

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.

Diagnostique 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.

Educations :

- 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.



COMPLEMENT CONJOINT
LAKHRIF KHADIJA

11369

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016552

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : AOUAD NAJIB Date de naissance : 13/04/53
Adresse : RES ABDELMOUMEN MU 2 RT 10 BD BIR ANJMANE CAPA
Tél : 0661411411 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : Casablanca Le : 06 / 12 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats d'examen de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأتمنتها بالوصفات المرسل.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التاعاضدية التي تختصن إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الاحتمار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01 مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

الإسم العائلي والشخصي : Nom et prénom : LAKHRIF KHADISA

رقم الانخراط : N° Affiliation : 355171

رقم التسجيل : N° Immatriculation : 942908139

رقم بطاقة التعريف الوطنية : N° CIN : 6205311

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له : Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

العنوان : Adresse : RESIDENCE ABDELMOUMEN 11112 ART 11 BD B12 ANZARANE JELB HAMMIF CASABLANCA

مبلغ المصاريف (درهم) : Montant des frais (Dhs) : - 2573,01 DH

عدد الوثائق المرفقة : Nombre de pièces jointes : - 11 -

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات : Bénéficiaire de soins

الاسم العائلي والشخصي : Nom et prénom : Lakhrif Khadija

تاريخ الازدياد : Date de naissance :

رقم بطاقة التعريف الوطنية : N° CIN :

الجنس : Sexe : M ذكر F أنثى

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

الرقم الوطني الاستدلالي للممارس : N° INP : 091036608

نوع العلاجات : Type de soins

تم تقديم الظرف المغلق : * Oui Non : Maladie * مرض * 9

تاريخ الحمل : Date de grossesse :

التاريخ المرتقب للولادة : Date prévue d'accouchement :

تاريخ الاستشفاء : Date d'hospitalisation :

تاريخ الحادث : Date d'accident :

أسباب الحادث : Causes :

أشهر بصحة كل ما ذكر أعلاه : J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه : Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

فعل : Fait à : Casablanca

في : le : 04/11/2019

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو الممارس : Signature de l'assuré(e)

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو الممارس : Cachet et signature de l'établissement de soins

NP : Identification Nationale du Praticien
Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعا كلياً بيع هذا المطبوع

توقيع وطابع التاعاضدية	Cache et signature de la mutuelle
Identification de l'agent :	تاريخ الإيداع :
Date de dépôt du dossier :	

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

[illegible]

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممولة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Actes Paramédicaux				عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981					

Royaume du Maroc



MME KHADIJA LAKHRIF
RES . ABDELMOUMEN IMM 2
APPT 11 BD BIR ANZAR
CASA
20001 CASABLANCA PRINCIPAL

000059247604

Accusé de Réception

N° Réception : 59247604
(à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : LAKHRIF KHADIJA
Immatriculation : 94908139 / 500328123
Nom et Prénom Bénéficiaire : LAKHRIF KHADIJA
Rang Bénéficiaire : 01
Type dossier : FEUILLE DE SOINS
Date et heure : 4/11/2019 11:36
Lieu de réception : CASA SIEGE 90129
Valeur du dossier : 2573.01
Nombre de pièces : 11
Code Agent : 9MGE244

Code Etablissement :
Etablissement :

CAISSE NATIONALE DES ORGANISMES
DE PRÉVOYANCE SOCIALE

C'est-on nait de l'Assurance maladie Obligatoire

Recherche



PRODUCTEURS DE SOINS

ASSURÉS

EMPLOYEURS

CNOPS

Accueil > Application > assure app

(/portailapps/www/index.php/assures/auth/Reconnexion) Remboursements Prises en charge Immatriculation Menu



