

Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers
- Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيزنسون - نيس - بوردو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسياً
- الحساسية و الجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

180029

22/05/2023

Casablanca, le :

Dr Haim Hind Nod

1) NPB - Fendine - Dose de vit D | B12 | B9
TSHs - TSH Zinc.

2) AST - ALT

Cholest Dbl - R

HDL - UO



165 شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنت، عمارة A ، الطابق 4، رقم الشقة 5 - الدار البيضاء

165 Bd Abdelmoumen Résidence les Champs Center, Imm A, 4ème étage, Appt 5 - Casablanca

Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com

**MUPRAS MUTUELLE DE
PREVOYANCE ET D'ACTIONS
SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC**

FACTURE N° : 2309262013

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 26-09-2023

Mlle Nada TAIFOURI

Date de l'examen : 26-09-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| <i>CN</i> | <i>Analyse</i> | <i>Val</i> | <i>Clefs</i> |
|-----------|---|------------|--------------|
| | - ALAT (transaminase TGP) | B50 | B |
| | - ASAT (transaminase TGO) | B50 | B |
| | Cholestérol | B30 | B |
| | Ferritine | B230 | B |
| | Cholestérol HDL | B80 | B |
| | T4 libre | B200 | B |
| | Triglycérides | B60 | B |
| | TSH Ultrasensible | B250 | B |
| | Vitamine D - 25- hydroxy-vitamine D - D2 + D3 : | B450 | B |
| | - NFS | B80 | B |
| | Prise de sang | B15 | B |
| | Folates sériques (Vit B9) | B400 | B |
| | Vitamine B12 - sérum | B340 | B |

Total des B : 2235

TOTAL DOSSIER : 1989.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent quatre-vingt-neuf dirhams

Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers
- Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيزنسون - نيس - بوردو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسياً
- الحساسية و الجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le : 21/12/23

Ull Traforli Nodoo
celle plante a été une jor
Acné du visage. ore chile de
cheveux, un bolus sain est
devenu dans le cadre du
bilan cholesterol de Dr Haim Hind Affilur



165 شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنت، عمارة A ، الطابق 4، رقم الشقة 5 - الدار البيضاء

165 Bd Abdelmoumen Résidence les Champs Center, Imm A, 4ème étage, Appt 5 - Casablanca
Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com



Déclaration de Maladie

M22- 0059055

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 86.68

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El HADJ TAFOUR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/09/2023

Nom et prénom du malade : Ismaïl Nada Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection de la thyroïde

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M22-0059055**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :