

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 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

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

M23-007161

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2783 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : L.A.H.Lou Alhaneel

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : SE M'A.....

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0007161

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

M22- N° 000728

Maladie

Dentaire

Optique

Couleur

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2783 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU AHMED

Date de naissance : 28.01.1955

Adresse : Blou B n° 162 CTE ALHOUDA AGADIR

Tél. : 06.61.37.04.14 Total des frais engagés : 3979,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur Mohamed ARIANE

Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. Idrane 3, Agadir
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
ICE : 001655774000044

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21.02.2023

Nom et prénom du malade : AGALIOU SENIAT Age : 55

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Agadir Le : 07/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22- N° 000728

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2783

Nom de l'adhérent(e) : LAHLOU AHMED

Total des frais engagés : 3979,70

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Docteur Mohamed AFIANE Spécialiste en Chirurgie Spécialiste en Médecin Spécialiste en Radiologie Praticien traitant les Actes Av. Hassan II, imm. Ifrane 3, Agadir Tél/Fax : 05 28 88 48 01 ICP : 001655774000044
21.10.21.20.23	U	800,00		
21.10.21.20.23	ELIT. O.	300,00		Docteur Mohamed AFIANE Spécialiste en Chirurgie Spécialiste en Médecin Spécialiste en Radiologie Praticien traitant les Actes Av. Hassan II, imm. Ifrane 3, Agadir Tél/Fax : 05 28 88 48 01 ICP : 001655774000044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AYOUCH	01/02/23	2.03.2023
PHARMACIE AYOUCH	21.02.23	21.02.23
PHARMACIE AYOUCH	16.03.23	1.03.23

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AYOUCHE Place des Taxis - O.I. AGADIR Tél: 05 28 82 39 01	11/3/93	B.1930	2.148,00 Dh
LABORATOIRE AYOUCHE Place des Taxis - O.I. AGADIR Tél: 05 28 82 39 01	02/03/23	B 180	223,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

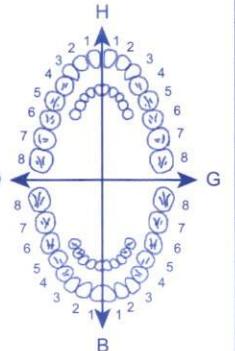
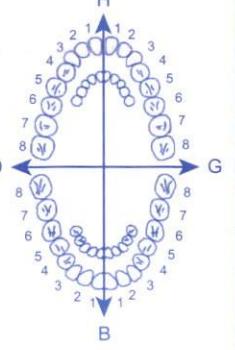
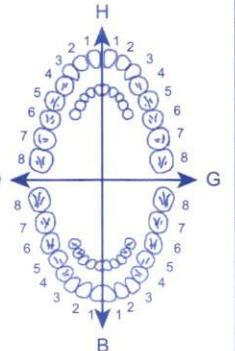
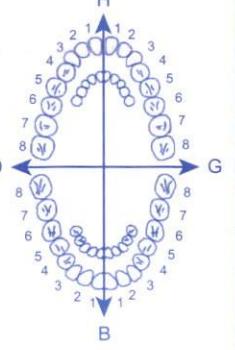
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
	D	00000000 35533411	B	00000000 11433553
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Mohamed AFIANE

