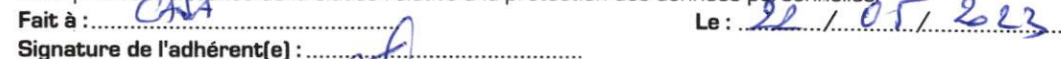


Nº P19- 058459

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



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

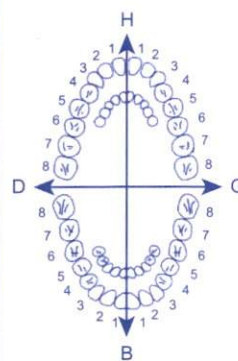
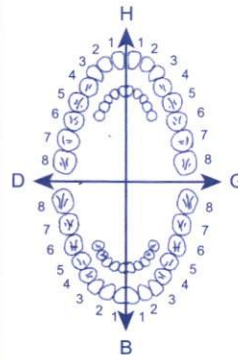
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Instructions à suivre

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, ...).

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

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS 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.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

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 CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية. ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة. يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

لأنه هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

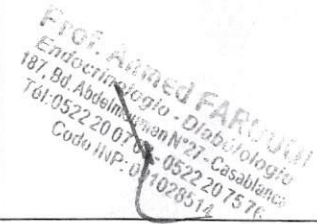

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
Identification de l'agent :	تاريخ الاستلام :
Date de dépôt du dossier :	Date d'arrivée :

<p>الضمان الاجتماعي C.N.S.S. Le devoir de vous protéger</p>	<p>ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض</p> <p>Feuille de Soins Maladie</p>		<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p> <p>مرجع رقم 610-1-02</p>	<p>0678 91 93 37</p>
	<p>موافقة مسبقة Entente préalable *</p>	<p>تنفيذ Exécution *</p>	<p>Ref. ANAM : 12.01.01</p>	
<p>N° Dossier :</p>				
<p>Partie réservée à l'assuré(e) خاص بالمؤمن له (ها)</p>				
<p>Nom et prénom : GARNOUSSI NEZHA</p>				
<p>N° Immatriculation : 11613131161</p>				
<p>N° CIN : 1171910111</p>				
<p>Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) * علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (ها) *</p>				
<p>Conjoint <input type="checkbox"/> زوج <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> ابن <input type="checkbox"/></p>				
<p>Adresse : RES. RAM RTE EL JADIDA NO 233 CASABLANCA</p>				
<p>Montant des frais : Dhs</p>				
<p>Nombre de pièces jointes : عدد الوثائق المرفقة :</p>				
<p>Déclaration du médecin traitant تصريح الطبيب المعالج</p>				
<p>Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات</p>				
<p>Nom et prénom : GARNOUSSI NEZHA</p>				
<p>Date de naissance : 30 03 1975</p>				
<p>N° CIN : 1171910111</p>				
<p>Sexe : M <input checked="" type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/></p>				
<p>INPE et code à barres الرقم الوطني الاستدالي والرقم المشرّف</p>				
<p>Médecin traitant الطبيب المعالج</p>		<p>Etablissement de soins المؤسسة العلاجية</p>		
<p>Type de soins * نوع العلاجات</p>				
<p>Hospitalisation <input type="checkbox"/> استشفاء <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> أمومة <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> حادثة <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> مرض <input type="checkbox"/></p>				
<p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه</p>		<p>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه</p>		
<p>Fait à : في : 11 11 11 11 11 11</p>		<p>Fait à : في : 11 11 11 11 11 11</p>		
<p>Le : 11 11 11 11 11 11</p>		<p>Le : 11 11 11 11 11 11</p>		
<p>توقيع المؤمن له Signature de l'assuré(e)</p>		<p>توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins</p>		

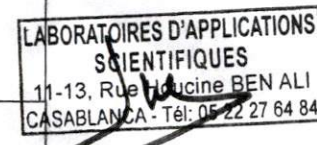
- * Cocher la mention utile pour chaque case
- * Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres


Description des actes effectués				وصف العمليات المجراة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
27 AVR. 2023			3000		
INPE et code à Barres 091028514					
01 AVR. 2023			gratuit		
INPE et code à Barres _____					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres _____						
INPE et code à Barres _____						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé cotation NGAP / NARM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
		Mme GARNOUSSI Nezha Dossier : h0420002 / Date 20.04.2023 Total B: 1118 / Dossier : 1229,80DE B 140B 30B 80B 250B 250 B 20 B 150B 18			
INPE et code à Barres _____				INPE: 093000248	
INPE et code à Barres _____					

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseur des dispositifs médicaux
05/05/2023	193,40	
INPE et code à Barres _____		INPE 092042753
INPE et code à Barres _____		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أحمد الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد والسكري

وأعراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le 03/11/2020

7- METFORMINE
2x96.70
RIZLAX 40

T. 193.40 14/11

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHIMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.88.97-Fax: 022.98.84.78

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologie - Diabétologie
187, Bd. Abdelmoumen, N° 27, Casablanca
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76
Code INP : 091028514



6 118001 170272

® Marque déposée Pfizer

Voie orale. Lire attentivement la notice avant utilisation.
Pas de précautions particulières de conservation.



6 118001 170272

® Marque déposée Pfizer

Voie orale. Lire attentivement la notice avant utilisation.
Pas de précautions particulières de conservation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

COUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni** **bio** International

Dossier N° **h0420002**

Docteur FAROUQI AHMED

187 BD ABDELMOUMEN ESP. WALILI

CASABLANCA

Madame **GARNOUSSI Nezha**

RSD RAM RTE EL JADIDA

CASABLANCA

Patiente née le 30.03.1975 48 ans

Prélevé le 20.04.2023 à 9h05

Edition du 20 Avril 2023

HORMONOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

Dosage anticorps anti-TPO

(Vidas - Biomérieux)

<0,8 UI/ml

(< 34)



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 4/4

COUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni** **bio** International

Dossier N° **h0420002**

Docteur FAROUQI AHMED

187 BD ABDELMOUMEN ESP. WALILI
CASABLANCA

Madame **GARNOUSSI Nezha**

RSD RAM RTE EL JADIDA

CASABLANCA

Patiente née le 30.03.1975 48 ans

Prélevé le 20.04.2023 à 9h05

Edition du 20 Avril 2023

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antécédents

Triglycérides

soit **0,56 g/l** ($< 1,70$)
0,64 mmol/l ($< 1,94$)

Cholestérol total

soit **1,86 g/l** ($1,50-2,20$)
4,80 mmol/l ($3,87-5,68$)

Commentaire : Taux idéal : $< 2 \text{ g/l}$ - Limite : $2 - 2,20 \text{ g/l}$ - Elevé $> 2,40 \text{ g/l}$

Cholestérol HDL

soit **0,81 g/l** ($> 0,45$)
2,09 mmol/l ($> 1,16$)

Commentaire : Femme Pas de risque $> 0,45$
Homme Pas de risque $> 0,50$

LDL

soit **0,94 g/l**
2,42 mmol/l

Valeur cible LDL à atteindre en fonction du nombre de facteur de risque	Prévention primaire	si 0 facteur de risque : $< 2,20 \text{ g/l}$ si 1 facteur de risque : $< 1,90 \text{ g/l}$ si 2 facteurs de risque : $< 1,60 \text{ g/l}$ si ≥ 3 facteurs de risque : $< 1,30 \text{ g/l}$
	Prévention secondaire	si maladie coronaire patente : $< 1,00 \text{ g/l}$

Facteurs de risque
- Age : Homme > 50 ans - Femme > 60 ans - antécédent familiaux de maladie coronaire précoce - tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans - hypertension artérielle permanente, traité ou non - diabète de type 2, traité ou non - HDL $< 0,40 \text{ g/l}$