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

EN COURS DE TRAITEMENT 1

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 1

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	-	02/12/2019	Virement	-	2 573,01	1 466,78	326,34	1 793,12
59247604	04/11/2019	Payé en : 28 jours	-	LAKHRIE KHAIDJA	2 573,01	1 466,78	326,34	1 793,12
1	-	14/10/2019	Virement	-	605,20	475,20	5,00	480,20
1	-	19/07/2019	Virement	-	605,20	368,64	61,83	430,47
1	-	30/04/2019	Virement	-	278,84	108,80	13,24	122,04
1	-	09/04/2019	Virement	-	1 199,71	949,60	123,60	1 073,20
1	-	11/03/2019	Virement	-	912,55	190,42	31,90	222,32

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : ▶ Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>)

☆☆☆☆☆

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie

الدكتورة بنحجي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام والعمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا



Casablanca, le : 29 OCT 2019

الدار البيضاء في :
M. Lakhif Khadija

Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS PQ	<input type="checkbox"/>	CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	T.G
<input checked="" type="checkbox"/>	CRP		
<input type="checkbox"/>	EPP	<input type="checkbox"/>	AAN
		<input type="checkbox"/>	ANTI DNan
<input checked="" type="checkbox"/>	UREE	<input type="checkbox"/>	LATEX, WALER ROSE
<input checked="" type="checkbox"/>	CREATININE	<input type="checkbox"/>	ANTI CCP
		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input checked="" type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input checked="" type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input checked="" type="checkbox"/>	URICEMIE		DE L ANGIOTENSINE
		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input type="checkbox"/>	PAL		AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMM		ANTI HBs
<input type="checkbox"/>	ECBU		ANTI HBc
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input checked="" type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input type="checkbox"/>	FERRITINE
		<input type="checkbox"/>	FER SERIQUE
<input checked="" type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA

Laboratoire Génelab "Oum Rabiâa"

E 1301019041

LAKHRIF Khadija



DN: 21/06/1956
NFS+HG

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - Fax : 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة ساذقا بكلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل

والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

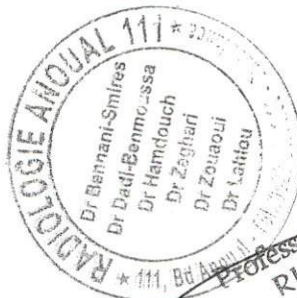
الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 29 OCT 2019 : الدار البيضاء في

Nom, Prénom : Lakhif Khadija .

Lini

Rx L genoux fcp
en charge



Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - Fax : 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

30) Panadol

14.50 x 2 cp 28 LT x 10 p
aprs repas

40) Vitaneuril fort

28,80 1 cp 30 LT x 10 p

50) Meeflex Cerebra

78,80 1 app 30 LT x 10 p

Docteur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd Abdelmoumen et Bd. Anouar
3^{ème} Etage N° 405 - Casablanca
Tél. 0577 96 71 93 - Fax. 0577 96 51 7



308,50

PPV: 136DH50	LOT: 0071 PER: FEV 2021 PPV: 14 DH 50	LOT: 0071 PER: FEV 2021 PPV: 14 DH 50	PPV LOT PER
6 118001 040841	Panadol 500 mg 20 comprimés pelliculés sécables 6 118000 161141	Panadol 500 mg 20 comprimés pelliculés sécables 6 118000 161141	VITANEVRIL® FORT 100 mg 30 comprimés pelliculés 6 118000 180593
PROFENID 2,5% GEL T60G P.P.V.: 34DH40 LOT: 9MA138 PER: 04 2021 6 118000 060550			

Professeur BENYAHYA Elouarda

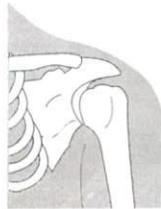
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحوي الورد

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 29 OCT 2019 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Lakhif Khadya

34.40
20) Proferal Gel (dugs)
1 app 3x1T x 10/j

136.50
20) Alyse 25mg
1 gel au lever x 03/j

lin 02 gels x 03/j

lin 1 gel le Matin } x 10/j
2 gel le Soir }

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 02/11/2019****Facture N° 301019-041 du 30/10/2019****CNOPS****Dr : BENYAHYA ELOUARDA**

