

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



## Declaration de Maladie

N° W19-473324

### 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.

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 2035 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : MOUFLIH ABDELKADER

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : 06 96 66 47 97 Total des frais engagés : .....

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 OCT. 2019

Nom et prénom du malade : .....

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ..... Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : .....

### Adresses Mails utiles

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



# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
REVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS  
S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
actes répétés en plusieurs séances ou actes  
obaux comportant un ou plusieurs échelonnées  
ns le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES  
- L'ORTHOPEDIE  
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS  
- LES CURES THERMALES  
- LA CIRCONCISION  
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS 626124

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ARQYBA Fatma veuve EL Moughli  
Matricule : 0002075 Fonction : ..... Poste : .....  
Adresse : .....  
Tél. : ..... Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Fatma ARQYBA Age 37 10 19  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : 27.10.19  
Nature de la maladie : Lombosciatalgies et Gonalgies  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances .....  
A CASABLANCA le 27 / 10 / 2019 Signature .....  
Durée d'utilisation 3 mois

**DR THAMBIENZAKOUR**  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél : 0522395353 - Fax : 0522395351

### VOLET ADHERENT

#### DECLARATION

626124

Matricule N° : .....  
Nom du patient : .....  
Date de dépôt : .....  
Montant engagé : .....  
Nombre de pièces jointes : .....





## 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
27/09/19	Cs	1	200,	

**DR THAMI BENZAKOUR**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522 95353 - Fax: 0522 95351

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE KOUTOUBIA</b> Lotissement: ... Tél: 05 22 27 21 22 - 05 22 67 38 24 Fax: 92035504	07/10/19	580,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/09/19	Z-42	580,00
	07/10/19	B100	+ 110,00 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement complexe ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

--

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	H	21433552
00000000		00000000
00000000	D	G
35533411	B	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient - DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# DR. THAMI BENZAKOUR

Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue

Diplôme de Chirurgie (Tours)  
Diplôme de Chirurgie de la Colonne Vertébrale (Paris)  
Diplôme de Pathologie Rachidienne (Paris)  
Diplôme de Chirurgie du Pied (Rabat)  
Diplôme de Médecines du Sport et du Travail (Tours)  
Diplôme de Biomécanique et Kinésiologie (Paris)  
Diplôme d'Echographie (Rabat)

## CHIRURGIE VERTEBRALE ET DES RHUMATISMES

MEMBRE DE L'ACADEMIE AMERICAINE DES CHIRURGIENS ORTHOPEDISTES  
MEMBRE DE L'ACADEMIE FRANÇAISE DE CHIRURGIE  
MEMBRE SOCIETES M.F. & INTERNATIONALE DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE



## الدكتور (التهامي) بنزكور

جراحة العظام والمفاصل

دبلوم الجراحة (تور)  
دبلوم جراحة العمود الفقري (باريس)  
دبلوم أمراض العمود الفقري (باريس)  
دبلوم جراحة القدم (الرباط)  
دبلوم طب الرياضة وطب العمل (تور)  
دبلوم الألية الإحيائية وعلم الحركة (باريس)  
دبلوم الموجات فوق صوتية (الرباط)  
جراحة العمود الفقري وجراحة الروماتيزم

عضو في الأكاديمية الأمريكية لجراحي العظام  
عضو في الأكاديمية الفرنسية للجراحة (باريس)  
عضو الجمعيات المغربية والفرنسية والدولية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : .....

08/10/19

Mme Fatna ARQYBA

1) VOXCIB 100 2 boîtes :

Une gélule après petit déjeuner

2) RAZON 1 boîte de 28

1 comprimé après petit déjeuner

3) ARTIMAX 3 BOITES

1 comprimé après repas du matin et soir

4) IBUPHIL 3 TUBES

2 applications par jour

PHARMACIE KOUTOUBIA

Medicines A.A.A.A.

