

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-806651

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>657</b>	Société : <b>MAZ Hand SACAH</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés :	
Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : <b>McCouk</b>	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous le sceau de l'entente 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) :	
 <b>ACCUEIL</b>	





## 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
19/05/2013	G		C.	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

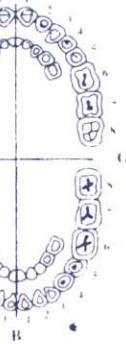
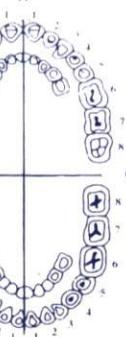
## VOLET ADHERENT

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

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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 <input type="text"/>															
					MONTANT DES SOINS <input type="text"/>															
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td></td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	H	21433552	00000000	G	00000000	D			00000000	B	00000000	35533411		11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	H	21433552																		
00000000	G	00000000																		
D																				
00000000	B	00000000																		
35533411		11433553																		
					MONTANT 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																				

# عيادة الطب الباطني وطب المسنين

CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

الدكتور المصطفى ودغيري

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie



- أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- طبيب سابق بمستشفيات باريس
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

13/06/2023

Casablanca, le

MME MELLOUK EP MAZHOUR EZZITOUNIA

26, 20 X 2

1. Acfol 5 mg

1 Comprimé le matin pendant 02 mois

5850 X 2

2. Hydroxo 5000µg

1 ampoule/semaine pendant 02 mois

169.40

Dr Mustapha OUDRHIRI  
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie  
Diplômé en Diabétologie  
49, Bd 2 Mars N°1 Casablanca  
Tél : 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04

PHARMACIE MELLOUK  
Doktor Mustapha OUDRHIRI  
Lotissement Cité des Phénix  
Cité Diabète - Casablanca Rue 24 N°104  
INPE: 92036904  
Tél: 0522 26 02 46 / 0522 26 11 04



INPE : 091165605

Rendez-Vous : .....

49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - 06 66 35 25 99



www.doudrhiri.com



Email : oudmus@yahoo.fr



**AKDITALIFE**  
CLINIQUE DU BIEN-ÊTRE BOUSKOURA

Casablanca, le 19/05/2024

A Mouloud Egyptain

34.60

Lantén ts

S.V

1971 le matin

**PHARMACIE KOUTOUBIA**  
Mohamed AARAB  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Loyerissement Mohamedia Rue 24 N°104  
Cité Djamaa - Casablanca  
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24  
INPE: 92036904

Clinique du Bien-Être Bouskoura, Bouskoura Golf City  
(Prestigia), Casablanca 27182  
Tél. : 05 22 06 48 48 - Fax : 05 22 78 26 92  
E-mail : Direction@akditalife-bouskoura.ma  
Site web : www.akditalife-bouskoura.ma

**Lasilix® 40 mg**  
**Lasilix® 20 mg/2 ml**

## Furosémide

Lisez attentivement l'intégrale de cette notice. Elle contient des informations importantes. Si vous avez d'autres questions, si vous avez besoin de conseil, allez voir votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit, même en cas de symptômes identiques à ceux d'autrui. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter à l'avenir.

PER.:09 2026

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

SANOFI

## ment

formations à  
quelqu'un

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

## DENTITION

## Lumipostion<sup>®</sup> LASILIX 40 mg

**EASILIX 40 mg**  
Furosémide 40 mg de mais, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium. 40 mg/comprimé.  
Excipients : 2 ml :  
**EASILIX 20**

## LASILIX 20

Furosémide de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables. 20 mg/2 mL  
Excipient: **armaceutiques et présentation:**

#### Formes pharmaceutiques et présentations

**FOR** mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.  
**LA**0 mg/2 ml : solution injectable,  
flacon de 2 ml ; boîte de 1.

## 5 QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT e orale :

Le médicament est indiqué dans le traitement des œdèmes d'origine cardiaque.