N°Bon de soin

Mle

Patient :Mme LAKHRIF Khadija

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
UREE	30	33,00
CREATININE	30	33,00
ACIDE URIQUE	30	33,00
CALCIUM	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (sang)	250	275,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	495,00
Total B	1230	1 353,00
APB	1,0	11,51
Total		1 364,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :**Mille trois cent soixante-quatre dirhams 51 centimes*****

ICE: 001084109000068
Patente: 35051078
INPE_bio: 097163968
INPE_labo: 093001394
IF: 51485800
Tél: 05 22 93 10 60
Fax: 05 22 93 10 61
Watsapp: 0661763068
Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa
Rce Abouab Oum Rabiaâ
Imm "C" - Casablanca
genelab2@gmail.com
Docteur Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

CASABLANCA, LE 30/10/2019

FACTURE

N° Admission : 19016489 N° Facture : 19016197 Date facturation : 30/10/2019
Nom et prénom du patient : KHADIJA LAKHRIF
Convention : PAYANT

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX 2GENOUX F/P EN CHARGE	1.00	550.00	550.00
		Sous-Total	550.00

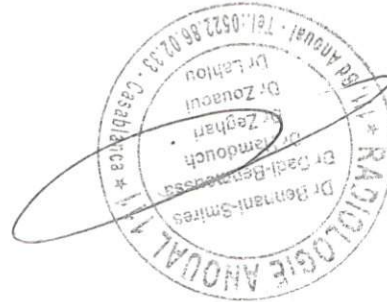
Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cinq cent cinquante dirhams

Total : 550.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68

Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CHSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUN
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 30 Octobre 2019

PR BENYAHIA EL OUARDA

MME LAKHRIF KHADIJA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DES DEUX GENOUX FACE ET PROFIL EN CHARGE :

- Absence d'anomalie notable de la statique sur le cliché de face effectué en charge.
- Interlignes fémoro-tibiaux de largeur conservée.
- Absence d'anomalie notable au niveau des plateaux tibiaux ainsi que des condyles fémoraux.
- Aspect normal de la rotule.

Conclusion :

Radiographie des deux genoux ne révélant pas d'anomalie notable.

DR. BOUZIANE MOUNIA



(D)

Anwenderinformation

WÄRMENDES
ENTSPANNUNGS-GEL

Lockert und entspannt

Was ist newflex wärmendes Entspannungs-Gel und wann wird das Produkt angewendet?

newflex wärmendes Entspannungs-Gel ist zur unterstützenden Anwendung bei stark beanspruchter Haut und Muskeln, beispielsweise am Rücken, den Schultern und den Gelenken konzipiert. Für mehr Beweglichkeit im Alltag, mit natürlichen, entspannenden und glättenden, wohltuenden, ätherischen Pflanzenölen. Enthält keine Parabene und ist dermatologisch getestet.

Entspannend, wärmend, entkrampfend, wohltuend, regt die Durchblutung an. Pflegend und beruhigend bei trockener Haut.

Was sollte bei der Anwendung von newflex wärmendes Entspannungs-Gel beachtet werden?

Es ist wichtig, die Anwenderinformation zu befolgen!

Wann darf newflex wärmendes Entspannungs-Gel nicht angewendet werden?

Bei newflex wärmendes Entspannungs-Gel sind bei bestimmungsgemäßer Anwendung keine unerwünschten Wirkungen bekannt.

Verwenden Sie newflex wärmendes Entspannungs-Gel nicht:

- bei offenen Wunden
- in Verbindung mit luftdicht abschließenden Kompressen
- vor Sonnenbädern oder Sonnenbankanwendungen

Wann ist bei der Anwendung von newflex wärmendes Entspannungs-Gel besondere Vorsicht geboten?

- Bei bestimmungsgemäßer Anwendung sind keine besonderen Vorsichtsmaßnahmen zu beachten.
- Informieren Sie eine Fachperson, wenn Sie an Krankheiten leiden, Allergien haben oder andere Medikamente einnehmen. Dies gilt auch für Medikamente, die Sie selbst

newflex

Ulotka informacyjna

(PL)

INSTANT WARMING GEL
ŻEL ROZGRZEWAJĄCO-
RELAKSUJĄCY

O działaniu rozluźniającym i relaksującym

Co to jest Newflex Żel rozgrzewająco-relaksujący i jak się go stosuje?