Docteur d'Etat en Pharmacie

Lotissement Massoudia Rue N° 104

Cité Hassan - Casablanca

Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 37 39 24

INPE: 92030004

PHARMACIE KOUTOUBIA

Medicines A.A.A.A.  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Lotissement Massoudia Rue N° 104  
Cité Hassan - Casablanca  
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 37 39 24  
INPE: 92030004

PHARMACIE KOUTOUBIA

Medicines A.A.A.A.  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Lotissement Massoudia Rue N° 104  
Cité Hassan - Casablanca  
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 37 39 24  
INPE: 92030004

DR THAMI BENZAKOUR  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 39 53 53 - Fax: 05 22 39 53 51

158, Boulevard d'Anfa - Casablanca - Tél.: 05 22 39 53 53 - Fax: 05 22 39 53 51 - 158, شارع أنفا - الدار البيضاء -

GSM: 06 77 75 28 25 - E-mail: benzakour Expert@gmail.com

# RAZON<sup>®</sup> 40 mg

## Pantoprazole

### FORME ET PRESENTATIONS :

Comprimés pelliculés gastro-résistants, Boîte de 7, 14 et 28 sous plaquettes thermoformées.

### COMPOSITION :

Pantoprazole sodique

Excipient q.s.p

LOT: 591  
PER: 05/20  
PPV: 180,00 DM

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

## VOXCIB<sup>®</sup>

### Celecoxib

### COMPOSITION :

Chaque gélule VOXCIB 100 contient 100 mg de Celecoxib.

Chaque gélule VOXCIB 200 contient 200 mg de Celecoxib.

Excipients : Laurylsulfate de sodium, croscarmellose sodique, polyvidone K30, stéarate de magnésium.

Excipient à effet notoire : Lactose.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) appartenant à la classe des COX-2 inhibiteurs.

### INDICATIONS :

Ce médicament est indiqué chez l'adulte.

Il calme la douleur et réduit l'inflammation provoquée par la polyarthrite rhumatoïde ou l'arthrose.

LOT: 10019  
PER: 04/23  
PPV: 82,00 DM

-oxygénase 2).

ndines fabriquées

## VOXCIB<sup>®</sup>

### Celecoxib

### COMPOSITION :

Chaque gélule VOXCIB 100 contient 100 mg de Celecoxib.

Chaque gélule VOXCIB 200 contient 200 mg de Celecoxib.

Excipients : Laurylsulfate de sodium, croscarmellose sodique, polyvidone K30, stéarate de magnésium.

Excipient à effet notoire : Lactose.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) appartenant à la classe des COX-2 inhibiteurs.

### INDICATIONS :

Ce médicament est indiqué chez l'adulte.

Il calme la douleur et réduit l'inflammation provoquée par la polyarthrite rhumatoïde ou l'arthrose.

par le corps, qui sont à l'origine de la douleur et de l'inflammation.

### CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament NE DOIT PAS

être utilisé chez les patients souffrant de maladie

cérébro-vasculaire (antécédent

de crise). De même, il ne doit pas être administré

chez les patients souffrant de maladie

gastro-intestinale.

EN CAS DE DOUTE, IL EST

RECOMMANDÉ DE CONSULTER

UN MÉDECIN.

MISES EN GARDE :

Ce médicament DOIT ÊTRE PRIS

avec de l'eau, à jeun, 30 minutes avant

ou après un repas.

- Femmes en âge de procréer, e

- Tension artérielle élevée.

- Insuffisance cardiaque.

- En cas d'accumulation de liqui

des dans l'organisme.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

EN CAS DE DOUTE, IL EST

RECOMMANDÉ DE CONSULTER

UN MÉDECIN.

- En cas de maladies hépatiques

- En cas d'antécédents de réacti

prise d'aspirine ou d'agents anti-

- En cas de traitement à la warf

- Si vous présentez des facteurs

- VOXCIB doit être utilisé aux do

INTERACTIONS MÉDICAMENT

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLE

- Warfarine.

- Les antidépresseurs, les neurole

- Les autres anti-inflammatoires

## IBUPHIL<sup>®</sup> Gel

### Ibuprofène

### FORME ET PRESENTATION :

Ibuphil gel dosé à 5 % en tube de 50 g.

### COMPOSITION :

Ibuprofène

Excipient qsp

Excipients à effet notoire : Propylène glycol, Ethanol.

### PROPRIETES :

L'Ibuprofène est un anti-inflammatoire non stéroïdien à action locale anti-inflammatoire et antalgique.

LOT: 10019  
PER: 04/23  
PPV: 82,00 DM

-oxygénase 2).

ndines fabriquées

LOT: 851  
PER: 04/21  
PPV: 37,00 DM

50 mg

1 g

# DR. THAMI BENZAKOUR

Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue

Diplôme de Chirurgie (Tours)  
Diplôme de Chirurgie de la Colonne Vertébrale (Paris)  
Diplôme de Pathologie Rachidienne (Paris)  
Diplôme de Chirurgie du Pied (Rabat)  
Diplôme de Médecines du Sport et du Travail (Tours)  
Diplôme de Biomécanique et Kinésiologie (Paris)  
Diplôme d'Echographie (Rabat)

## CHIRURGIE VERTEBRALE ET DES RHUMATISMES

MEMBRE DE L'ACADEMIE AMERICAINE DES CHIRURGIENS ORTHOPEDISTES  
MEMBRE DE L'ACADEMIE FRANÇAISE DE CHIRURGIE  
MEMBRE SOCIETES M.F. & INTERNATIONALE DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE



الدكتور الثمامي بنزاكور

جراحة العظام والمفاصل

دبلوم الجراحة (تور)  
دبلوم جراحة العمود الفقري (باريس)  
دبلوم أمراض العمود الفقري (باريس)  
دبلوم جراحة القدم (الرباط)  
دبلوم طب الرياضة وطب العمل (تور)  
دبلوم الألية الإحيائية وعلم الحركة (باريس)  
دبلوم الموجات فوق صوتية (الرباط)  
جراحة العمود الفقري وجراحة الروماتيزم

عضو في الأكاديمية الأمريكية لجراحي العظام  
عضو في الأكاديمية الفرنسية للجراحة (باريس)  
عضو الجمعيات المغربية والفرنسية والدولية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le 27.09.19.

Mme Fatma ARQYBA

RADIO:

- Colonne lombaire F + P
- 2 genoux Face debout en charge

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADAM BENYAZ  
17, Rue M...  
Tél: 05 22 39 53 53  
Fax: 05 22 39 53 51

Arthme

DR THAMI BENZAKOUR  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522395353 - Fax: 0522395351



# DR. THAMI BENZAKOUR

Chirurgie Orthopédiste - Traumatologue

Diplôme de Chirurgie (Tours)  
Diplôme de Chirurgie de la Colonne Vertébrale (Paris)  
Diplôme de Pathologie Rachidienne (Paris)  
Diplôme de Chirurgie du Pied (Rabat)  
Diplôme de Médecines du Sport et du Travail (Tours)  
Diplôme de Biomécanique et Kinésiologie (Paris)  
Diplôme d'Echographie (Rabat)

CHIRURGIE VERTEBRALE ET DES RHUMATISMES

MEMBRE DE L'ACADEMIE AMERICAINE DES CHIRURGIENS ORTHOPEDISTES  
MEMBRE DE L'ACADEMIE FRANÇAISE DE CHIRURGIE  
MEMBRE SOCIETES M.F. & INTERNATIONALE DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE



الدكتور الثامي بنزاكور

جراحة العظام والمفاصل

دبلوم الجراحة (تور)  
دبلوم جراحة العمود الفقري (باريس)  
دبلوم أمراض العمود الفقري (باريس)  
دبلوم جراحة القدم (الرباط)  
دبلوم طب الرياضة وطب العمل (تور)  
دبلوم الألية الإحيائية وعلم الحركة (باريس)  
دبلوم الموجات فوق صوتية (الرباط)  
جراحة العمود الفقري وجراحة الروماتيزم

عضو في الأكاديمية الأمريكية للجراحة العظام  
عضو في الأكاديمية الفرنسية للجراحة (باريس)  
عضو الجمعيات المغربية والفرنسية والدولية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 27 SEP 2019

Mme Betta ABAYBA

- glycémie à jeun

DR THAMI BENZAKOUR  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522 39 53 53 - Fax : 0522 39 53 51

LABORATOIRE AFRIQUA D'ANALYSE  
MEDICINES  
Dr BELHAJ JAMALI  
07 BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
TEL: 0666 98 99 99

DR THAMI BENZAKOUR  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522 39 53 53 - Fax : 0522 39 53 51

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



**Facture n° 9JGI1524**

Casablanca le : 07/10/2019

Analyses effectuées le: 07/10/2019

Pour.....: **Mme ARQYBA FATNA**

Sur prescription du: Dr THAMI BENZAKOUR

Code.....: 2IM7141



Organisme.....:

**Bilan:**

GLY HBA1C

Cotation : (B. 100)

**Montant Net : 110.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CENT DIX Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
MEDIC  
DR BELHAQ JAMAL  
97.BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
TEL: 0522 56 73 44





# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRAD M.

Radiologue

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 27/09/2019

## Facture

Nom & Prénom : **ARQYBA FATNA**

Date d'examen : 27/09/2019

Examen(s)	
GENOUX FACE RACHIS LOMBAIRE F/P	
Montant TOTAL	580 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CINQ CENT QUATRE VINGT DH**

**RADIOLOGIE MAARIF**  
Dr. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif, Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif, Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



097158232



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)

Prélèvement du : 07/10/2019  
Edition du : 07/10/2019  
Référence : 91007453



Mme ARQYBA FATNA

Code Patient 2IM7141

Médecin: Dr. THAMI BENZAKOUR

EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun.....	: 0,98	g/l	(0.70 - 1.10)
Soit .....	: 5.44	mmol/l	(3.8 - 6.1)
Hémoglobine Glycosylée.....	: 5,40	%	(4,00 - 6,40)
Tech NycoCard READER2			
{Métabolisme équilibré	< 6,50 }		
{Métabolisme non équilibré	> 7,00 }		

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES  
Dr. BELHAQ Jamal  
97 BD DRISS EL HARTI - CASABLANCA  
Tél : 05 22 56 73 44



093001097





# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 27/09/2019

Mme. ARQYBA FATNA  
DR BENZAKOUR THAMI

■ I.R.M. (1,5 Tesla )

■ SCANNER VCT  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

■ SCANNER  
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER  
COULEUR

#### RACHIS LOMBAIRE F/P :

- Alignement normal du mur vertébral postérieur et des massifs articulaires.
- Ostéophytes somatiques de L2, L3 et de L4 de type arthrosique.
- Pincement du disque L5-S1.
- Pas d'anomalies disco-vertébrales par ailleurs.
- Statique vertébrale et minéralisation osseuse normales.

#### Rx GENOUX FACE :

- Discret pincement fémoro-tibial interne du genou droit.
- Pas d'anomalie fémoro-tibiale du genou gauche.
- Pas d'anomalie des parties molles.

16, Rue Mohamed BAH  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :  
Tél. : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maârif :  
IRM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
irm-maarif@hotmail.fr  
I.C.E : 001744959000074  
Patente :34770967

Avec mes amicales salutations.

Dr.BENYAHIA Z.

RADIOLOGIE DU MAARIF  
BERRADA M. ARQYBA F.  
17, Rue Mohamed BAH  
20 100 Casablanca  
Tél. : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maârif :  
IRM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
irm-maarif@hotmail.fr  
I.C.E : 001744959000074  
Patente :34770967