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

## Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- est indiquée dans les cas suivants :
  - urgences cardiaques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
  - poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*),
  - rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique (*rétention de sel*),
  - radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage " wash out " au LASILIX,
  - peut être utilisé en réanimation pédiatrique

## ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce produit ?

**Quels cas ne pas utiliser ce médicament**  
Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

## Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### SOMMAIRE :

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé.
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
3. Comment prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
4. Les effets indésirables éventuels.
5. Conservation ACFOL 5 mg, comprimés.
6. Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 mg, COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ :

Classe pharmaco-thérapeutique : Préparation antianémique

Code ATC : B03BB01

ACFOL 5 mg comprimés appartient à un groupe de médicaments appelés préparations antianémiques et il est indiqué pour :  
• La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les femmes enceintes pour prévenir les malformations du tube neural (spina bifida, anencéphalie, encéphalocèle) et d'autres anomalies congénitales, particulièrement chez les femmes ayant des antécédents de l'enfant ou fœtus avec des déficiences du tube neural.  
• Traitement des carences en acide folique : anémies mégaloblastiques, éthylose chronique, syndrome de malabsorption.

### 2. AVANT DE PRENDRE ACFOL 5 mg, COMPRIMÉS :

#### Ne pas prendre ACFOL 5 mg comprimés :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au principe actif ou à tout autre composant d'ACFOL 5 mg comprimés.
- A fortes doses, si vous souffrez d'anémie mégaloblastique (trouble qui est causé par une carence en vitamine B12).

#### Précautions spéciales relatives à ACFOL 5 mg comprimés :

Adressez à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Acfol :

- Si vous avez une anémie d'origine inconnue.

#### Si vous avez pris plus d'ACFOL 5 mg comprimés que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, consulter le centre antipoison et de préférence le 0801000180.

Cependant, ACFOL, à une posologie habituelle pour l'organisme. Il n'y a pas de possibilité de surdosage aigu, chronique ou accidentelle.

Si vous oubliez de prendre ACFOL 5 mg comprimés :  
Si vous oubliez une prise, ne prenez pas de double dose pour compenser les doses oubliées.

LOT : 14222017

PER : 11/2/2017

PPU : 26 20 DH

Si vous arrêtez le traitement avec ACFOL 5 mg comprimés :  
Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne l'arrêtez pas avant même si vous vous sentez mieux, vous risquez de ne pas obtenir l'efficacité attendue.

En cas de doute quant à l'usage de ce médicament, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

#### 4. EFFETS INDESIRABLES :

Comme tous les médicaments ACFOL 5 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables suivants ont été observés, classés par organes, système et par fréquence.

Les fréquences sont définies comme rares (au moins 1 de chaque 10.000 patients), ou fréquence inconnue (ne peut être estimée à partir des données disponibles) :

#### Troubles du système immunologique :

Inconnue : Réaction allergique sévère (réaction anaphylactique)

Troubles cutanés et des tissus sous-cutanés :

Rares : Réactions d'hypersensibilité (allergie), telles que l'érythème cutané, prurit, éruption, etc.

# ACFOL® 5mg

Acide folique / Comprimés

Boîte de 28 comprimés

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, contactez votre médecin ou à votre pharmacien.

## **SOMMAIRE :**

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé.
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
3. Comment prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
4. Les effets indésirables éventuels.
5. Conservation ACFOL 5 mg, comprimés.
6. Informations supplémentaires.

## **1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 mg, COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ :**

Classe pharmaco-thérapeutique : Préparation antianémique

Code ATC : B03BB01

ACFOL 5 mg comprimés appartient à un groupe de médicaments appelés préparations antianémiques et il est indiqué pour :

- La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les femmes enceintes pour prévenir les malformations du tube neural (spina bifida, anencéphalie, encéphalocèle) et d'autres anomalies congénitales, particulièrement chez les femmes ayant des antécédents de l'enfant ou fœtus avec des déficiences du tube neural.
- Traitement des carences en acide folique : anémies mégaloblastiques, éthylisme chronique, syndrome de malabsorption.

