

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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



Déclaration de Maladie

N° W19-422463

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6306 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AZNIDI THARH

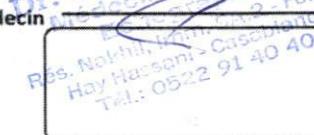
Date de naissance : FA - 01 - 1976

Adresse :

Tél. : 0661112848 Total des frais engagés : 1096,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/09/2019 Nom et prénom du malade : AZNIDI THAR 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.

Le : 11/09/2019

ACCIDENT

RELEVE 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
24/10/15	C	C	750.00	INP : 0378108493 Rés. Nakhil, Imm. 9A.2 Hay Hassani - Casablanca Tél. : 0522 914930 Dr. Jihane ALI Médecine Générale
24/10/15 cont				

EXECUTION DES ORDONNANCES REG. 1952

Pharmacie Dounia Ebrah SRL AU ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
N° 9 Rue 64 El Wifak 3 El Oulfa Casablanca Tél: 05 22 91 51 34	11/09/10	289,10
N° 2 Rue 64 El Wifak 3 El Oulfa Casablanca	21/09/10	257,50

ANALYSES - RADIographies 22 91 51 34

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Signature de Mme S.HAY HASSAN	16.09.19	8107	10000 Fcfa

~~AUXILIAIRES MEDICAUX~~

Cachet et signature du Participant	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 et indiquer la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODDF.

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																	
	<table border="1"> <tr><td>H</td><td></td></tr> <tr><td>26533412</td><td>21432552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table>				H		26533412	21432552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																		
26533412	21432552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				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																		

Dr.JIHANE ALI AZZI
Médecine Générale
Echographie

الدكتورة جهان علي عزي
الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le : ٢٦/٥٩/٧٩

الدار البيضاء في

N - AZNEOS THAIS

27.5

1) SPASFORM



pharmacie Dounia Eraha SARL
N° 299 Rue 64 El Wifak 3
El Oulfa Casablanca

Tél: 05 22 91 51 34

(31.3)

2) ZYCEREC



pharmacie Dounia Eraha SARL
N° 299 Rue 64 El Wifak 3
El Oulfa Casablanca

Tél: 05 22 91 51 34

(32.0)

3) D



pharmacie Dounia Eraha SARL
N° 299 Rue 64 El Wifak 3
El Oulfa Casablanca

Tél: 05 22 91 51 34

(32.1)

4) RILAXOL



Rilaxol

1 pce

Jihane ALI AZZI
Médecine Générale
Echographie
Résidence Nakhil Imm. 9 A2 - Ferrara - Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 91 40 40

إقامة النخيل عمارة 9 شقة 2 فيارة الحي الحسني- الدار البيضاء- الهاتف 40 40
Résidence Nakhil Imm. 9 A2 - Ferrara - Hay Hassani - Casablanca - Tél : 05 22 91 40 40

5) ALCGIBOM
89,00 1L x 21
74,60
6) B RVS C
18,00

S.V. S.V.
Dr. Oihman Al AGOU
Médecine Générale
Ecole de Médecine
Rés. Hassan II, Immeuble Ferrara
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0322 91 59 00

Pharmacie Dounia Eraba SARL AU
N° 299 Rue 64 El Wifak 3
El Oulfa, Casablanca
Tél.: 05 22 91 51 34

Pharmacie Dounia Eraba SARL AU
N° 299 Rue 64 El Wifak 3
El Oulfa Casablanca
Tél.: 05 22 91 51 34

T 3 357150

Algibom 100 ml
Exp 07/2020
PPC : 89,00 Dh



31,30



- Ce médicament n'a pas été personnellement recommandé à quelqu'un d'autre, même si pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient effet indésirable non mentionné dans le médicament ou votre pharmacien.