Newflex Żel rozgrzewająco-rozluźniający jest przeznaczony do stosowania w stanach wzmożonego napięcia i skurczów mięśni, np. mięśni barku, pleców lub okolicy lędźwiowej. Zwiększa i poprawia mobilność stawów w codziennej aktywności ruchowej. Dzięki zawartości wyciągów z roślin o specyficznych właściwościach ma działanie relaksujące, odprężające i kojące. Nie zawiera parabenów (substancji konserwujących). Testowany dermatologicznie.

Relaksuje, rozgrzewa, obniża napięcie mięśniowe, poprawia mikrokrążenie. Działa ochronnie i łagodząco na skórę.

O czym należy wiedzieć przed użyciem Żelu rozgrzewająco-relaksującego Newflex?

Przed użyciem zapoznać się z ulotką dołączoną do opakowania.

Kiedy nie należy stosować Żelu rozgrzewająco-relaksującego Newflex?

Nie zaleca się wystąpienia objawów niepożądanych w przypadkach jego właściwego zastosowania.

Nie należy stosować Żelu rozgrzewająco-relaksującego Newflex:

- Na otwarte rany
- Razem z opatrunkiem założonym na ranę
- Bezpośrednio przed opalaniem się na słońcu lub w solarium

Kiedy należy zachować szczególne środki ostrożności?

- Nie ma szczególnych środków ostrożności, jeżeli stosować zgodnie z zaleceniami.
- Jeżeli korzystasz z pomocy medycznej, poinformuj, na schorzenia, czy masz alergię, jakie leki zażywasz, także o recepty.

Jak stosować Żel rozgrzewająco-relaksujący Newflex?



ISOPHARM
Newflex Chaudant
79.80DH



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme LAKHRIF Khadija

Dossier N° : 301019-041

Page : 4/4

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) : 26,10 ng/mL
(Technique ELFA : Vidas)

15,60 (28/05/14)
<8.1 (31/03/14)

Interprétation:

Déficient : <20 ng/mL
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL
Suffisant : 30 - 100 ng/mL
Toxicité potentielle : 100 ng/mL

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Le Biologiste

Signature
Laboratoire de biologie médicale Génelab
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca
INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 - le fax :
Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - le hantaf : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الفاكس :
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

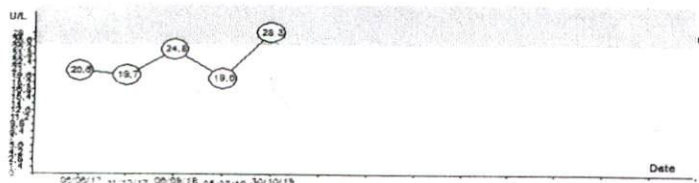
Mme LAKHRIF Khadija

Dossier N° : 301019-041

Page : 3/4

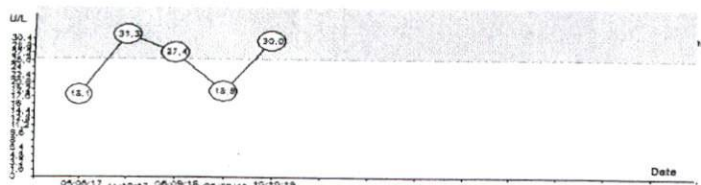
ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
ACIDE URIQUE	:	43,53 mg/l	(26 - 60)	36,00 (28/05/14)
(M.Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480)		259,00 μ mol/l	(154,7 - 357)	
CALCIUM	:	90,64 mg/l	(88 - 106)	97,02 (31/03/14)
(Arsenazo III/Beckman Coulter AU480)		2,27 mmol/l	(2,2 - 2,65)	
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	28,26 U/L	(Inférieur à 35)	
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)				



19,04 (05/03/19)
24,78 (06/09/18)
19,72 (11/12/17)
20,61 (05/06/17)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	29,97 U/L	(Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			