## **2. AVANT DE PRENDRE ACFOL 5 mg, COMPRIMÉS :**

### **Ne pas prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au principe actif ou à tout autre composant d'ACFOL 5 mg comprimés.
- A fortes doses, si vous souffrez d'anémie mégaloblastique (trouble qui est causé par une carence en vitamine B12).

### **Précautions spéciales relatives à ACFOL 5 mg comprimés :**

Adressez à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Acfol :

- Si vous avez une anémie d'origine inconnue.

**Si vous avez pris plus de comprimés que recommandé ou n'auriez dû :**

En cas de surdosage ou consulter le centre antipoison et de téléphoner 0801000180.

Cependant, ACFOL, à une posologie habituelle pour l'organisme. Il n'y a pas de possibilité chronique ou accidentelle.

**Si vous oubliez de prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

Si vous oubliez une prise, ne prenez pas de doses doubles pour compenser les doses oubliées.

**Si vous arrêtez le traitement avec ACFOL 5 mg comprimés :**

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne l'arrêtez pas avant même si vous vous sentez mieux, vous risquez de ne pas obtenir l'efficacité attendue.

En cas de doute quant à l'usage de ce médicament, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

## **4. EFFETS INDESIRABLES :**

Comme tous les médicaments ACFOL 5 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables suivants ont été observés, classés par organes, système et par fréquence.

Les fréquences sont définies comme rares (au moins 1 de chaque 10 000 patients), ou fréquence inconnue (ne peut être estimée à partir des données disponibles) :

Troubles du système immunologique :

Inconnu : Réaction allergique sévère (réaction anaphylactique)

Troubles cutanés et des tissus sous-cutanés :

Rares : Réactions d'hypersensibilité (allergie), telles que l'érythème cutané prurit et dans les cas graves détroussement et/ou

LOT : 14222017  
PER : 11/2025  
PPV : 26,20 OH

28

ACFOL 5mg  
Boîte de 28 comprimés  
6118000430025

# hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

## FORMULE

Hydroxocobalamine base ..... 5000µg  
pour une ampoule injectable de 2 ml.

L'Hydroxocobalamine, d'action in  
permet d'obtenir imprégnation et sto

D'autre part, l'emploi de doses mass  
dans le traitement de la plupart des s  
sévères .

## INDICATIONS

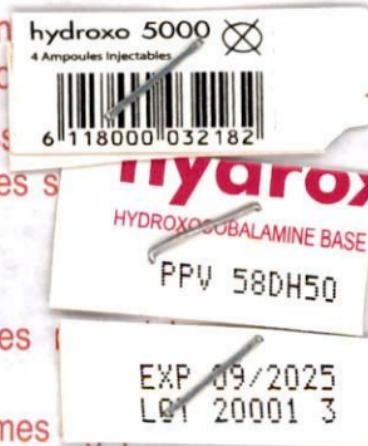
Algies : névralgies faciales, algies  
cervico-brachiales, etc.  
et d'une façon générale les syndromes

## POSOLOGIE

En moyenne : une ampoule par jour ou tous les deux jours.  
Cette posologie peut être portée à deux ampoules par jour  
sur indication du médecin traitant.

## PRÉSENTATION

Boîte de 4 ampoules de 2 ml.  
Voie parentérale I.M. - I. V.



Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires Anphar Rolland

F47234P230380

# hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

## FORMULE

Hydroxocobalamine base ..... 5000µg  
pour une ampoule injectable de 2 ml.

L'Hydroxocobalamine, d'action in  
permet d'obtenir imprégnation et sto

D'autre part, l'emploi de doses mass  
dans le traitement de la plupart des s  
sévères .

