

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1288 Société : 138838  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : None  
 Nom & Prénom : Ehoch H  
 Date de naissance : 21/10/42  
 Adresse : 45 Rue Ottoboni  
 Tél. : 0661214659 Total des frais engagés : 1362,8 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
  
 Date de consultation : 03/04/2023  
 Nom et prénom du malade : cheikh K Meemira Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Carcinome mammaire  
 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 : 03/04/2023 Le : 03/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : 



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/04/23	S		300,00	Dr M. EL Mouschi Radio - Oncologie N° 20198051 Kindy Carli-ka

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Al Mawali Pharmacy 11 Abou Hessa Street Doha - Qatar	18/04/23	462.90

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZHAR BIOCHEMIE SANTÉ D'ABORD 1225 13 00 12 23 50 F Signature : Mme... Date : 28.06.23	06/06/23	IC60 B370	600,00 550,80

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI). It features a central vertical column of seven circles, each containing a symbol representing a base unit: Kilogram (kg), Ampere (A), Mole (mol), Kelvin (K), Candela (cd), Meter (m), and Second (s). Above this column is a circle containing the letter H, and below it is a circle containing the letter B. A horizontal arrow points from left to right, passing through the center of the vertical column. The entire arrangement is enclosed in a rectangular frame.

(Création, remont, adionction)

<sup>7</sup> Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53,88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 28 avril 2023

Madame CHAFIK MOUNIRA

RAM-

FACTURE N°	356902
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	Total : B 370

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

PAD	+ 30 Dh	
-----	---------	--

TOTAL DOSSIER	550,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Cinquante Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MEDICAL LABORATORY  
Tazi Medical Laboratory  
Casablanca

LAB. TA2 Chafik El. 1288

RADIOOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي البالسطني و الفيماض - الإشعاعي التوسي - العلاج الكمياني البالسطني - الإستشفاء

CASABLANCA, LE 03.04.23

Mme/Mr : Chafik Mounira

- NFS + PLAQUETTES
- UREE + CREATINEMIE
- GLYCEMIE
- TRANSAMINASES (TGO + TGP)
- YGT + PHOSPHATASES ALCALINES
- 
- 
- 
- 
- 
- 

RDV, le : ..... à .....

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

**Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL**

**Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie**  
**Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner**

Casablanca, le 06/04/2023

FACTURE N° : FA:00 3403/23

Nom : CHAFIK MOUNJRA

Arrêtée la présente facture à la somme de : - 600.00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

## ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

600.00 Dhs

Total de : 600.00 Dhs

**Mode de règlement**

ATTUARI WAFAB

## CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /0077800035790000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI S.A.R.L au capital de 2.300.000,00 DH

CENTRE DE BIOPACIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L au capital de 2.500.000,00 DH  
400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
 RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE  
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي إلبياطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء  
 INPE : 091058651

CASABLANCA, LE..... 03/04/23



091058651

الدكتور محمد المرشد

Docteur Mohamed EL MORCHID

أخصائي في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

N<sup>o</sup> chafik Noume

Faire 8M

Echo Adonne - pelvis

RC , Tm du Sein , faire  
 pas changé  
 d'ac NTE

Dr. Naima DAKKAKHOUN 2333161  
 RADIOLOGUE - SENOLOGUE

Dr M. EL MORCHID  
 Radio - Oncologue  
 INP : 091058651



# CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd. Brahim Roudani, 1<sup>ère</sup> étage, Maârif - 20100 - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 22 96 / 05 22 23 50 70 / 05 22 25 13 02/07  
06 60 73 95 97 - Fax: 05 22 23 50 68  
Web : [www.crr.ma](http://www.crr.ma)

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Naîma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Nom et prénom : **CHAFIK MOUNIRA**

Type d'examen : **ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne**

Date d'examen : **10/04/2023**

I.R.M. 1.5 Tesla

Radiologie Numérisée

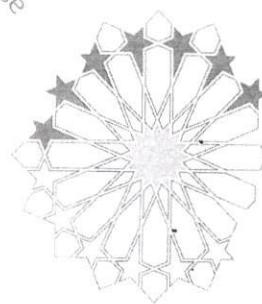
Scanner Spirale

Mammographie Numérisée  
Tomosynthèse

Sénologie Interventionnelle

Echographie / Doppler Couleur  
Echographie Fœtale 3D 4D

Ostéodensitométrie  
Rachis entier



Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

CHAFIK MOUNIRA  
DR EL MORCHID M.  
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

COMPTE RENDU

Résultat :

A l'étage abdominal :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène.
- Perméabilité et topographie normales des vaisseaux portes et sus hépatiques.
- Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine ; il n'est pas objectivé de douleur au passage de la sonde en regard de l'aire vésiculaire.
- Les voies biliaires intra et extra-hépatiques ne sont pas dilatées.
- Pancréas de dimensions normales, d'échostructure homogène.
- Rate homogène, de taille normale.
- Les deux reins présentent des contours réguliers, des dimensions normales. Les cavités pyélo-calicielles ne sont pas dilatées.
- Il n'est pas visualisé d'épanchement ni de masse anormale.