Spécialisé en Chirurgie

Appareil digestif

Cœlio-vidéo-chirurgie

Chirurgie Vasculaire

Chirurgie Proctologique

Diplômé en Echographie

Diplômé en droit Médical et Expertise en

Responsabilité Médicale

Lauréat de la faculté de Médecine de NICE - FRANCE



الدكتور محمد عفیان

اختصاصي في الجراحة

الجهاز الهضمي

الجراحة بالتنفسير الباطني

جراحة الدوالي

جراحة المخرج و البواسر

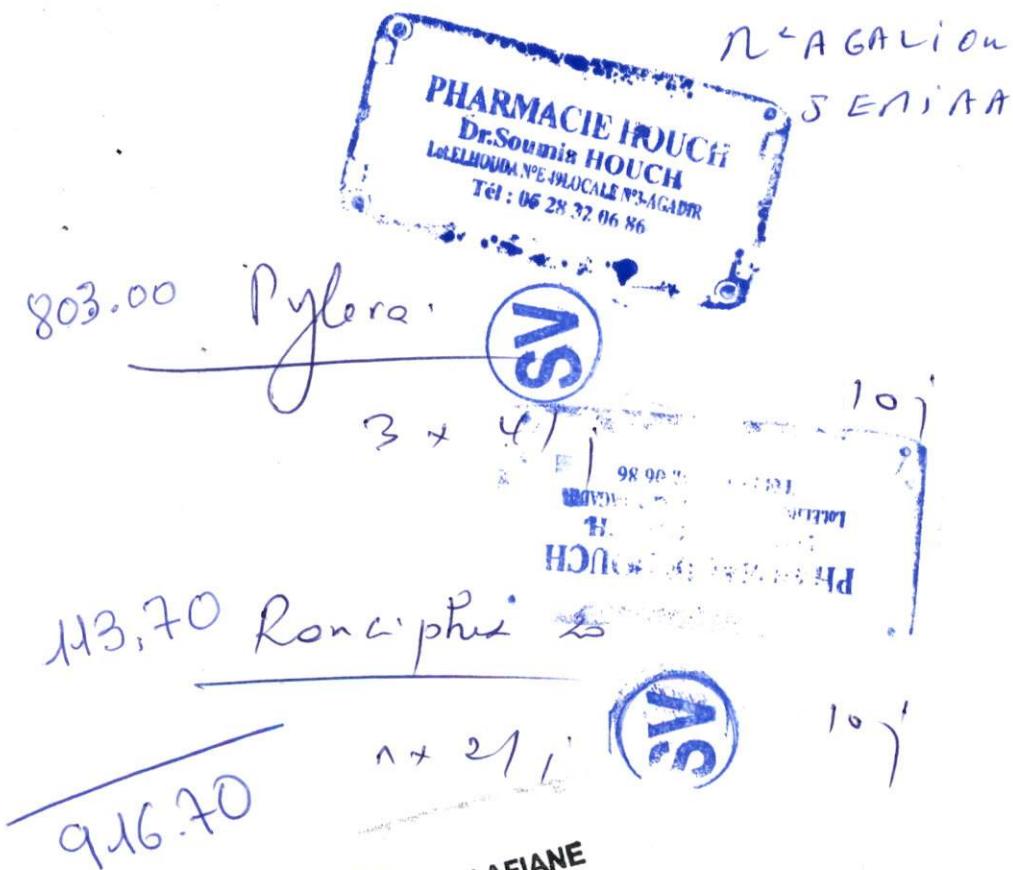
دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم القانون الطبي و الخبرة في

المسؤولية الطبية

خريج كلية الطب ببنيس - فرنسا

أكادير في 21.03.2003



Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. IFRANE 3, Agadir
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
ICE : 001655774000044

شارع الحسن الثاني، عمارة افران 3 - الطابق الثاني - (قرب محطة التاكسى - بار المجهيزات المنزلية) - أكادير

Avenue Hassan II, Imm. IFRANE 3, 2^{eme} Etage (Près de la place des Taxis - Maison de la Menagère) - AGADIR

Tél./Fax : 05 28 84 45 01 - E-mail : aafiane@yahoo.fr

Docteur Mohamed AFIANE

Spécialisé en Chirurgie

Appareil digestif

Coelio-vidéo-chirurgie

Chirurgie Vasculaire

Chirurgie Proctologique

Diplômé en Echographie

Diplômé en droit Médical et Expertise en

Responsabilité Médicale

Lauréat de la faculté de Médecine de NICE - FRANCE



الدكتور محمد عفيان

اختصاصي في الجراحة

الجهاز الهضمي

الجراحة بالتنظير الباطني

جراحة الدوالي

جراحة المخرج و البواسر

بيلوم في الفحص بالصدى

بيلوم القانوني الطبي و الخبرة في

المسؤولية الطبية

خريج كلية الطب بنيس - فرنسا

Agadir, le أكادير في

NOTE D'HONORAIRE

Facture N° : F226-23

Date : 21/02/2023

Nom : AGALIOU JEMIAA

Je soussigné Dr AFIANE MOHAMED, certifie avoir reçu de Mme AGALIOU JEMIAA, la somme de 500,00 MAD pour les actes pratiqués :