1 - DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

Isox 100 mg

Isox 200 mg

2 - COMPOSITION DU MÉDICAMENT

La substance active est : célecoxib

Les autres composants sont : Croscarm

povidone K30, laurylsulfate de sodium,

Forme pharmaceutique :

Plaquette(s) thermoformée(s) contenant

Liste des excipients à effet notable : Lact

3 - CLASSE PHARMACO THÉRAPEUTIQUE

Anti-inflammatoires non stéroïdiens (COX-)

4 - INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Irox est utilisé chez l'adulte pour soulager les

arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde et de la

Irox appartient à la classe des médicaments appelés

non stéroïdiens (AINS) et plus spécifiquement au sous-

inhibiteurs. Votre corps produit des prostaglandines

douleur et une inflammation. Dans le cas de maladie

la polyarthrite rhumatoïde, votre corps en produit plus

la production de prostaglandines et ainsi diminue la

Vous devez vous attendre à ce que le médicament opère

les heures qui suivent la première prise, mais il se peut

quelques jours de traitement pour obtenir un effet complet.

5 - POSOLOGIE :

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant

indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez

médecin ou pharmacien en cas de doute.

Si vous pensez que l'effet de Isox est trop faible

27,50



PPV

LOT

PER

74,60



0719005
PBB05/22
P.P.V82DH30

82,00



RELAXOL dans les cas suivis
ou au paracétamol ou à l'aspirine (mentionnés dans la rubrique "Posologie")
enceinte ou pensez que vous avez l'âge d'avoir des enfants n

génocellulaire ou si vous êtes de 16 ans.
TE, IL EST INDISPENSABLE
NOTRE PHARMACIEN.

avec RELAXOL :
se spéciales : Utiliser ave

e convulsions. La survenue de crise convulsive impose d'arrêter le

usage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez

votre médecin.

contient du paracétamol.
Vérifiez que vous ne prenez pas de paracétamol, y compris si ce sont des options.

nez pas, afin de ne pas déclencher une crise convulsive (voir rubrique "Posologie").

d'emploi : En cas de diarrhée, prenez un réajustement de la posologie.

couleurs d'estomac, de nausées, de vomissements, prévenez votre

grossesse et la durée du traitement décrites à la

vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée (soit

LOT : 9MA116
PER : 02/2022

RELAXOL 500MG/2MG

CP B20

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

L'emballage contient 100 comprimés.

résines chélantes - médicament qui diminue le taux de chloramphénicol.

intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises.
2. En même temps que du paracétamol, un traitement par (un antibiotique), vous risquez de présenter une accès à dose

ang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence

paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

des médicaments qui peuvent potentiellement toxiques pour le foie. • Des médicaments qui produisent du métabolite toxique du paracétamol tels que les anticonvulsants (phénobarbital, phénovépine, carbamazépine, la rifampicine (un antibiotique). • En même temps de l'alcool

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Relaxol peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Grossesse, allaitement et fertilité

Ne prenez pas ce médicament : • si vous êtes enceinte, pourriez tomber

Dr.JIHANE ALI AZZI
Médecine Générale
Echographie

الدكتورة جهان علي عزي
الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le : ٢٧٥٩/٧٩ الدار البيضاء في

N = AZNEIDETHANI

29,00 C
10,00 DRS 90 gel S.V.
1) 1 p x 2/8 1/2 t.d.h
(28,80 53)
86,45 VSTANVRISV S.V.
9) 1 p x 3/8 p.mt 7 mm
26,20
3) VOLTARUM 75 CP S.V.
27,50 1 p x 2/8 7-7
4) SPASFON p S.V.
8 p x 3/8 autog
289,10

Pharmacie Dounia Erah SARL AU
N° 299 Rue 64 El Wifak 3
El Oulfa Casablanca
Tél.: 05 22 91 51 34

إقامة النخيل عمارة 9 شقة 2 فيارة الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف 40 40 22 91 Résidence Nakhil Imm. 9 A2 - Ferrara - Hay Hassani - Casablanca - Tél : 05 22 91 40 40



de réagir de manière plus sensible aux effets de Voltarène Retard et qui ne devront donc prendre, par mesure de précaution, que la dose minimale efficace.

2 Voltarène Retard peut-il être utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement?

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, vous ne pouvez prendre du diclofénac qu'après en avoir discuté avec votre médecin, Voltarène Retard ne doit pas être pris pendant le dernier trimestre de la grossesse.

Allaitement

Voltarène Retard ne doit pas être pris pendant l'allaitement.

D'EMPLOI:

Mises en garde

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, syndrome de malabsorption du glucose-galactosé ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, syndrome de malabsorption du glucose et galactose, ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares). L'association de phloroglucinol avec des antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

Précautions d'emploi

EN CAS DE DOUCE NE PAS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

PPV

LOT

PER

- Fréquence d'administration : 2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer dans tous les cas, sauf ordonnance de votre médecin.

6. CONTRE - INDICATIONS ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 6 ans.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sous-jacent à l'effet thérapeutique, il existe des effets indésirables. N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

DANS TOUS LES CAS, SAUF ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 6 ans.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sous-jacent à l'effet thérapeutique, il existe des effets indésirables. N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 6 ans.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sous-jacent à l'effet thérapeutique, il existe des effets indésirables. N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

stéroïdiens Ti

- * Traitement non stéroïdien d'ulcère gastrique
- Enfant à partir de 12 mois
- * Oesophagite

DANS QUEL(S) CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez pas :

- En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.



6 118001 030408

VOLTAREN® SR 75 mg

Comprimés entrobés

PPV : 76.20 DH

la capacità di con-

o diuretici, ACE inhibitori, o nel caso di liquidi, per es. a causa di forte sudore, di insorgenza, di diarrea, i matori (Voltaren compreso) possono essere (p.es. eruzione cutanea). Ai primi si deve interrompere la terapia con il medico.

surre la capacità di reazione, di un veicolo e la capacità di utilizzare

dunque, identificare il problema, el caso in cui si presentano: vertigini, altri disturbi al sistema nervoso centrale, al condurre un veicolo o all'utilizzare delle immediate il suo medico.

s, veuillez en

pharmacien.

servation

des enfants

à enrobé après la

sur la boîte.

zinoloni),

a gotta),

micosi)

isi

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

orsi alle visite di

iocicamente,

che essendo

aren Retard

dose efficace.

ni

reazione,

lungato

Dr.JIHANE ALI AZZI
Médecine Générale
Echographie

الدكتورة جهان علي عزي
الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le : ٢٠١٩/٥/٢٩ الدار البيضاء في



DRBO



n: AZNIDI THAMI

F.

amide vign

mé, mé -

Dr. Jihane ALI AZZI
Médecine Générale
Echographie
Rés. Nakhil Imm. A2 - Ferrara
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 91 40 40



Dr.JIHANE ALI AZZI
Médecine Générale
Echographie

الدكتورة جهان علي عزي
الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le : ٢٧/٥٩/٧٩ الدار البيضاء في

n = AZNIDS THAIE

Patt- âgé de 69 - q = prescrit de
la pl - bld.

F = échographi rénal

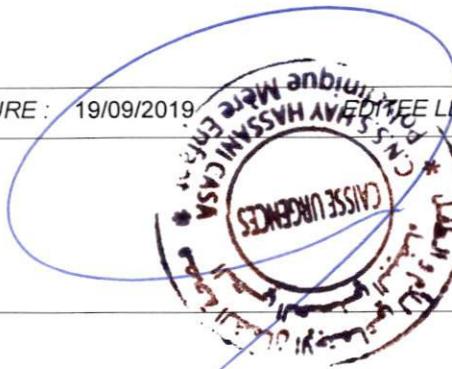
Dr. Jihane ALI AZZI
Médecine Générale
Echographie
Rés. Nakhil Imm. 9 A2 - Ferrara
Hay Hassani Casablanca
Tél : 0522 91 40 40

