= 51 mm, non hypertrophié SIVd=9mm.

Aorte thoracique non dilatée. Oreillette gauche non dilatée SOG=18 cm²

Pas de valvulopathie significative. IM minime.

Pressions de remplissage VG basses. E/a<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30 mmhg.

VCI 14 mm compliante.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Insuffisance mitrale minime. ETT stable

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

23/02/2024

RADITI UMIRA

- 1- glycémie
HbA1c
- 2- cals H2L U2L
glycides
- 3- urée uréique
- 4- créatinine uréique
- 5- NFS Pq
- 6- Acide urique
- 7- ASAT ALAT
- 8- TOUTES

Ajeun.

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Anfa
Casablanca - Tél: 0522 46 13 97/98

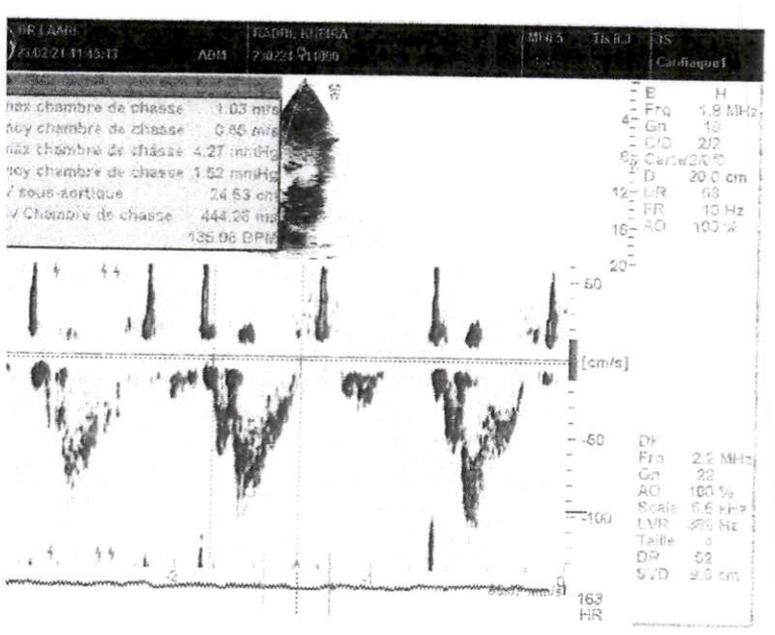
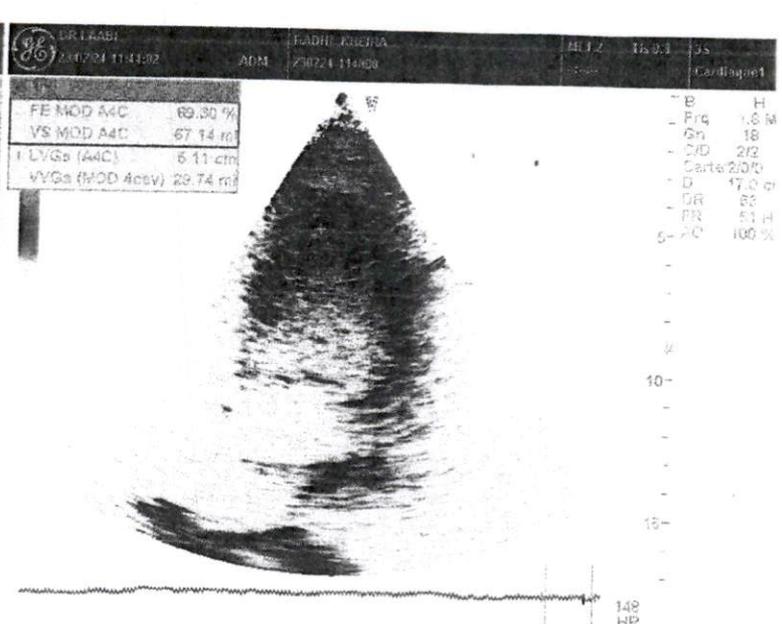
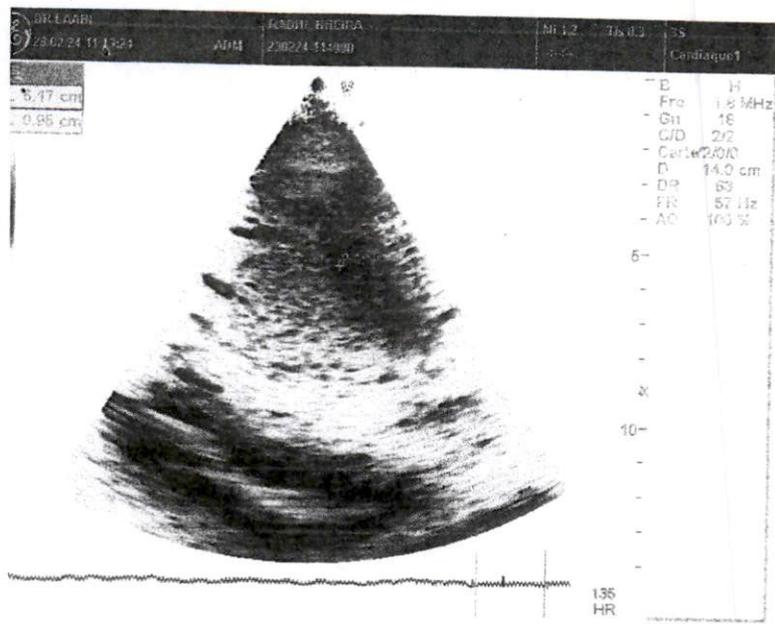
DR. M. A. LAABI
CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
RIBH "D" - Agence Inwi
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87 - Urgence: 06 55 12 73 13 - Email: DrAmineLaabi@gmail.com