Consultation : 200,00 Mad

Echographie : 300,00 Mad

Arrêtée la présente facture à la somme de cinq cents Dirhams

001655774000044

Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Avenue Hassan II, Imm. IFRANE 3, Agadir
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
E-mail : aafiane@yahoo.fr

شارع الحسن الثاني، عمارة افران 3 - الطابق الثاني - (قرب محطة التاكسيات - دار التجهيزات المنزلية) - أكادير
Avenue Hassan II, Imm. IFRANE 3, 2^{ème} Etage (Près de la place des Taxis - Maison de la Menagère) - AGADIR
Tél./Fax : 05 28 84 45 01 - E-mail : aafiane@yahoo.fr

Docteur Mohamed AFIANE

Spécialisé en Chirurgie

Appareil digestif

Coelio-vidéo-chirurgie

Chirurgie Vasculaire

Chirurgie Proctologique

Diplômé en Echographie

Diplômé en droit Médical et Expertise en

Responsabilité Médicale

Lauréat de la faculté de Médecine de NICE - FRANCE



الدكتور محمد عفيان

اختصاصي في الجراحة

الجهاز الهضمي

الجراحة بالمنظير الباطني

جراحة الدوالي

جراحة المخرج و البواسر

دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم القانون الطبي و الخبرة في

المسؤولية الطبية

خريج كلية الطب بنيس - فرنسا

أكادير في 3.1.10.21.02.3

N-AGALION
5 ENIATA

99.00 Ⓛ Monf 3w. (AS) 20/
0-0-1

36.70 Ⓛ Androl 6mg (AS)
135.70 1/4 - 0 - 1w. 15g
0 - 0 - 1/4 - 75g

Dr. Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. IFRANE 3, Agadir
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
ICE : 001655774000044

PHARMACIE HOUCE
Dr. Soumia HOUCE
LALHOUCE, VE. MLOCALE N°3 AGADIR
Tél : 05 28 32 06 86

شارع الحسن الثاني، عمارة إفران 3 - الطابق الثاني - (قرب محطة التاكسيات - دار التجهيزات المنزلية). أكادير
Avenue Hassan II, Imm. IFRANE 3, 2^{ème} Etage (Près de la place des Taxis - Maison de la Menagère) - AGADIR
Tél./Fax : 05 28 84 45 01 - E-mail : aafiane@yahoo.fr

Docteur Mohamed AFIANE

Spécialiste en Chirurgie

Appareil digestif

Coelio-vidéo-chirurgie

Chirurgie Cancérologique

Chirurgie Vasculaire

Chirurgie Proctologique

Diplômé en Echographie

Lauréat de la faculté

de Médecine de NICE - FRANCE



الدكتور محمد عفيان

اختصاصي في الجراحة

الجهاز الهضمي

الجراحة بالتنظير الباطني

جراحة السرطان

جراحة العروق

جراحة المخرج و البواسر

دبلوم في الشخص بالصدى

خريج كلية الطب بنينس - فرنسا

Agadir, le 21/02/2023

Nom / Prénom : A. GALION Age :

SENIAT

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃-)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Autres :

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatasées acides
- Phosphatasées alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma- GT
- 5' Nucléotidase
- CPK (Créatine phosphokinase)
- Troponine
- Électrophorèse des protéines EPP
- BNP

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétatine

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibigramme

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Sérologie et immunologie

- VDRL - TPHA
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
- Anticorps Anti-HVC
- Sérologie toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- β-HCG Plasmatique
- Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps Anti-nucléaires
- Anticorps Anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