E CHOCOR



N° IPP :	656488	N° SEJOUR :	190024453	FACTURE N° 1903006360				DATE D'ENTREE :	19/09/2019	DATE DE SORTIE :	19/09/2019		
ASSURE :				UF: 5003 RADIOLOGIE				DESTINATAIRE :					
MALADE : AZNIDI,Thami				N° IMMAT C.N.S.S :				AZNIDI,Thami					
NOM JEUNE FILLE :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :									
TIERS PAYANT 1 :				N° SE. SOC. ETRANG. :									
TIERS PAYANT 2 :													
REF. PC 1 :		REF. PC 2 :		LETTER CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
NATURE DE PRESTATION								% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE		ECHOGR		1.00	200.00	200.00					0.00	200.00	

Intervenant : 470060 DR. OUZIDANE LAHCEN				TOTAUX :	200.00						200.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				PLAFOND PC :					ACOMPTE:		
DEUX CENTS DHS				REMISE :	0.00	REGLE :	200.00		AVOIR :		
				RESTE DU:	0.00						
DATE FACTURE : 19/09/2019 EDITION LE : 19/09/2019 PAR: SALEM				<u>ACCIDENT DE TRAVAIL :</u>							
VISA				N° DE POLICE : DATE AT :							
				Règlement à effectuer à l'ordre de :				POLYCLINIQUE MERE-ENFANT - C.N.S.S			
				BANQUE :				BMCE - YAACOUB ELMANSOUR			
				N° compte bancaire :				011 780 0000 71 210 00 60070 49			





LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca

Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 – Fax: 05 22 90 12 22 – email : lab.biolog@gmail.com

CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126

ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France

Code INPE: 097163182



Organisme :

Casablanca, le : 16/09/2019

FACTURE N° : 190007716

Nom et Prénom : Mr Thami AZNIDI

Récapitulatif des analyses

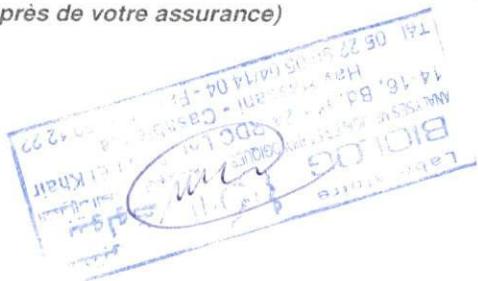
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Acide Urique	B30	B
	Créatinine sanguine	B30	B
	Urée	B30	B

Total des B : 107

Montant total de la facture : 100.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)





* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 *

Date du prélèvement : Lundi 16 Septembre 2019 à 11:09

Code patient : 190916-0082

Né(e) le : 01/01/1950 (69 ans)

Mr Thami AZNIDI

Dossier N° : 190916-0082

Prescripteur : Dr Jihane ALI AZZI



BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

90 mg/L (35-70)

0,54 mmol/L (0,21-0,42)

Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0,39 g/L (0,10-0,50)

6,50 mmol/L (1,67-8,33)

Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

12,5 mg/L (5,0-13,0)

110,6 µmol/L (44,3-115,1)

Validé par : Dr Youssef ZIANE

Casablanca, le 19/09/19

SERVICE DE RADIOLOGIE

IDENTITE PATIENT (E) : AZNIDI THAMI

EXAMEN DEMANDE PAR : DR ALIAAZI

ECHOGRAPHIE RENALE

RESULTATS :

- Reins de taille et contours normaux. Cortex normal

Rein Droit : 73x50 mm
Rein Gauche : 98x47 mm

- Bonne différenciation parenchymo-sinusale.
- Les Cavités pyélocalicielles non dilatées.
- La terminaison des uretères n'apparaît également pas dilatée.
- Vessie semi-pleine d'aspect normal.

AU TOTAL :

- Kyste rénale simple bilatérale mesurant 44x40mm à droite et 31x26mm à gauche.
- Hypertrophie prostatique à 34g.

PR OUZIDANE
MEDECIN RADIOLOGUE
PHH CNSS