## INDICATIONS

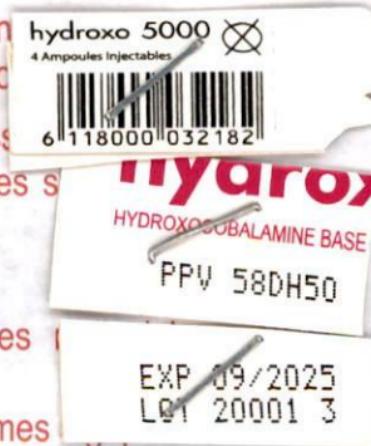
Algies : névralgies faciales, algies  
cervico-brachiales, etc.  
et d'une façon générale les syndromes

## POSOLOGIE

En moyenne : une ampoule par jour ou tous les deux jours.  
Cette posologie peut être portée à deux ampoules par jour  
sur indication du médecin traitant.

## PRÉSENTATION

Boîte de 4 ampoules de 2 ml.  
Voie parentérale I.M. - I. V.



Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires Anphar Rolland

F47234P230380

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**

**Facture n° 3FHK0313**

Casablanca le : 09/06/2023

Analyses effectuées le: 08/06/2023

Pour.....: **Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MA ZHOUR**

Sur prescription du: Dr MUSTAPHA OUDRHIRI

Code.....: 1CN3819



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS VITB12 VITB9

Cotation : (B 780 )

**Montant Net : 858.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**HUIT CENT CINQUANTE HUIT Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSE MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97 Bd Driss El Harti Casablanca  
Tél.: 05 22 56 73 44  
INP (P.P): 097158232  
INP (Labo): 093001097





Casablanca, le 10/06/2013

Mr. NELLout Egypte

Retinopathy

: Diagnose lait B12 et folate

Re = Auc min = 8,4 NN

LABORATOIRE AFRICIA  
D'ANALYSE MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97 Bd Driss El Hachmi Casablanca  
Tel: 05 22 56 73 44  
INP (PP): 09 15 82 32  
INP (Labo): 09 300 10 97

Clinique du Bien-Être Bouskoura, Bouskoura Golf City  
(Prestigia), Casablanca 27182

Tél. : 05 22 06 48 48 - Fax : 05 22 78 26 92

E-mail : Direction@akditalife-bouskoura.ma

Site web : www.akditalife-bouskoura.ma

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**



Prélèvement du : **08/06/2023**



Edition du : **09/06/2023**

Référence : **30608708**

**Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MA ZHOUR**  
**Code Patient 1CN3819**

**Médecin:** Dr. MUSTAPHA OUDRHIRI

**EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**NUMERATION GLOBULAIRE**

			Femme
Globules rouges.....	<b>2,93</b>	M/mm3	(4.0 - 5.4)
Hemoglobine.....	<b>8,7</b>	g/100ml	(11.5 - 15.5)
Hematocrite .....	<b>27,9</b>	%	(35 - 47)
V.G.M .....	<b>95.</b>	$\mu$ 3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	<b>30.</b>	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	<b>31.2</b>	%	(31-36)
Plaquettes .....	<b>288</b>	Mille/mm3	(150.000 - 400.000)
Globules blancs.....	<b>4 450</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)
Reticulocytes.....	<b>1,80</b>	%	Soit: 52740 ./mm3 (20.000 - 120.000)

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles:	<b>55,1</b>	%	Soit: 2452 ./mm3	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>0,0</b>	%	Soit: 0. ./mm3	(< 400)
Polynucléaires Basophiles...	<b>0,2</b>	%	Soit: 9. ./mm3	(< 100)
Lymphocytes.....	<b>38,0</b>	%	Soit: 1691 ./mm3	(1500 - 4000)
Monocytes .....	<b>6,7</b>	%	Soit: 298. ./mm3	(100 - 800)
AU TOTAL.....	<b>100.</b>	%		