Hormonologie

- TSH
- T3
- T4
- PSA
- PSA TOTAL
- PSA LIBRE
- PROSTATE CHIRURGIE
- LH
- FSH
- TESTOSTERONE
- DÉSTÉRADIOL
- AV. HAIR FAIR
- AGE : 45 01
- CE : 00163
- CE : 00044

Dr. Moh. AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Agadir, Maroc, France 3. Agadir
Av. Hassan II, Tel: 0528 92 00044
CE: 00163

Docteur Mohamed AFIANE

Spécialisé en Chirurgie

Appareil digestif

Coelio-vidéo-chirurgie

Chirurgie Vasculaire

Chirurgie Proctologique

Diplômé en Echographie

Diplômé en droit Médical et Expertise en

Responsabilité Médicale

Lauréat de la faculté de Médecine de NICE - FRANCE



الدكتور محمد عفيان

اختصاصي في الجراحة

الجهاز الهضمي

الجراحة بالتنفس الباطني

جراحة الدوالي

جراحة المخرج والبواشر

ببلوم في الفحص بالصدى

ببلوم القانون الطبي و الخبرة في

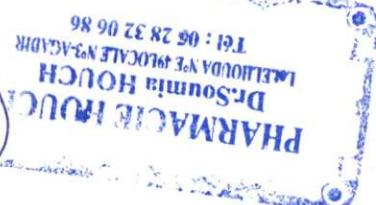
المسؤولية الطبية

خريج كلية الطب ببنيس - فرنسا

Agadir, le ... 110318083 أكادير في

AGADIR
EN IATA

56.30
D. ari. forli (3 RT)
1. ap hrs le. 201



شارع الحسن الثاني، عمارة افران 3 - الطابق الثاني - (قرب محطة الطاکسيات - دار التجهيزات المنزلية). - أكادير

Avenue Hassan II, Imm. IFRANE 3,2 ème Etage (Près de la place des Taxis - Maison de la Menagère) - AGADIR

Tél./Fax : 05 28 84 45 01 - E-mail : aafiane@yahoo.fr

Laboratoire Ayouche

Dr Salah Eddine DAOUD

INPE 043001411

INP 047167663



043001411



047167663

Agadir le 01/03/2023

FACTURE N° 010323 339

Pour Mm AGALIOU Jemiaa

Dossier No 010323 339

Analyses effectuées le .. 01/03/23

Prescription du Docteur.. AFIANE Mohamed

Examens biologiques

NFS B = 80	GLY B = 30	U B = 30	CR B = 30	AU B = 30	CHO B = 30
TRI B = 50	A1C B = 100	HBS B = 120	HCV B = 300	PYLO B = 180	TSH B = 250
FERR B = 250	VITD B = 450				

Total Prélèvements 25,00 Dh

Total actes (clé B) 1930

Total Dossier 2148,00 Dh

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - O.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Laboratoire Ayouche

Dr Salah Eddine DAOUD

INPE 043001411



043001411

INP 047167663



047167663

Agadir le 02/03/2023

FACTURE N° 020323 405

Pour Mr LAHLOU Ahmed
Dossier No 020323 405
Analyses effectuées le .. 02/03/23
Prescription du Docteur.. AFIANE Mohamed
Examens biologiques

PYLO B = 180

Total Prélèvements 25,00 Dh
Total actes (clé B) 180

Total Dossier 223,00 Dh

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - B.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Imm. Kabbage, Place des Taxis 80 020 - Agadir - Maroc Tel : 0528 82 39 01
ICE 001626065000094 TP 48123272 IF 6900881 CNSS 1151240

Composition:
Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg
Excipients q.s.p. un comprimé.
Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

التركيبة:
راببرازول الصودي..... 20 ملг
الإسوبغلاكية كاوية لكل قرص.
الارشادات الملابية، مواعيذ الاستعمال، الجرعة
والاحتياطات الاستئماني: (اقرأ) التشربة بالداخل.
يحفظ بعيداً عن متطلبات ومتراوي الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية،
بعيداً عن الرطوبة.

