

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



Déclaration de Maladie

M23-007161

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2783 Société : AS2768

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : LAHLou Ahmed

Nom & Prénom : LAHLou Ahmed

Date de naissance : 13 MAR 2023

Adresse : COMMERCE

Tél. : / / Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AG AGLOU SE MIA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD ALC Pathologie :

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 000728

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ 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 : Box B N° 162 QT ALHOUDA AGADIR

Tél : 06 61 37 14 14 Total des frais engagés : 3979,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur Mohamed ARIANE

Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. Ifrane 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 : AGALION SENIAN Age : 55

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Membre

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) :

VOLET ADHERENT

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 :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES


Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
21.02.2023	U	4	200,00
21.02.2023	ELI 0	3	300,00

Docteur Mohamed AFIANE
 Spécialiste en Chirurgie
 Av. Hassan II, Imm. Ifrane 3 Agadir
 Tél/Fax : 05 88 48 01
 ICE : 001653774000044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
09/06/2023	2.03.2023	21.02.23
09/06/2023	21.02.23	1.03.23

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE AYOUCHE Place des Taxis - O.H. AGADIR Tél: 05 28 87 39 01 LABORATOIRE AYOUCHE O.H. AGADIR	11/3/23	B 1930	2148,08
	02/03/23	B 180	223,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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

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 بالتقشير 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، le 21.03.2023



NAGALION
SENIAA

803.00 Pylora



3 x 41

PHARMACIE HOUCH

113.70 Roncaphus



1 x 21

107

916.70

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 إفران 3 - الطابق الثاني - (قرب محطة الطاكسيات - دار الأجهزة المنزلية) - أكادير
Avenue Hassan II, Imm. IFRANE 3, 2ème 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

دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم القانون الطبي و الخبرة في

المسؤولية الطبية

خريج كلية الطب بنيس - فرنسا

أكادير، le 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, 2^{ème} Etage (Près de la place des Taxis - Maison de la Menagère) - AGADIR
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
001655774000044

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

دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم القانون الطبي و الخبرة في

المسؤولية الطبية

خريج كلية الطب بنيس - فرنسا

Agadir, le 21/02/2023 في أكادير

N. AGALION

5 ENI AA

99.00

(1)

Mouf Sw

(15)

0-0-1

20

36.70

(1)

Anxiol

6mg

(15)

1/4 - 0 - 1/2 5 15

135.70

0 - 0 - 1/4 5 75

Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. Plane 3, Agadir
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
ICE : 004655774000044

PHARMACIE HOUCHE
Dr. Soumia HOUCHE
LACELHOUDA VE INLOCALE N°3-AGADIR
Tél : 05 28 32 06 86

Docteur Mohamed AFIANE

Spécialiste en Chirurgie

Appareil digestif
Coelio-véo-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 واليواسر
ديبلوم في الفحص بالصدى
خريج كلية الطب بنيس - فرنسا

Agadir, le 21/02/2023 أكادير في

Nom / Prénom : AGALION

Age :

Sexe : H ☐

F ☒

SENIAB

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☐ VS
☐ CRP
☐ Hémoculture

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☒ Ferritine
☐ Transferrine

Fonction hépatique et enzymologie

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

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
☐ Créatinine
☒ Acide urique

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Urée
☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ Antibigramme

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
☐ Hépatite B
☒ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☒ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie toxoplasmosé
☐ Sérologie Rubéole
☐ β -HCG Plasmatisque
☐ 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
☐ PROLACTINE
☐ TESTOSTERONE
☐ OESTRADIOL

Autres :

Dr. Ag
S. Ag

Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
3, Agadir
Av. Hassan II, Agadir
Tél/Fax : 00165 29 45 01
CE : 00165 29 45 044

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

دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم القانون الطبي و الخبرة في

المسؤولية الطبية

خريج كلية الطب بنيس - فرنسا

Agadir, le 11/03/2013 أكادير في

N AGALION
J ENIAT

56.30

D. Am. forli (3871)
ap. h. h.

1. ap. h. h. 201

56.30

Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. IFRANE 3, Agadir
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
ICE : 001635774600044

PHARMACIE HOUCHE
DR. SOUMIA HOUCHE
Tél : 06 28 32 06 86
Tél/Fax : 05 28 32 06 86

Laboratoire Ayouche

Dr Salah Eddine DAOUD

INPE 043001411



043001411

INP 047167663



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	ALC 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 - Q.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

Laboratoire Ayouché

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 - C.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

التركيبية:
رابيبرازول الصودي. 20 ملغ
الإسوة كمية كافية لكل قرص.
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة
واحتمالات الاستعمال: اقرأ النشرة بالداخل.
يحفظ بعيدا عن متناول وبراى الأطفال.
يحفظ فى درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
بعيدا عن الرطوبة.