\* **VITB12**

Résultats ci-joint

\* **VITB9**

Résultats ci-joint

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSES MEDICALES  
97 Bd Driss El Harti - Casablanca  
Tél.: 06 22 56 73 44  
INP (P.P): 097158232  
INP (Labo): 093001097





Enregistré le : 08-06-2023 16:46

Prélevé le :

Édité le : 08-06-2023

**Mme MELLOUK Ezzitounia**

Né(e) le : 01-01-1943

Sexe : F

Réf : 23060820370

Prescripteur: Tél :

Correspondant : AFRIQUIA Fax :

## **MARQUEURS D'ANEMIE**

### **Vitamine B12**

(Chimiluminescence (ATELLICA / SIEMENS))

361.00 pg/ml

266.42 pmol/l

Interprétation

	Pg/ml	Pmol/L
Normal	: 247-911	182- 672
Indéterminé	: 211-246	156 - 181
Carencé	: < 211	< 156

Pour les résultats des échantillons compris dans la plage indéterminée, les résultats cliniques et autres protocoles de diagnostic doivent compléter ces résultats.

NB : Suite au changement de notre automate, veuillez procéder au changement de vos valeurs de références qui sont notés ci-joint.

### **Vitamine B9 (folates)**

(Chimiluminescence (ATELLICA / SIEMENS))

4.65 ng/ml

10.56 nmol/l

Interprétation

	ng/ml	nmol/l
Normal	: > 5.38	>12.19
Indéterminé	: 3.38 - 5.38	7.65 - 12.19
Carencé	: 0.35 - 3.37	0.79 - 7.63

Pour les résultats des échantillons compris dans la plage indéterminée, les résultats cliniques et autres protocoles de diagnostic doivent compléter ces résultats.

NB : Suite au changement de notre automate, veuillez procéder au changement de vos valeurs de références qui sont notés ci-joint.

## LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES BIOLOGIQUES ET MEDICALES

*Dr. BELHAQ Jamal*

## *Docteur en pharmacie biologiste*

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



JNP (PP) : 097158232

JNP (PP) : 097158232

INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 19/05/2023

Édition du : 29/05/2023

Référence : 30519423



Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZ

Code Patient 1CN3819

**Médecin:** Dr. MUSTAPHA OUDRHIRI

PHOTOGRAPHY

## EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

## Analyses

## DUOCH Résultats

## Normes

## Antécédents

### TONOGRAMME SANGUIN COMPLET

## \* ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

## Résultats ci-joint

\* FRAGMENT N TERMINAL DU BNP

## Résultats ci-joint

LABORATOIRE AFRQUIA  
D'ANALYSE METICALES  
37 Bd Driss El Harrach Casablanca  
Tel : 05 22 56 73 44  
INP (PP) : 09 11 68 23 2  
INP (Labo) : 09 300 10 97

97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44  
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042



