

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

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° S19-0018409

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10487 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DAFRAH Azzedine Date de naissance : 29/12/58
Adresse : Bd AKID ALLAM N° 9 BOURNAËL CASA
Tél. : 06-68-57-7684 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : RACHID NADIA 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) :



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

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit

actes répétés en plusieurs séances ou actes

globaux comportant un ou plusieurs échelons

ans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

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

EN CAS D'URGENCE

es actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit évenir 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 : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1582371

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom :
Matricule : Fonction : Poste :
Adresse :
Tél. : Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **DAFR LAH Nadia** Age **25** | **12** | **69**
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : **2005**
Nature de la maladie : **HTA + Troubles de l'audition**
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A **CASA** le **22** / **10** / **18**
Durée d'utilisation 3 mois

Dr. Hamza BENNOUJA
Signature du médecin
Tél. 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

VOLET ADHERENT


DECLARATION

1582371


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
22/10/19	Ce+ECG	1	300 DH	 Dr. Bouataeb Bennani Tél. 05 22 55 51 02
23/10/19	Echographie	1	1000 DH	
25/10/19	Echographie	1	1000 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/10/19	1485

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/10/19	3670	7475

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

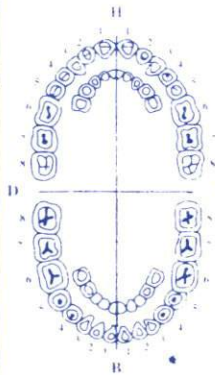
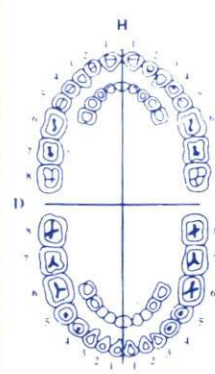
VOLET ADHERENT

* 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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canala 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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		G	25533412		21433552	00000000		00000000	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		G																				
25533412		21433552																				
00000000		00000000																				
00000000		00000000																				
35533411		11433553																				
B																						
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur **Hamza BENNOUNA**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور **حمزة بنونة**

خريج كلية الطب بنانسي (ننسى)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : **22 OCT. 2019** : الدار البيضاء، في :

378
KARDIOLOGISTE
378
SECURITE
378
ANGIOLOGISTE
800
CARDIOLOGISTE
ARMACIE BASMA
35, Bd. Abd El Alim
Coudratel - Casablanca
Tél : 05 22 86 39 39
ARMACIE BASMA
Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Abdelmoumen et Rue Abdelmalek
CASABLANCA
Tél : 05 22 86 39 39 / 38 38

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن وزنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

22 OCT. 2019

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

~~Dr. Hamza BENNOUNA~~ Dr. Hamza BENNOUNA

سجل طبي
gly - g
LDR Mouchel
Tsk
Tropine .

Laboratoire Assalam Medigenes

H2 3241019030

DAFRALLAH NEE RAC



TROPIC

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI - BIOLAGISTE
Résidence ANHAK - Immeuble 19-1er ét. N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bourazzel
CASA BLANCA
Tél. : 05 22 56 51 02 - Fax : 05 22 56 51 02

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
3d Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane
Casablanca
Tél. : 05 22 56 51 02 - Fax : 05 22 56 51 02

ANGINIB[®] 50mg

Losartan

LOT: 209
PER: AVR 2022
PPV: 80 DH 00

28 Comprimés pelliculés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

SECTRAL® 200mg

Acébutolol

LOT : 0MA10V
PER: 08 2021

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V. : 37DH80



SANOFI

cette notice avant

oin de la relire. • Si
in doute, demandez

plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. • Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. • Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. qu'est-ce que SECTRAL 200 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament contient une substance active, l'acébutolol qui appartient à la famille des bêta-bloquants.

Indications thérapeutiques

Ces médicaments sont utilisés pour diminuer la tension artérielle et traiter certaines maladies du cœur.

Ce médicament est utilisé : • pour diminuer la tension artérielle, • pour traiter certains troubles du rythme cardiaque, • pour prévenir les crises douloureuses d'angine de poitrine qui surviennent lors d'un effort. l'angine de poitrine (angor) est responsable de l'apparition d'une douleur localisée dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule gauche et la mâchoire, • après une crise cardiaque (infarctus du myocarde).