A l'étage pelvien :

- L'examen n'a pu être réalisé que par voie sus-pubienne, la vessie est en peu pleine (Ramadan), l'examen est peu contributif.

Conclusion :

- Absence d'anomalie d'allure suspecte notable à l'étage abdominal.
- A l'étage pelvien : examen non contributif : vessie insuffisamment pleine (Ramadan) + examen par voie endo-cavitaire impossible.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Naima BENJELLOUN

**مركز العلاج الكندي**  
**CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY**  
 Oncologie & Diagnostic du Maroc

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معلم الإلكترونيات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي التوسي - العلاج الكيميائي الباطني - الاستشفاء  
 INPE : 091058651

CASABLANCA, LE...

03/04/23



091058651

الدكتور محمد المرشد

Docteur Mohamed EL MORCHID

أخصاني في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

N° chiffré Nom...  
1<sup>me</sup> chiffré Noumire

① Nupentri 300 mg

1 g x 2/2

5250  
 ② Artiflex gl

102,60 x 6 1 App x 2/2

pharmacie AL MAWlid  
 Angle Rue Ibnou Katir  
 et Abou Hassan Saghir  
 Maârif El Fennia Casablanca 0322237105

③ Aérosol  
 462,90

17App/2 le Dr M. EL MURCHID  
 oncologue

[www.centrealkindy.ma](http://www.centrealkindy.ma) | E-mail : alkindy.oncologie@centrealkindy.ma | Patente : 35806396 | I.F. : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

العنوان: 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370 | رقم الهاتف: +212 520 48 72 02 | رقم الفاكس: +212 522 39 33 33

Accueil Général : +212 520 48 72 00 /01

Secrétariat Radiothérapie

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20

Fax : +212 522 39 37 34

comprimés pelliculés

desloratadine

voie orale

30 comprimés

pelliculés

LOT : 105  
PER : SEP 2024  
PPV : 102 DH 60

MSD

ulaire de l'autorisation de mise  
sur le marché dans le pays d'  
Rock Sharn & Dohme R'

Médicament soumis à presc  
cription médicale. Excipient à effe



AERIUS®  
5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine  
voie orale

30 comprimés  
pelliculés

LOT : 102  
PER : MAI 2024  
PPV : 102 DH 60

MSD

l'autorisation de mise  
sur le pays d'origine :

Médicament soumis à prescription  
médicale. Excipient à effet notoire.  
Contient du Lactose.  
Pour plus d'information, voir la notice.

te mise  
"origine :

Médicament soumis à prescription  
médicale. Excipient à effet notoire:  
Contient du Lactose.  
Pour plus d'information, voir la notice.

30 أقراص  
ملبسة

يسلوراتادين

عن طريق الفم

جـ ٥

٣

٢

١

٠

أـ

جـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

**CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY**

CASABLANCA

0522 39 33 33 LG

**Reçu de caisse**

<b>Identifiant patient</b>	<b>Nom du patient</b>	<b>Date encaissement</b>
F-22-02-0088-080	MOUNIRA CHAFIK	03/04/2023
<b>Mode paiement</b>	<b>Motif/Référence de paiement</b>	<b>Montant Dhs</b>
Espèces	Contrôle	300.00

Reçu établi par chrakoua z



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008  
**ASCII**  
CERTIFICAT MA-2015-XIV.  
**QUALITATEM**  
[www.ascii-qualitatem.fr](http://www.ascii-qualitatem.fr)

TAZI KARIM

**Docteur MOHAMED EL MORCHID**

2, Rue Youssef Al Kindy

Boulevard Ibn Sina, Centre Al Kindy

CASABLANCA

Examen du 18/04/23 - Edité le 18/04/23

**Madame CHAFIK MOUNIRA**

Réf. : 23D538

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)**

30/12/2022

HEMATIES -----	4,28	106/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,58
HEMOGLOBINE -----	12,4	g/100 ml	12 - 16	13,0
HEMATOCRITE -----	37,4	%	38 - 47	39,9
- VGM -----	87	μ <sup>3</sup>	80 - 95	87
- TGMH -----	29	pg	27 - 33	28
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	33