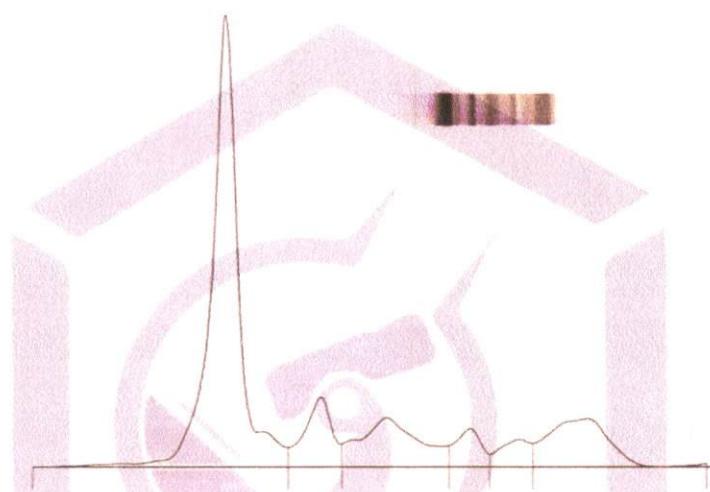


Dossier N° : 220519230439  
 Nom : MELLOUK Ezzitounia  
 Echantillon N° : 12

Examen du : 20/05/2023  
 Prescripteur: AF

**Electrophorèse des protéines sériques**

Technique capillaire : Capillary 2 flex piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	<b>56,5</b>	55,8 - 66,1	<b>27,7</b>	40,2 - 47,6
Alpha 1	<b>8,8</b>	> 2,9 - 4,9	<b>4,3</b>	2,1 - 3,5
Alpha 2	<b>13,3</b>	> 7,1 - 11,8	<b>6,5</b>	5,1 - 8,5
Beta 1	<b>4,3</b>	< 4,7 - 7,2	<b>2,1</b>	3,4 - 5,2
Beta 2	<b>3,8</b>	3,2 - 6,5	<b>1,9</b>	2,3 - 4,7
Gamma	<b>13,3</b>	11,1 - 18,8	<b>6,5</b>	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,30

P. T. : 49 g/L

Commentaire : Profil électrophorétique en faveur d'un syndrome inflammatoire.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
 DERB SOLTANE LES HOPITAUX  
 27 Rue Lahssen El Arjoune - Casablanca  
 Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
 Tél : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - 0522815940 -  
 Email : labm.derbsultan@gmail.com - R.C : 267164 - PATENTE : 36301482 - CNSS : 2605824 - I.F : 44601910

27 شارع لحسن العرجون، حي المستشفيات - الدار البيضاء -  
 الهاتف / مستعجلات : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - الفاكس : 0522815940  
 Email : labm.derbsultan@gmail.com - R.C : 267164 - PATENTE : 36301482 - CNSS : 2605824 - I.F : 44601910



**Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert**

**Biologistes Médicaux**

A. Amara Petitjean	F. Floch	L. Lohmann	M. Roussel
H. Belaouni	A. Garon	A. Luscan-Valeri	S. Samaan
S. Chikhi	C. d'Hupnières	S. Malard	S. Schmit
J-M. Costa	P. Kleinfinger	S. Mehlal Sedkaoui	S. Serero
M-M. Coude	I. Lanois	M. Perret	S. Trombert
S. Defasque	A. Legrand	A. Receveur	M. Valduga

**Biologistes Généticiens**

D. Trost

**MELLOUK  
EZZITOUNIA**

Né(e) le 01.01.1943

Sexe : F

Dossier n° : 23D2718239

G / w' 994-101 / s 994-101

**LABM AFRIQUIA  
DR BELHAQ JAMAL  
97 BD DRISS EL HARTI  
CASABLANCA  
MAROC**

Transmis par LABM AFRIQUIA

Vos références : INMA1399985 / 1CN3819 10499

Enregistré le : 26.05.2023 Edité le : 26.05.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

## • FRAGMENT N TERMINAL DU BNP (ECLIA)

Prélèvement : 19.05.2023 Sérum 10h 00

**2 500 pg/ml  
295,0 pmol/l**

Valeurs usuelles :

population générale

avant 75 ans : < 175 pg/ml

après 75 ans : < 526 pg/ml

En cas de dyspnée aiguë, l'insuffisance cardiaque peut être écartée pour un résultat < 300 pg/ml.

En cas de dyspnée aiguë, l'insuffisance cardiaque est probable pour les résultats suivants :

sujets de moins de 50 ans : > 450 pg/ml

entre 50 et 75 ans : > 900 pg/ml

au-delà de 75 ans : > 1800 pg/ml

Validé par : Dr. Stéphanie Malard

Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet

Casablanca, le 19 octobre 1963

N: Nelsville, Fayetteville

NFB | Ferri hemic

BNP

Calcium, phosphorus

Electroplating of metals

\* . Pontevedra 3244

DOUARIA  
LABORATOIRE AFRICAINA  
L'ANALYSE MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97 Bd El Hesni El Harti Casablanca  
701 00 52 56 73 44  
INP (052) 097158232  
INP (Lab) 093001097