2. quelles sont les informations à connaître avant de prendre SECTRAL 200 mg, comprimé pelliculé ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament
Informations importantes concernant certains composants de SECTRAL 200 mg, comprimé pelliculé :

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais SECTRAL 200 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants : Si vous êtes allergique à la substance active (l'acébutolol), ou aux autres médicaments de la même famille (bêta-bloquants), ou à l'un des autres composants contenus dans Sectaral. Vous trouverez la liste des composants (Cf. Informations supplémentaires).

• Si vous êtes asthmatique ou si vous avez un encombrement sévère des bronches et des poumons (bronchopneumopathie chronique obstructive). • Si votre cœur fonctionne mal (insuffisance cardiaque) malgré l'utilisation d'un traitement. • Si vous avez une défaillance grave du cœur (choc cardiogénique). • Si vous avez des troubles de l'activité électrique du cœur pouvant entraîner un ralentissement des

battements du cœur et que vous n'avez pas de pacemaker (bloc auriculo-ventriculaire du second et troisième degré). • Si vous souffrez d'un angor de Prinzmetal (autre forme d'angine de poitrine que l'angor d'effort) responsable de l'apparition au repos d'une douleur dans la poitrine. • Si votre cœur bat d'une manière irrégulière. • Si votre cœur bat trop lentement (moins de 45 à 50 battements par minute). • Si vous avez une forme sévère de phénomène de Raynaud (problème de circulation du sang au niveau des doigts) ou d'artérite (troubles de la circulation du sang dans les artères des jambes). • Si vous avez un phéochromocytome non traité (maladie de la glande située au-dessus du rein). • Si vous avez une tension artérielle basse (hypotension). • Si vous avez déjà eu une réaction allergique grave. • Si votre sang est trop acide, ce qui se traduit par des respirations rapides (acidose métabolique). • Si vous allaitez. • Si vous êtes allergique au blé car ce médicament contient de l'amidon de blé.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec SECTRAL 200 mg, comprimé pelliculé :

Mises en garde spéciales

Vous ne devez jamais arrêter brutalement votre traitement sans avoir demandé, au préalable, l'avis de votre médecin car un arrêt brutal peut mettre votre vie en danger.

Précautions d'emploi : • Si vous devez être opéré, prévenez votre anesthésiste que vous prenez ce médicament.

Vous devez aussi prévenir votre médecin : • Si vous êtes diabétique : vous devez surveiller très attentivement votre taux de sucre dans le sang au début du traitement pour détecter d'éventuelles hypoglycémies. • Si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale) ou une maladie du foie (insuffisance hépatique). • Si vous avez une maladie de la peau (psoriasis). • Si vous avez déjà eu des allergies. • Si vous souffrez d'un phénomène de Raynaud (problème de circulation du sang au niveau des doigts), ou d'artérite (troubles de la circulation du sang dans les artères des jambes). • Si vous avez une thyroïde trop active qui entraîne de l'anxiété, des tremblements, de la sueur, des palpitations, une augmentation de l'appétit et une perte de poids (thyrotoxicose).

Interactions avec d'autres médicaments

Prise d'autres médicaments : Sauf avis contraire de votre médecin, vous ne devez pas prendre Sectaral en même temps que du diltiazem ou du vérapamil (médicaments pour le cœur) ou du fingolimod (médicament pour le traitement de la sclérose en plaques).

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

Grossesse : Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Vous ne devez pas prendre Sectaral pendant le 1er trimestre de votre grossesse à moins que votre médecin ne décide que ce traitement soit essentiel pour vous.

Si ce traitement est pris en fin de grossesse, une surveillance médicale du nouveau-né est nécessaire pendant quelques jours, car certains



KARDEGIC® 75mg

LOT : 19C002
PER: 01 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



1 dose

SANOFI

1 buvable.

ACETYSALICYLATE DE DL-LYSINE 135 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 75 mg).
Excipients : Glycolle, arôme mandarine, glycyrrhizate d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament : (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, •
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), •
- En cas de maladie hémorragique, •
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j), •
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

surveillance spécialisée

CONTRE-INDIQUÉ

Grossesse et

Ce médicament

avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).
L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) Mises en garde spéciales :

Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou de l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j).

icament à base d'aspirine est
mois de la grossesse (cf.