RancipheX®
Rabéprazole sodique

رانسيفيكس®
راببرازول الصودي

RANCIPIHEX® 20 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300808

20 ملخ

28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم



30 قرصا قابلا
للكسر على أربع

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadrilobulaires



6 118000 081111

SM SPIMACO MAROC

GTIN 05016007207996
LOT 228102A
MFG 06 2022
EXP 05 2025
SN 963213054372

PYLERA® gélules
Boîte de 1 flacon de 120.
AMM N°281 DMP / 21 / NNP
PPV : 803,00 DH
Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA, B.P.N° 1.27182 Bouskoura, MAROC



6 118001 072262

Laboratoire Ayouche

I.N.P. : 043001411

Dr Salah Eddine DAOUD

BIOLOGISTE MEDICAL

Diplômé de l'Université de LYON -FRANCE

D.E.S. de Biochimie, Hématologie, Immunologie

Parasitologie, Bactériologie et Virologie

Ancien interne des Hôpitaux de LYON

D.E.A. Génie Bio-Médical (LYON), DU Assurance Qualité (PARIS V)

Dr. AFIANE Mohamed

Mme AGALIOU Jemiaa

Dossier N° 010323 339 du 01/03/23

Sexe F DN:24/05/1968 (54 ans)

Valeurs de référence

Antérieurs

HEMATOLOGIE

NUMERATION - FORMULE SANGUINE

Automate Sysmex XN-1000

Leucocytes (GB)	8 530/mm ³	4000 à 10 000	22/12/22 : 7730
Hématies (GR)	4,890 Millions/mm ³	4.0 à 5.5	22/12/22 : 4.780
Hémoglobine (Hb)	13,9 g/dL	12 à 16	22/12/22 : 14.0
Hématocrite (Ht)	41 %	38 à 48	22/12/22 : 42
V.G.M.	84 fL	80 à 98	22/12/22 : 88
T.G.M.H	28 pg	27 à 32	22/12/22 : 29
C.C.M.H	34 %	29 à 35	22/12/22 : 33
Plaquettes (PQ)	277 milliers/mm ³	150 à 450	22/12/22 : 308
Poly. Neutrophiles	52 %		
	soit 4 436 /mm ³	1800 à 7000	22/12/22 : 4097
Poly. Eosinophiles	1 %		
	soit 85 /mm ³	0 à 500	22/12/22 : 77
Poly. Basophiles	0 %		
	soit 0 /mm ³	0 à 200	22/12/22 : 0
Lymphocytes	42 %		
	soit 3 583 /mm ³	800 à 5000	22/12/22 : 3169
Monocytes	5 %		
	soit 427 /mm ³	0 à 1000	22/12/22 : 387

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn	0,95 g/L 5,3 mMol/L	(0.70 à 1.10) (3.9 à 6.1)	15/03/21 : 1.16
Urée	0,27 g/L 4,51 mMol/L	(0.15 à 0.45) (2.5 à 7.5)	15/03/21 : 0.25

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - Q.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