رانسييفيكس
رابيبرازول الصودي

RANCIPHEX® 20 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300808

20 ملغ

28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

30 قرصا قابلا
للانكسار على أربع

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadriséables



6 118000 081111



سبيماكو المغرب
SPIMADO MAROC

LOT 221576
EXP 11/2024
PPV 36.70DH



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° 127182 Bouskoura, MAROC



6 118001 072262

Fabriqué par: Laboratoires JUVA PRODUCTIONS

Résidence C

FMM87 1025

800 Forbach - France

LOT 2 PER

DSE

- CASABLANCA - MAROC

N° lot:

Prix

99.00

Péremption:

2025-10

Poids net
71,3 g

EMB 75112 W

Ref: 990510

ETUIM988

N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé :

DA20200402055DMP/20UCA/MAv4



J-CURE

4 ampoules buvables

J-CURE® AMPO

36,30 DH
228230
02/2024

Laboratoire Ayouche

I.N.P. : 043001411

Dr Salah Eddine DAOU

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

Laboratoire Ayouché

Dr Salah Eddine DAOUD

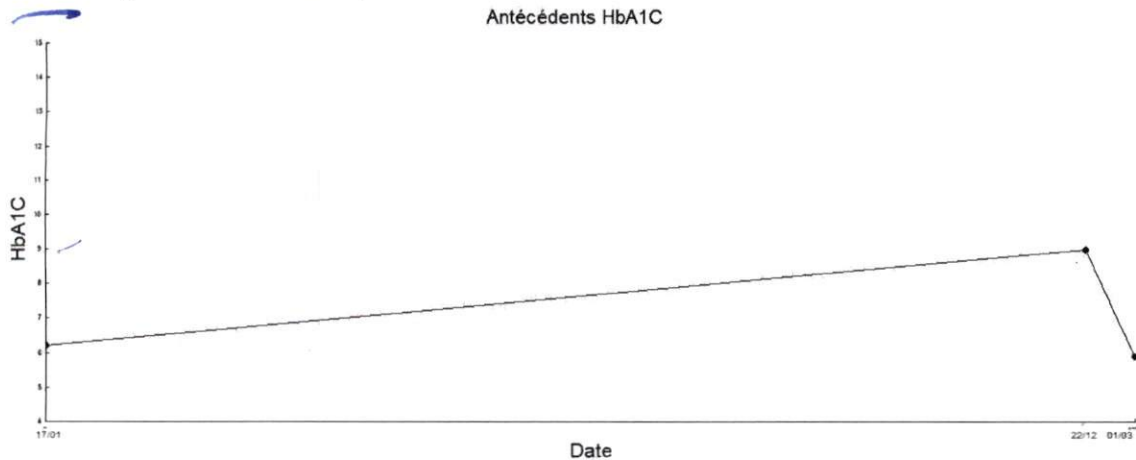
Dr. AFIANE Mohamed

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 glyquée 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 Tapis - 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

RESULTS LABORATOIRE DAOUD

HA8180

AGALIOU Jemiaa

DoB : 24/05/1968

Gender : F

Origine : LABORATOIRE DAOUD

PID n° 061338

Tube 8010323339

HbA1c

5.9 %

HbA1c-IFCC

41 mmol/mol

HbF

0.5 %

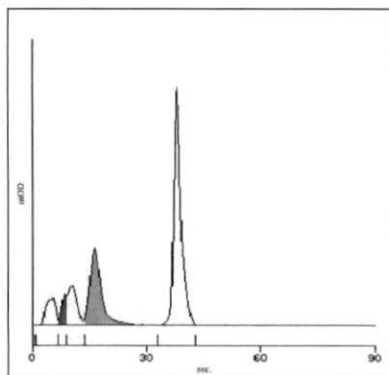


Fig. électronique V.12.2.2018

01/03/2023 11:00

IMMUNO-SEROLOGIE

Recherche de l'Antigène HBs
Technique Chimiluminescence CLIA

NEGATIVE

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Axis - 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