NT PAS être utilisé sauf

avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).
L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

Facture

N° Facture : 2019-05709

Patient : Mme DAFRALLAH NEE RACHID Nadia

Prélèvement du : 24/10/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	33,00
UREE	30	33,00
CREATININE	30	33,00
IONOGRAMME SANGUIN	160	176,00
Exploration d'une anomalie lipidique	Gratuit	1,10
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
CHOLESTEROL HDL+ LDL	80	88,00
TRIGLYCERIDES	60	66,00
TROPONINE Ic Ultrasensible	250	275,00
Total B	670	737,00
APB	1,0	10,00
Total		747,00

Arrêtée la présente facture à la somme de Sept cent quarante-sept dirhams***

LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA Imm. A5 - 1er Etage N° 3
Bd Akid EL Allam - Quartier Bournazel
C.A.S.A. S.L.A.N.C.A.
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03



مختبر السلام مديجين
للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Casablanca, le 24/10/2019

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 241019-030 Pvt du: 24/10/2019 10:34

Nom : Mme DAFRALLAH NEE RACHID Nadia

Demandé par Dr : BENNOUNA HAMZA



Page : 1/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN :

(Technique : Enzymatique photométrique : GOD-PAP-Hitachi 911)

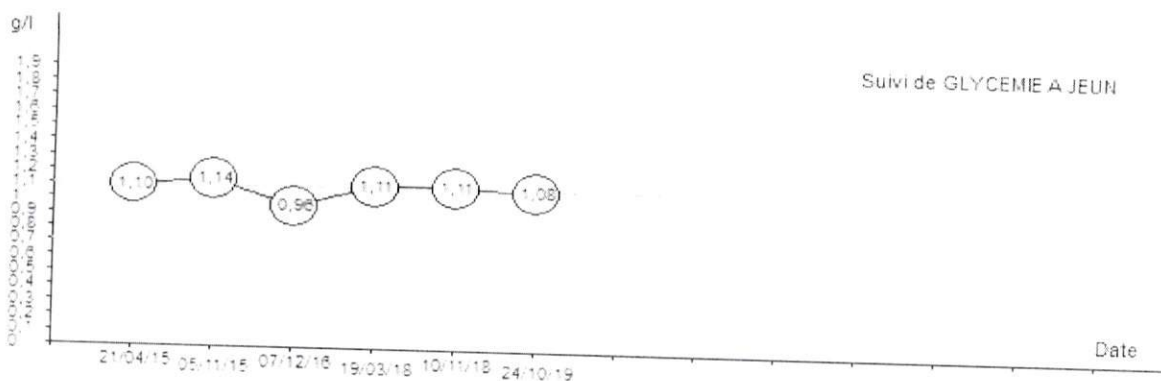
1,08 g/l
5,99 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)
(3,88 - 6,11)

Antériorité

1,11 (10/11/18)
1,11 (19/03/18)
0,96 (07/12/16)
1,14 (05/11/15)
1,10 (21/04/15)



UREE :

(Technique : UV Enzymatique: Uréase-GLDH-Hitachi 911)

0,29 g/l
4,83 mmol/l

(0,21 - 0,43)
(3,5 - 7,17)

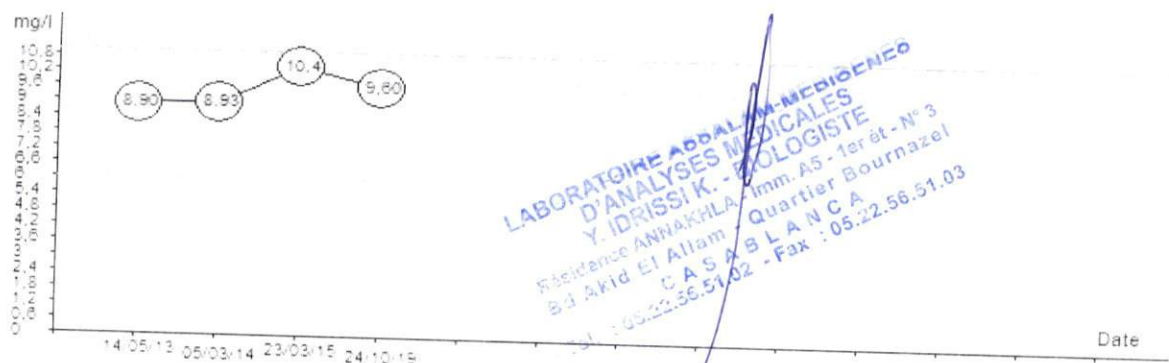
0,32 (23/03/15)
0,30 (05/03/14)