LEUCOCYTES ----- 3 380 /mm<sup>3</sup> 4000 - 10000 3480

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	24	%	50 - 70	20
ou	8	%	2000 - 7500	696
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	8	%	1 - 3	7
ou	270	/mm <sup>3</sup>		244
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	1	%	< 1	0
ou	34	/mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	57	%	20 - 40	60
ou	1 927	/mm <sup>3</sup>	800 - 4000	2088
MONOCYTES -----	10	%	2 - 10	13
ou	338	/mm <sup>3</sup>		452

PLAQUETTES----- 274 000 /mm<sup>3</sup> 150000 - 400000 280000

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

07/04/2023

UREE -----	0,28	g/l	0,15 - 0,45	0,21
ou	4,67	mmol/l		



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES**

MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMED EL MORCHID

2, Rue Youssef Al Kindy

Boulevard Ibn Sina, Centre Al Kindy

CASABLANCA

Examen du 18/04/23 - Edité le 18/04/23

Madame CHAFIK MOUNIRA

Réf. : 23D538

Page : 3/3

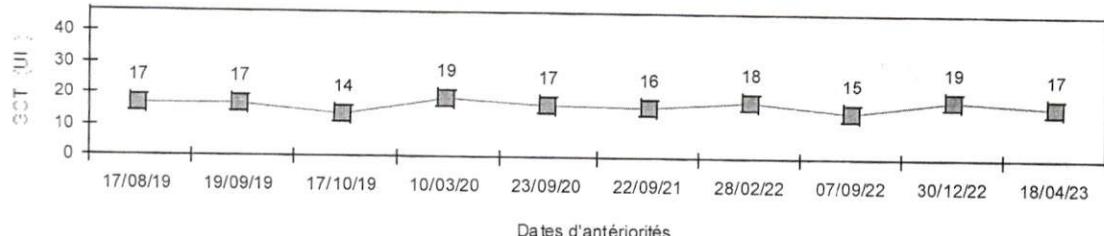
ANALYSES

RESULTATS

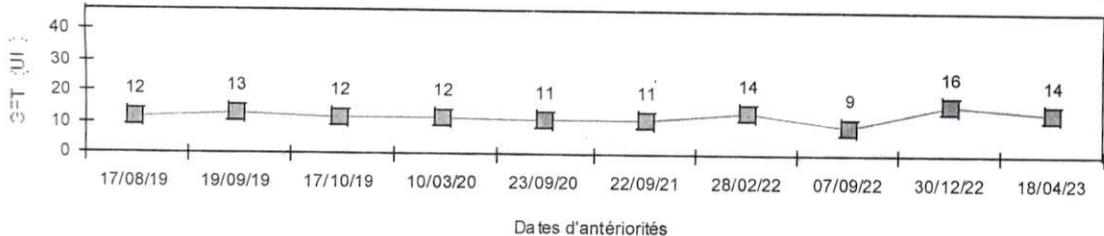
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

TRANSAMINASES OT ----- 17 UI/l < 35 30/12/2022 19

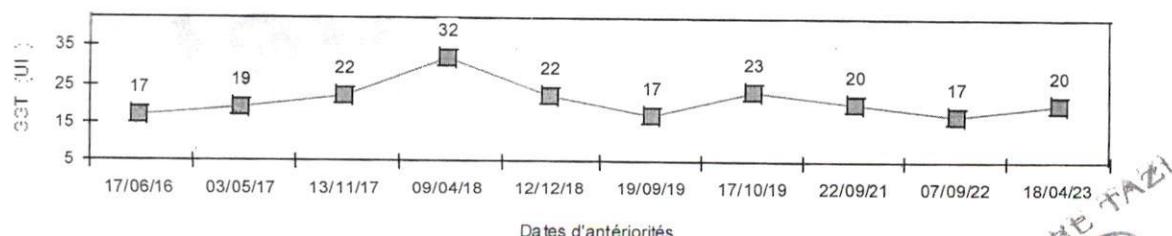


TRANSAMINASES PT ----- 14 UI/l < 35 16 30/12/2022



PHOSPHATASES ALCALINES ----- 77 UI/l 32 - 104 79 07/09/2022

GAMMA GT ----- 20 UI/l 7 - 32 17 07/09/2022



LABORATOIRE TAIZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 0522 27 22 22 - Fax: 0522 29 64 86



**مختبر التازي للتحليلات الطبية**

**LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008  
**ASCII**  
CERTIFICAT MA-2019-XIV.  
**QUALITATEM**  
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KAF

Docteur MOHAMED EL MORCHID  
2, Rue Youssef Al Kindy  
Boulevard Ibn Sina, Centre Al Kindy  
CASABLANCA  
Examen du 18/04/23 - Edité le 18/04/23

Madame CHAFIK MOUNIRA

Réf. : 23D538

Pag

NORMALES ANTECEDENTES