RECTO-VERSO Page 1/4 →

Laboratoire Ayouche

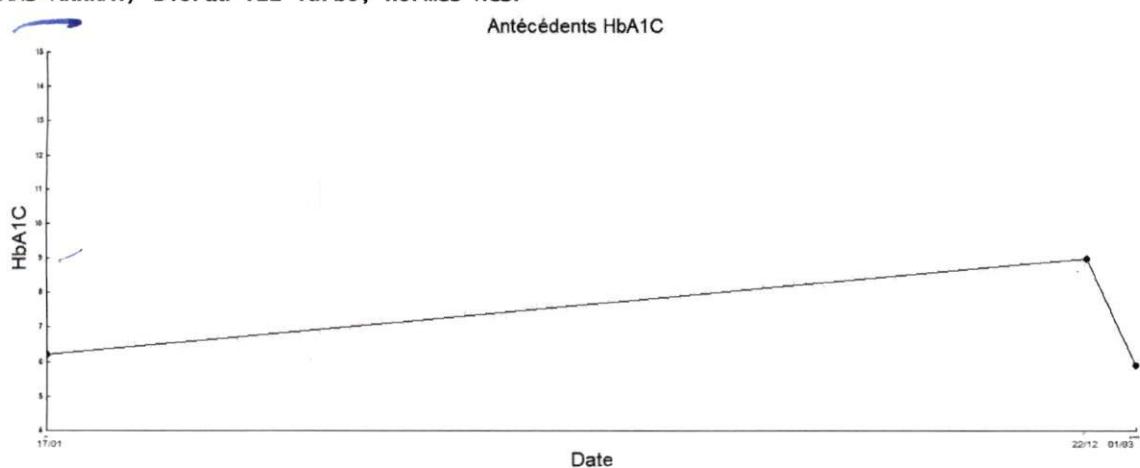
Dr. Salah Eddine DAOUD

Dr. AFIANE Mohamed

Mme AGALIOU Jemiaa

Dossier N° 010323 339 du 01/03/23
Sexe F DN:24/05/1968 (54 ans)

		Valeurs de référence	Antérieurs
Créatininémie Jaffé IDMS-traçable	6,9 mg/L 61,1 µMol/L	(5 à 10)	15/03/21 : 6.4
Acide urique	57 mg/l 339 µmol/L	(25 à 70) (150 à 416)	22/12/22 : 43
Cholestérol Total	1,56 g/L 4,02 mmol/L	(< 2.00) (< 5.16)	22/12/22 : 1.73
Triglycérides	0,77 g/L 0,88 mMol/L	(< à 1.40) (< à 1.60)	22/12/22 : 1.26
Hémoglobine glycquée HbA1C HPLC ADAMS ARKRAY/ Biorad VII Turbo, normes NGSP	5,9 %	(4.2 à 6.4)	22/12/22 : 9.0



LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - Q.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Laboratoire Ayouche

Dr Salah Eddine DAOUD

Dr. AFIANE Mohamed

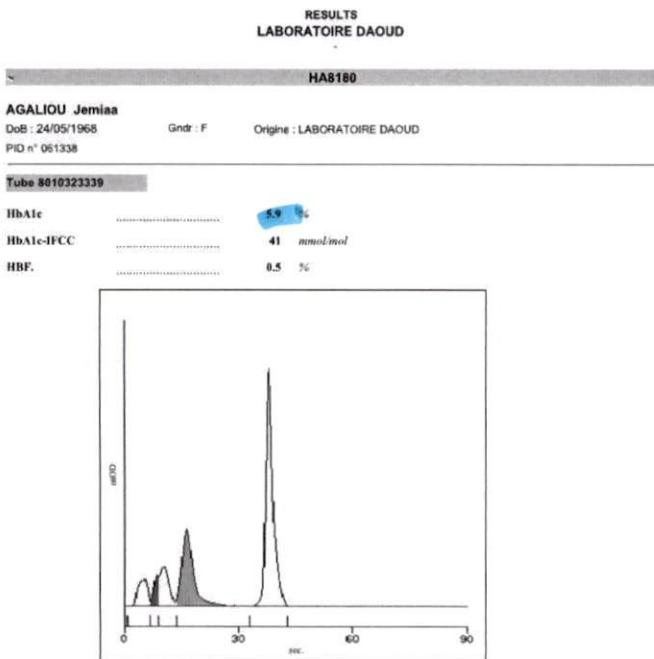
Mme AGALIOU Jemaa

Dossier N° 010323 339 du 01/03/23

Sexe F DN:24/05/1968 (54 ans)

Valeurs de référence

Antérieurs



Bug chromatique - V 1.2.00

01/03/2023 11:00

IMMUNO-SEROLOGIE

Recherche de l'Antigène HBs

Technique Chimiluminescence CLIA

NEGATIVE

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Mâquis - Q.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Laboratoire Ayouche

Dr Salah Eddine DAOUD

Dr. AFIANE Mohamed

Mme AGALIOU Jemiaa

Dossier N° 010323 339 du 01/03/23
Sexe F DN:24/05/1968 (54 ans)

Valeurs de référence

Antérieurs

Sérologie VHC
Tech. Abbott ARCHITECT

Négative

Conclusion :

Sérologie hépatite C négative.