CREATININE :

(Technique : Cinétique sans déprotéinisation selon méthode Jaffé sur Hitachi 911)

9,60 mg/l
84,96 µmol/l

(6 - 11)
(53 - 97)



LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA Imm. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
C A S A B L A N C A
Tél : 05 22 56 51 02 - Fax : 05 22 56 51 03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N° 3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Lille

Mme DAFRALLAH NEE RACHID N° Dossier N° : 241019-030



INP 093001386

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

IONOGRAMME SANGUIN

PROTIDES TOTAUX	:	70,00	g/l	(66 - 88)
(Technique : Photométrie selon la méthode au biuret)				
SODIUM	:	135,00	mmol/l	(135 - 145)
(Technique : Electrode spécifique/EX-D JOKOH)				
POTASSIUM	:	3,77	mmol/l	(3,5 - 5)
(Technique : Electrode spécifique/EX-D JOKOH)				
CHLORE	:	98,00	mmol/l	(94 - 108)
(Technique : Electrode spécifique/EX-D JOKOH)				
RESERVE ALCALINE	:	27	mmol/l	(22 - 29)
(Technique : Enzymatique /Hitachi 911)				
CALCIUM	:	87,00	mg/l	(87 - 107)
		2,18	mmol/l	(2,18 - 2,68)

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect du sérum : Clair.

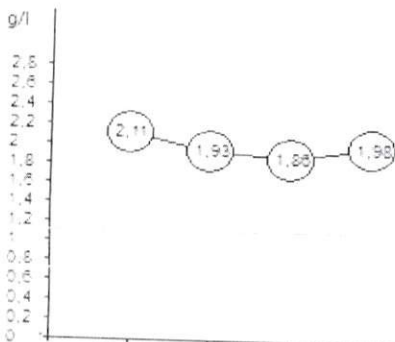
CHOLESTEROL TOTAL

(Technique : Colorimétrie enzymatique CHOD-PAP sur HITACHI 911)

1,98 g/l
5,13 mmol/l

(Inférieur à 2)
(Inférieur à 5,18)

1,86 (23/03/15)
1,93 (05/03/14)
2,11 (14/05/13)



Suivi de CHOLESTEROL TOTAL

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASA BLANCA
Tél : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

Date

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء
Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Mme DAFRALLAH NEE RACHID N: Dossier N° : 241019-030

Page : 3/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CHOLESTEROL HDL+ LDL

HDL-CHOLESTEROL

(Technique Directe/Hitachi 911)

: 0,50 g/l
1,30 mmol/l

(Supérieur à 0,4)

(Supérieur à 1,04)

0,38 (23/03/15)

LDL- CHOLESTEROL

: 1,24 g/l
3,21 mmol/l

(Inférieur à 1,6)

(Inférieur à 4,14)

1,31 (23/03/15)

TRIGLYCERIDES

(Technique : Enzymatique photométrique par utilisation de glycéról-3-phosphate-oxydase (GPO) sur Hitachi 911)