Equivoque 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

Foie : de taille ill, homogène

Vésicule biliaire : lit vésiculaire lvs

Voies biliaires : non dilatées

Tronc porte : de calibre ill lvs

Pancréas : exploré sans pathologie

Rate : de taille ill, homogène

Reins : à diff. de taille ill

ab. de chlo asc

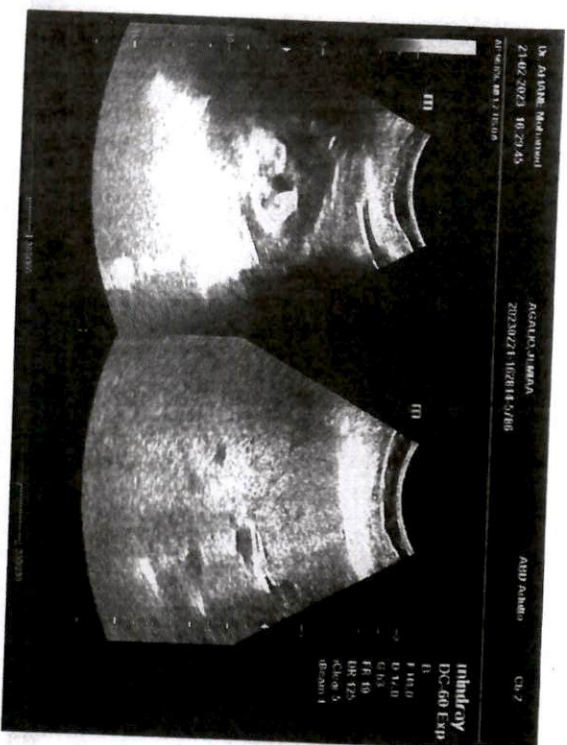
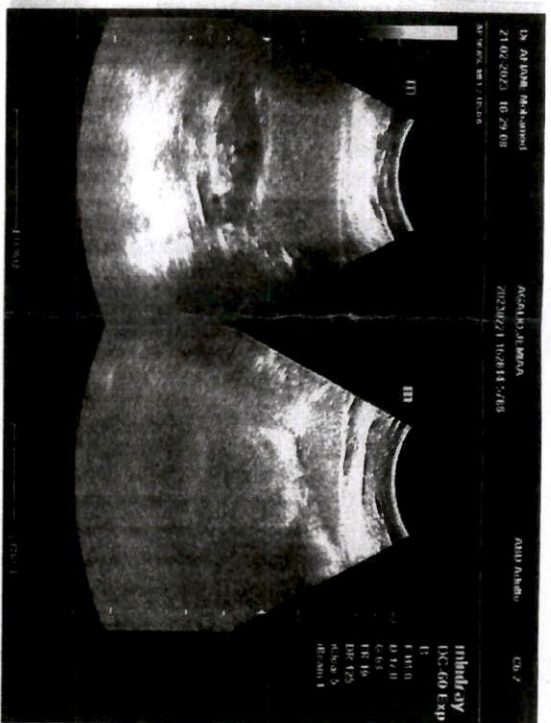
les autres

CONCLUSION

1. Lit vésiculaire lvs

2. Sans anomalie

Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Immeuble 3, Agadir
Tél/Fax : 05 28 84 45 01
ICE : 001 655774000044



Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. Ifrane 3, Agadir
Tél/Fax : 05 8 84 45 01
ICE : 00165577400044

Le: 11/03/2023

N° A GALION
5 ENI A A

ORDONNANCE

pour époux Mr. Amal Ahmed.

Sérologie H. Pylori

Docteur Mohamed AFIANE
Spécialiste en Chirurgie
Av. Hassan II, Imm. Ifrane 3, Agadir
Tél/Fax : 05 8 84 45 01
ICE : 00165577400044

LABORATOIRE AYOUCHE
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

Titre IgG

2,98 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
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