Sérologie HELICOBACTER PYLORI

POSITIVE

Titre IgG

2,19 UA/mL

ELISA/ bioMérieux VIDAS

Attention : Changement de technique à partir du 21/2/2023 !

Interprétation : Negative si < à 0,75

Positive si >= à 1,00

Équivoque entre 0,75 et 1,00

HORMONOLOGIE

TSH Ultra-sensible

Tech. Chimiluminescence CLIA

1,65 mUI/L

(0.27 à 4.20)

22/12/22 : 1.12

MARQUEURS

FERRITINE

Tech. Chimiluminescence CLIA

43 ng/mL

20 à 200

22/12/22 : 77

VITAMINE D TOTALE (25-OH D2+D3)

Valeurs souhaitables : 30 à 80 ng/mL

Insuffisance : < à 30 ng/mL

Hyper-vitaminose D : > à 100 ng/mL

11 ng/mL

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - Q.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Page 4/4

Immeuble Kabbage, Place des Taxis, Q.I. - 80020 - AGADIR Tel : 0528 82 39 01

Le laboratoire est ouvert en continu, du lundi au vendredi de 7:30 à 16:00. Samedi de 7:30 à 12:00

Foie : de taille ill, homogène

Vésicule biliaire : lit Vésiculaire élu

Voies biliaires : non obstruées

Tronc porte : de calibre normal

Pancréas : exploré sous par l'an

Rate : de taille ill, homogène

Reins : b suff. de tail. n

ab. ab ob ob ore

les organes

CONCLUSION



lit Vésiculaire élu

Reins cal

infrared
DC-60 Exp

Dr. AYDIN, Muhammed
21.02.2023 10:29:08

REGAHO, JAHANNA
20230221 10:29:08

AUDI A6 4G
CD. 2

infrared
DC-60 Exp

E

FHD

D.V.D

G.I.K

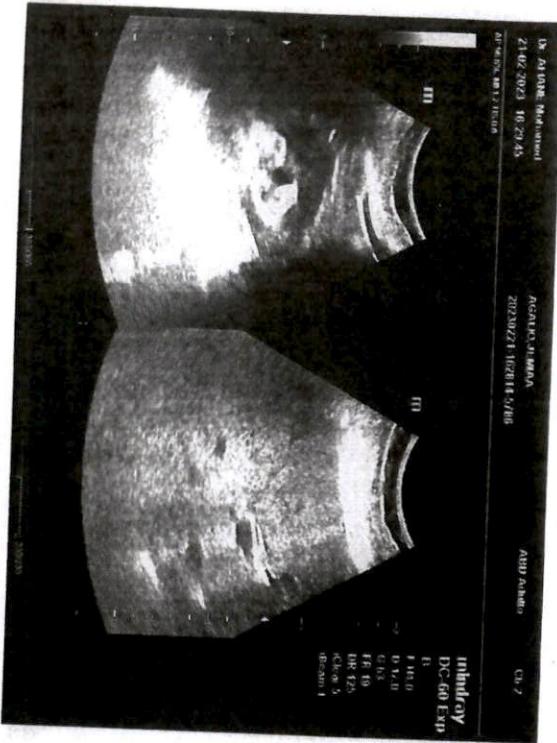
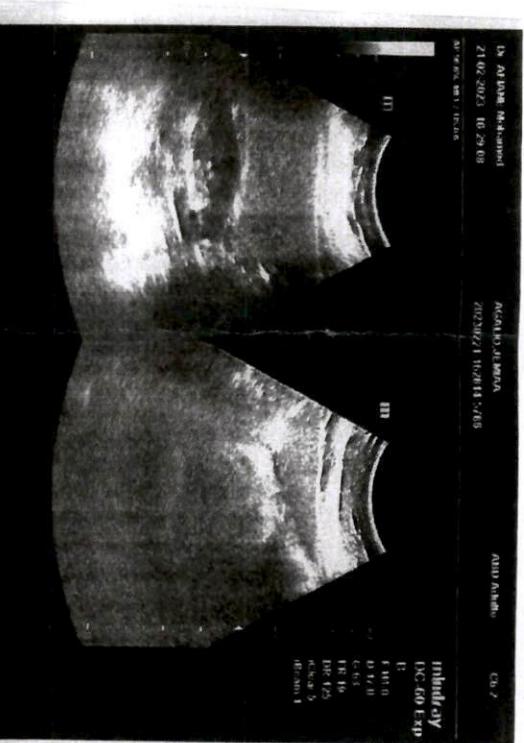
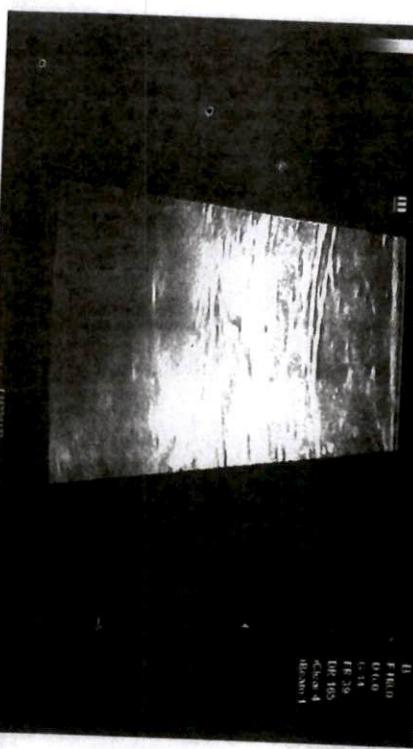
FF.10