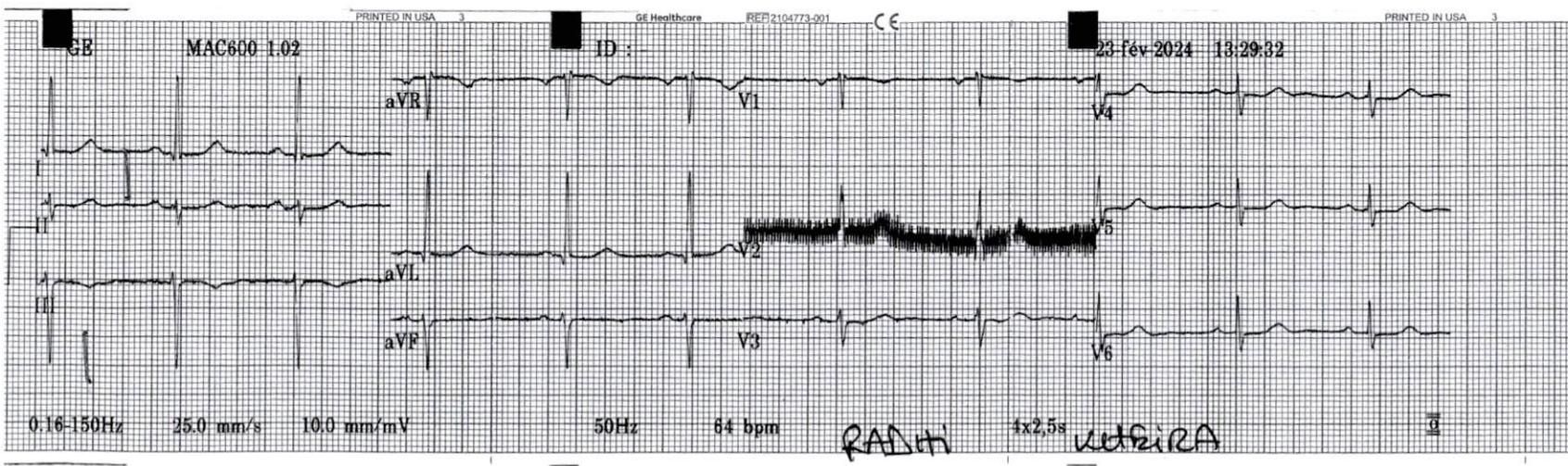
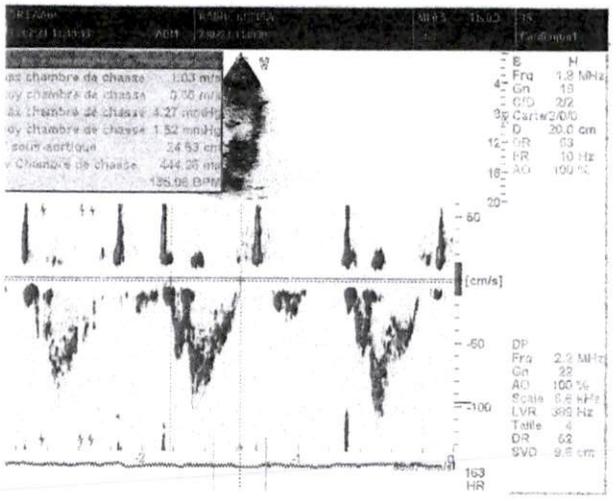
Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح «د» زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624





ID: Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
 Rés. RIBH "D'Agic 80 Bir Anzarane
 Rue Caïd Achich (Côté de Agence INWI)
 Quartier Masrah - Casablanca
 Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87
 Freq. ventr. 64 bpm
 Durée QRS 78 ms
 QT/QTc 410/422 ms
 Intervalle PR 174 ms
 Durée P 110 ms
 Intervalle RR 937 ms
 Axes P-R-T 46 -36 -17