Ferritine

17,3 ng/ml ($15-150$)

12.07.22

18,4

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2/4

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni** **bio** International

Dossier N° **h0420002**

Docteur FAROUQI AHMED

187 BD ABDELMOUMEN ESP. WALILI
CASABLANCA

Madame **GARNOUSSI Nezha**

RSD RAM RTE EL JADIDA

CASABLANCA

Patiente née le 30.03.1975 48 ans

Prélevé le 20.04.2023 à 9h05

Edition du 20 Avril 2023

HORMONOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Thyroxine libre (T4L)

(COBAS 6000 - ROCHE)

1,15 ng/dl

(0,93-1,70)

TSH Ultra-sensible

(COBAS 6000 - ROCHE)

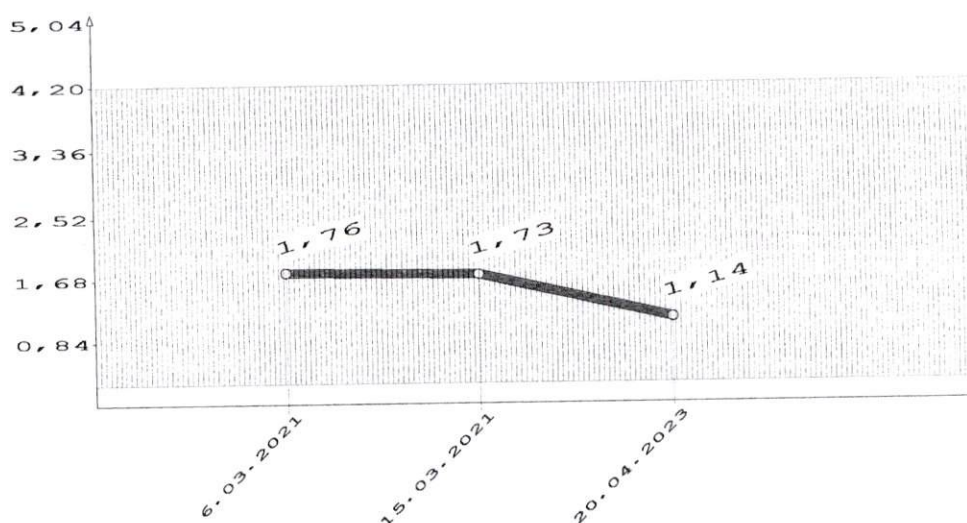
1,14 mUI/l

(0,27-4,20)

15.03.21

1,73

- ☞ Interprétation:
- Euthyroidie : de 0,27 à 4,2 mUI/l
 - Hypertyroidie : < 0,15 mUI/l
 - Hypothyroidie : > 7,00 mUI/l



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 3/4

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **h0420002**

Docteur FAROUQI AHMED

187 BD ABDELMOUMEN ESP. WALILI
CASABLANCA

Madame **GARNOUSSI Nezha**
RSD RAM RTE EL JADIDA

CASABLANCA

Patiente née le 30.03.1975 48 ans

Prélevé le 20.04.2023 à 9h05

Edition du 20 Avril 2023

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

HEMOGRAMME

(Sysmex XT1800i)

Globules rouges

4.640.000/mm³

(4,0-5,0 Mill)

12.07.22
4.270.000

Hémoglobine

13,1 g/100ml

(12,5-15,0)

13,1

Hématocrite

41,4 %

(36,5-44,0)

39,1

Volume globulaire (VGM)

89,2 μ³

(83-98)

91,6

Teneur globulaire (TCMH)

28,2 pg

(27-32)

30,7

Conc. globulaire (CCMH)

31,6 %

(32-36)

33,5

Leucocytes

5.560 /mm³

(4000-10000)

3.640

Polynucléaires neutrophiles

60,1 % 3342 /mm³

(2100-8890)