: 1,18 g/l
1,35 mmol/l

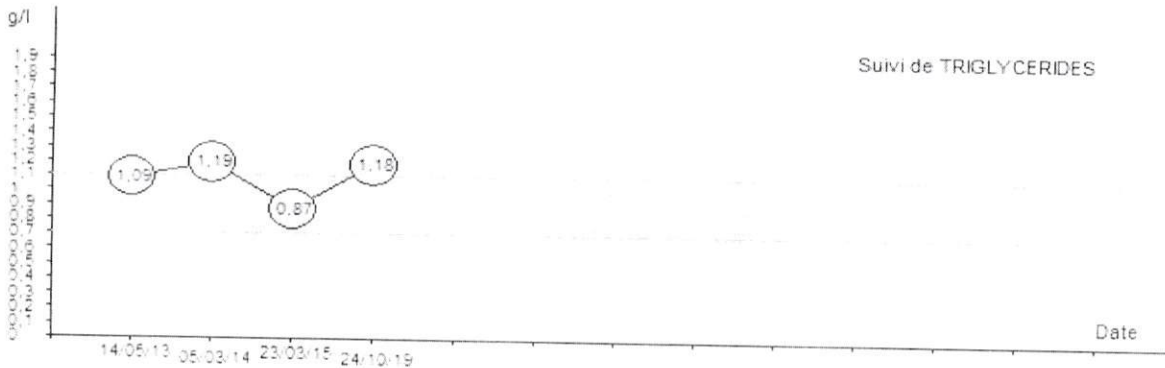
(Inférieur à 1,5)

(Inférieur à 1,71)

0,87 (23/03/15)

1,19 (05/03/14)

1,09 (14/05/13)



ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

TROPONINE Ic Ultrasensible

Résultat

(Technique : ELFA/VIDAS BIOMERIEUX)

: < 1,5 ng/l

(Inférieur à 19)

Interprétation

Sujet sain

: < 19 ng/l

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Etage N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASABLANCA
Tél : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N° 3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618

Spécialiste en pathologie cardio-vasculaire (Nancy).
Diplôme d'écho-doppler cardio-vasculaire (Nancy).
Capacité d'aide médicale urgente (Nancy).
Capacité de médecine de catastrophe (Nancy).

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : DAFRALLAH

Prénom : Nadia

Motif d'examen : Bilan trouble de la repolarisation.

Compte rendu de l'examen : l'examen s'est déroulé dans des bonnes conditions techniques.

- ♥ Aorte de taille normale à 30mm ; et d'ouverture systolique normale à 20mm.
- ♥ Oreillette gauche de taille à 39mm, de cinétique normale, sans thrombus.
- ♥ Ventricule gauche de dimension normale (DTD à 44mm – DTS à 24mm); cinésie du ventricule gauche sans particularité; discrète hypertrophie ventriculaire gauche, pas de thrombus intracavitaire. Fraction d'éjection estimée à 78% par TEICHOTZ, et 75% par SIMPSON.
- ♥ Appareil valvulaire mitral : anneau de taille normal, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire. Pas de prolapsus de la valve mitrale. Pas de rétrécissement mitral, insuffisance mitrale de faible grade. Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- ♥ Appareil valvulaire aortique : anneau de taille normal, tricuspédie, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire, pas de rétrécissement aortique, pas d'insuffisance aortique.
- ♥ Appareil valvulaire tricuspide : sans particularité.
- ♥ Pas d'épanchement péricardique.
- ♥ Crosse aortique normale. Vaisseaux du cou sans particularité.
- ♥ Cavités droites et veine cave inférieure non dilatées.

AU TOTAL :

- Ventricule gauche de taille normale, de cinétique normale, discrète hypertrophie ventriculaire gauche concentrique, fraction d'éjection estimée à 75%.
- Pas de prolapsus de la valve mitrale.
- Insuffisance mitrale de faible grade.
- Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- Pas d'épanchement péricardique.

Docteur Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et rue Abdelmalek Aboumarouane, CASABLANCA
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38

Nom: **Nadia Dafrallah**

Médecin Réf.

Date d'examen: 23/10/2019

Date de naissance:

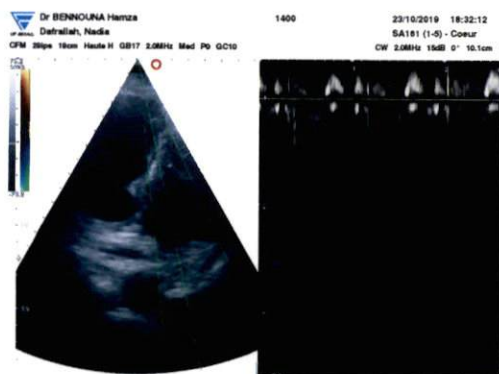
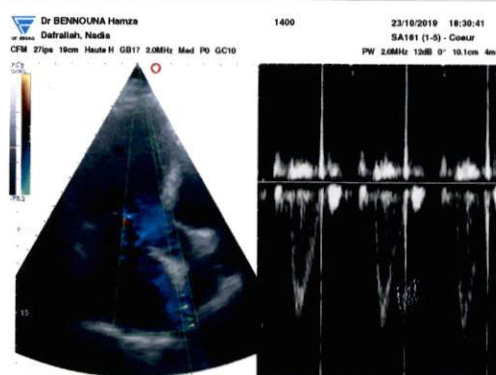
Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Docteur BENNOUNA Hamza

Angle Boulevard Abdelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca

Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38

NOTE D'HONORAIRES

CONCERNANT

M. DAFFR HUNN N. 

NATURE D'EXAMEN : Echo-doppler cardiaque du 23.10.19

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)

Dr. Hamza BENNOUNA Hamza
Docteur BENNOUNA Hamza
Cardiologue
Abdelmoumen et Rue Abdelmalk
CASABLANCA
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Docteur BENNOUNA Hamza

Angle Boulevard Abdelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca

Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38


NOTE D'HONORAIRE

CONCERNANT : Mme DAFRALLAH Nadia

NATURE D'EXAMEN : Epreuve d'effort du 25.10.2019

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)

Docteur BENNOUNA Hamza


Dr. Hamza BENNOUNA
Bd. Abdelmoumen et rue Abou Marouane
Casablanca
Tél : 05 22 86 39 39 / 38 38

Casablanca, le

COMPTE RENDU D'EPREUVE D'EFFORT

NOM : DAFRALLAH
PRENOM : Nadia
DATE D'EXAMEN : 25.10.2019.
MOTIF D'EXAMEN : Bilan pour trouble de la repolarisation.

Compte rendu de l'examen :

- Epreuve d'effort sous-maximale, 83% de la fréquence maximale théorique, négative cliniquement et électriquement (majoration du trouble de la repolarisation avec sous-décalage de ST), atteinte du 2^{ème} palier selon le protocole de Bruce durant une minute et 10 secondes, interrompue par fatigue.
- Pas de trouble du rythme, ni de la conduction durant le repos, l'effort et la récupération.
- Bon profil tensionnel adapté à l'effort avec une tension artérielle initiale à 135/70mmHg, une tension artérielle à l'acmé de l'effort à 160/80mmHg, et une tension artérielle à 120/75mmHg en fin d'examen.
- Bonne capacité à l'effort.

AU TOTAL :

Epreuve d'effort sous-maximale 83% de la fréquence maximale théorique, négative cliniquement et positive électriquement.
Pas de trouble du rythme significative.
Profil tensionnel normal adapté à l'effort.
Une cardiopathie ischémique doit être éliminée.
Indication d'une coronarographie diagnostique.

DR BENNOUNA Hamza

ID:		Protocole:	BRUCE3	Point mesure ST
Nom:	DAFRALLAH NADIA	Tps étend:	4'37" (5.2 METs)	Elev. iST: 40 ms
Sexe:	Femm	Condition arr.:	Touche recuperation activee	Pente ST: 60 ms
Date naiss:	25/ 2/1969 (50 Ans)	FC cible:	170 bpm 100 % deMHR (170 bpm)	
	165 cm/ 84.7 kg	FC max:	141 bpm 83 % deMHR (170 bpm)	
		VO2max est.:	*.* ml/kg/min (*.* METs 170 bpm)	
Condition:	En bonne sante			
TA Repos:	135 / 70 mmHg	TA Max:	160 / 80 mmHg	
Medicam:				

Médecin: Opérateur:

***Comment:

***Symptom/Evnmnt:

Exercice
Recup.

***Result. test:

	40	50	60	70	75	80	90	100
%								
FC (bpm)	*	*	*	*	*	*	*	*
METs	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*
VO2 (ml/kg/min)	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*
kcal/10min	*	*	*	*	*	*	*	*
Vitesse (km/h)	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*	*.*
METs = *.* x FC + *.*								