18,85 (05/03/19)
27,38 (06/09/18)
31,33 (11/12/17)
18,05 (05/06/17)

ANALYSES HORMONALES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	:	2,05 μ UI/ml	(0,25 - 5,6)	1,41 (06/09/18)
(Tech. Chimieluminescence/Access)				1,72 (01/12/16)
Valeurs Usuelles TSHus en μ UI/ml				3,1 (05/05/15)
• Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge				1,54 (28/05/14)
• Population globales âgées de 18 à 88ans				1,35 (31/03/14)
Homme : 0,30-5,6 μ UI/ml				
Femme Non Enceinte : 0,25-5,6 μ UI/ml				
• Femme enceinte :				
1er Trimestre : 0,05-3,70 μ UI/ml				
2ème Trimestre : 0,31-4,35 μ UI/ml				
3ème Trimestre : 0,41-5,18 μ UI/ml				

[Signature]
Laboratoire de biologie médicale Génelab
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca
N° 22 93 10 61 - 05 22 93 10 61 - 05 22 93 10 61
Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Fax : 05 22 93 10 61 - 05 22 93 10 61
Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 : البتاتنا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme LAKHRIF Khadija

Dossier N° : 301019-041

Page : 2/4

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

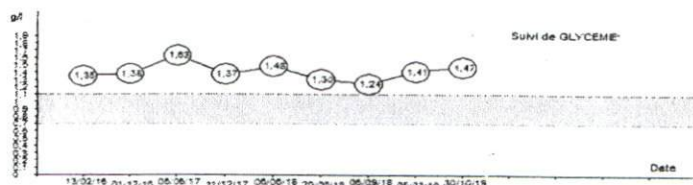
GLYCEMIE à jeun
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)

: 1,47 g/l
8,16 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)
(3,89 - 6,11)

Antériorité



1,41 (05/03/19)
1,24 (06/09/18)
1,30 (20/06/18)
1,48 (06/06/18)
1,37 (11/12/17)
1,63 (05/06/17)
1,38 (01/12/16)
1,35 (13/02/16)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

: 7,10 %

(4 - 6)

(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)

➤ Pour un **Diabète de type 2** :

→ traité par **antidiabétiques oraux**,

le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

→ traité par **insuline**,

le taux d'HgA1c doit être < à 7%.

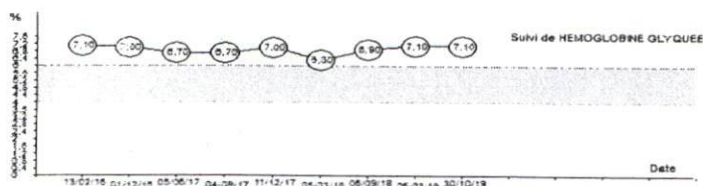
→ du **sujet très âgé**,

le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications



7,10 (05/03/19)
6,90 (06/09/18)
6,30 (05/03/18)
7,00 (11/12/17)
6,70 (04/09/17)
6,70 (05/06/17)
7,00 (01/12/16)
7,1 (13/02/16)

UREE

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)

: 0,33 g/l
5,50 mmol/l

(0,17 - 0,43)
(2,5 - 8,34)

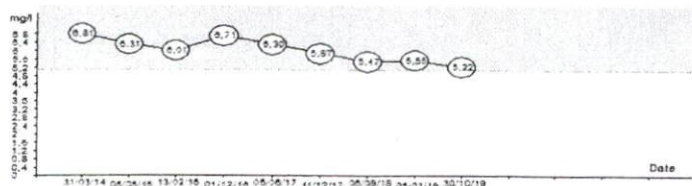
0,24 (31/03/14)
0,24 (07/06/12)

CREATININE

(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)

: 5,22 mg/l
45,94 μmol/l

(5,1 - 9,5)
(44,88 - 83,6)



5,55 (05/03/19)
5,47 (06/09/18)
5,87 (11/12/17)
6,30 (05/06/17)
6,71 (01/12/16)
6,01 (13/02/16)
6,31 (05/05/15)
6,81 (31/03/14)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدرب البيضاء
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenealab.com