1704

Polynucléaires éosinophiles

4,1 % 228 /mm³

(30-590)

120

Polynucléaires basophiles

0,7 % 39 /mm³

(10-70)

29

Lymphocytes

24,8 % 1379 /mm³

(1260-3350)

1409

Monocytes

10,3 % 573 /mm³

(250-850)

379

Plaquettes

237.000 /mm³

(150.000-400.000)

238.000

Volume plaquettaire moyen (VPM)

10,2 fL

(9,1-11,9)

10,3

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Créatinine

soit

7,5 mg/l
66,30 μmol/l

(5,0-9,0)

(44,20-79,56)

06.03.21

7,1

62,76

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/4

C O U P O N

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

FACTURE

Numéro h0420002

N° Matricule:

Analyses du 20.04.2023

Prescrit par : Dr FAROUQI AHMED

Madame GARNOUSSI Nezha
RSD RAM RTE EL JADIDA

CASABLANCA

Le 20 Avril 2023

CTHL CRE NF FERT TSH SERO T4L TPO PDS1

TOTAL des B : 1.118 (Tarif AMO)
TOTAL Facture : 1.229,80 DH

Part à la charge du patient : 100% 1.229,80 DH

Net à payer : 1.229,80 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 27 27



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم

Emis à : CASABLANCA : أصدر ب :
Le : 15/05/2023 : بتاريخ :

Page 1 / 1 الصفحة

N° d'immatriculation 166313166 رقم التسجيل

Règlements de la période

du : 15/05/2023 : من
au : 15/05/2023 : إلى

أداءات الفترة

Destinataire

GARNOUSSI NEZHA

المرسل إليه

Veillez trouver ci-dessous une récapitulation des
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la
période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أسس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de rembour- -ement	Taux de rembour- -ement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
GARNOUSSI NEZHA											
117589072	17/04/2023	PH	PHARMACIES D	193,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	15/05/2023	135,10
117589072	17/04/2023	CS	OFFICINES ENDOCRINOLOGIE ET	300,00	75,00	1,00	1,00	75,00	70,00	15/05/2023	52,50
117589072	17/04/2023	B	MALADIES LABORATOIRES D METABOLIQUES ANALYSES	1229,80	1229,80	1118,00	1,00	1229,80	70,00	15/05/2023	860,86
Total remboursé											1048,46
Total général remboursé											1048,46

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca
ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca
Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أحمد الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد والسكري
وأعراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le 17/02/2023

م. غارنوشي نهذا

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glyquée
- ☒ Triglycerides
- ☒ Cholesterol total, HDL, LDL

☐ Uricémie

☐ Urée

☒ Créatinine

☐ Microalbumunurie

☐ ECGU

☐ TGO/TGP/GGT

☒ NFS + Plaquettes

☐ CRP

☐ VS

☐ PSA

☐ Calcémie + Calciurie

☐ Phosphorémie

☐ PTH

☐ Vit D2/D3

☒ TSH

☒ T4L

☐ T3L

☒ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti Thyroglobuline

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Thyroglobuline

☐ Calcitonine

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h
- 16h

☐ Prolactinémie

☐ FSH ☐ LH

☐ IGF1

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés méthoxylés

☐ Aldosterone

☐ ARP

☐ Chromogranine A

Mme GARNOUSSI Nezha
Ddn 30.03.1975 / F
Nr dossier : h0420002 /
pour scan en flot ordonnance

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologie - Diabétologie
187, Bd. Abdelmoumen N° 27 - Casablanca
Tél : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76
Code INP : 091028514

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

Espace Walili 187, Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N° 27. Casablanca - Tél.: 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76

05 22 20 75 76 / 05 22 20 07 03 : الهاتف - الرقم 27. الدار البيضاء - الهاتف

E-mail : endocrino.diabeto87@gmail.com : البريد الإلكتروني