Clinique du Bien-Être Bouskoura, Bouskoura Golf City (Prestigia), Casablanca 27182

Tél. : 05 22 06 48 48 - Fax : 05 22 78 26 92

E-mail : Direction@akditalife-bouskoura.ma

Site web : [www.akditalife-bouskoura.ma](http://www.akditalife-bouskoura.ma)

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : 097158232



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبليي (فرنسا)



INP (Laboratoire) : 093001097

Facture n° 3ESK3014

Casablanca le : 30/05/2023

Analyses effectuées le: 19/05/2023

Pour.....: **Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZ**  
Sur prescription du: Dr MUSTAPHA OUDRHIRI  
Code.....: 1CN3819



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS FERRI PROBNP CA PHOS EP PROTU IONOC

Cotation : (B) 1900  
Montant Net : 2159.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX MILLE CENT CINQUANTE NEUF Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97 Bd Driss El Harti Casablanca  
Tél.: 05 22 56 73 44  
INP (P.P) : 097158232  
INP (Labo) : 093001097



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**

Prélèvement du : **19/05/2023**



Edition du : **29/05/2023**

Référence : **30519423**

**EXAMENS DES URINES**  
**BIOCHIMIE**

**Protéinurie**

Taux..... : **0,05** g/l

Diurèse..... : **1800,00 ml/24h**

Protéinurie..... : **0,09** g/24h ( $<0.2$ )

**Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZ**

**Code Patient 1CN3819**

**Médecin:** Dr. MUSTAPHA OUDRHIRI

Dr BELHAQ Jamal  
07 Bd Driss El Harti Casablanca  
Tel: 05 22 56 73 44  
INP (P.P): 097158232  
INP (Labo): 093001097



093001097

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P.) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 19/05/2023



Edition du : 29/05/2023

Référence : 30519423

Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZ

Code Patient 1CN3819

Médecin: Dr. MUSTAPHA OUDRHIRI

**EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**NUMERATION GLOBULAIRE**

			Femme	
Globules rouges.....	2,96	M/mm3	(4.0 - 5.4)	4,09 (31/
Hemoglobine.....	8,4	g/100ml	(11.5 - 15.5)	11,4 (31/
Hematocrite .....	27,0	%	(35 - 47)	35,8 (31/
V.G.M .....	91.	μ3	(80 - 95)	88. (31/0
T.C.M.H.....	28.	pg	(27 - 32)	28. (31/0
C.C.M.H.....	31.1	%	(31-36)	31.8 (31/
Plaquettes .....	244	Mille/mm3	(150.000 - 400.000)	293 (31/0
Globules blancs.....	4 750	/mm3	(4.000 - 10.000)	9560 (31/

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles: 58,4	%	Soit: 2774. /mm3	(2000 - 7500)	80,6% (31
Polynucléaires Eosinophiles: 0,0	%	Soit: 0. /mm3	(< 400)	0,0% (31/
Polynucléaires Basophiles...: 0,0	%	Soit: 0. /mm3	(< 100)	0,1% (31/
Lymphocytes.....: 34,9	%	Soit: 1658. /mm3	(1500 - 4000)	13,5% (31
Monocytes.....: 6,7	%	Soit: 318. /mm3	(100 - 800)	5,8% (31/

AU TOTAL.....: 100. %

**Férritine..... : 367,07 ng/ml**

(Tech Mini Vidas)

Valeurs usuelles

Age

Nouveau-nés	: 150-450
2-3 mois	: 80-500
4mois-16ans	: 20-200
Femmes < 50	: 15-150
Femme en menopause	: 30-400
Homme	: 30-400

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSES MEDICALES  
97 Bd Driss El Harti Casablanca  
Tél: 05 22 56 73 44  
INP (P.P): 097158232  
INP Labo: 093001097



093001097