DR.125

DR.125

DR.100.1

DR.100.1



Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. Ifrane 3, Agadir
Tel/Fax : 05 8 84 45 01
ICE : 001655774000044

Le: 110318.023

R'A GRUION
SENIAA

ORDONNANCE

pour époux Mr Boubou Ahmed.

Sérologie

H. P. J. M.

Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. Ifrane 3, Agadir
Tel/Fax : 05 8 84 45 01
ICE : 001655774000044

LABORATOIRE AYOUCHÉ
Place des Taxis - O.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Laboratoire Ayouche

I.N.P. : 043001411

Dr Salah Eddine DAOUD

BIOLOGISTE MEDICAL

Diplômé de l'Université de LYON -FRANCE

D.E.S. de Biochimie, Hématologie, Immunologie

Parasitologie, Bactériologie et Virologie

Ancien interne des Hôpitaux de LYON

D.E.A. Génie Bio-Médical (LYON), DU Assurance Qualité (PARIS V)

Dr. AFIANE Mohamed

Mr. LAHLOU Ahmed

Dossier N° 020323 405 du 02/03/23

Sexe M DN:28/01/1955 (68 ans)

Valeurs de référence

Antérieurs

IMMUNO-SEROLOGIE

Sérologie HELICOBACTER PYLORI

POSITIVE

2,98 UA/mL

Titre IgG

ELISA/ bioMérieux VIDAS

Attention : Changement de technique à partir du 21/2/2023 !

Interprétation : Negative si < à 0,75

Positive si >= à 1,00

Equivoque entre 0,75 et 1,00

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - Q.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Page 1/1

Immeuble Kabbage, Place des Taxis, Q.I. - 80020 - AGADIR Tel : 0528 82 39 01

Le laboratoire est ouvert en continu, du lundi au vendredi de 7:30 à 16:00. Samedi de 7:30 à 12:00