

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-795293

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 267 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ASSEBARE MOHAMED 173143
 Date de naissance : 18.11.1933
 Adresse : AGADIR
 Tél : 06.60.405.506 Total des frais engagés : #762# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/06/23
 Nom et prénom du malade : MOHAMED ASSEBARE Age : 1933
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : D.T.

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 : 24/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La IMUPRAS 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.

MIUPRAS : 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
28/6/23	CB		200,00	INP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/6/23

243,00

INPE: 042059998

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

28/6/23 3 250

315,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

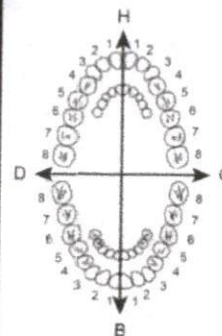
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		B

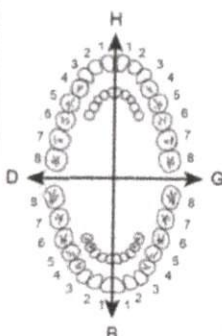
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Laboratoire d'Analyses Medicales TAHIRI

Imm. Tamri . Av. Allal Ben Abdellah, au dessus de la Pharmacie TAHIRI, Talborjt - 80 000 Agadir Mail : I

Tel. 05 28 82 11 69 / Fax : 05 28 82 45 29 RC : 42776 - Patente : 48318700 - I.F : 75941685 - CNSS : 6458203 - ICE : 001681425000047

Agadir le : 28/06/2023

Facture N° **FA4233/23**



Patient.....**ASSEBANE MOHAMED**

Date de naissance.... : **18/11/1933**

Référence..... **230628012**

Médecin **DR. MOURADI AHMED**



Analyse medicale	B	Montant
ASPECT DU SERUM	0	0,00
CREATININE SERIQUE B111	30	33,00
GLYCEMIE A JEUN B118	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE B119	100	110,00
NUMERATION FORMULE SANGUINE B216	80	88,00
PRELEVEMENT B	20	22,00
UREE SERIQUE B135	30	33,00
Total.....		319,00

Arrêté la présente facture à la somme de

TROIS CENT DIX-NEUF DIRHAMS

Laboratoire d'Analyses Médicales
TAHIRI
Imm. Tamri Av. Allal Ben Abdellah
Talborjt - AGADIR
Tél: 0528 821169 - Fax: 0528 82 45 29

Dr.MOURADI Ahmed

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et maladies Métaboliques

Diabétologie, pied diabétique - Maladies de
la thyroïde, hypophyse, la surrénale
Troubles hormonaux- Anomalies de croissance
et puberté - Dyslipidémie - Stérilité du couple

الدكتور مورادي أحمد

إختصاصي في أمراض السكري والغدد وأمراض الأيض
أمراض السكري - أمراض الغدة
- الدرقية الكظرية والنخامية
الاضطرابات الهرمونية - مشاكل النمو والبلوغ
عقم الزوجين - أمراض الكوليسترول

Agadir le

28/06/23

ASSEBAVE Mohamed

- Glucophage 800 3mn

40/50 Tonbyfuran 80mg 3mn
1 x 6 2 x 1 jour
243.00
basilix 40mg 3mn
1 x 1 jour
(en cas d'absence de H.T.)
4 jours

MAJEL EL BAHARA
N° 22 Bis, Agadir 202
Quartier Industriel - AGADIR
Tél: 05 28 21 11 86

DR. MOURADI AHMED
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
53 Bloc 6 Quartier Industriel Agadir
Tél: 05 28 23 84 38 - GSM: 06 88 74 49 05

زئقة فاس رقم 53 بلوك 6 الحي الصناعي. الباطوار. الطابق الأول. (أمام محطة الطاكسيات الكبرى) - أكادير

Rue Fes N°53 Bloc 6 Quartier industriel. L'abattoir. 1er Etage (en face des grands taxi)-Agadir
Tel: 05 28 23 84 38 - GSM: 06 88 74 49 05 - E-mail: dr.ahmedmouradi@gmail.com

Dr.MOURADI Ahmed

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et maladies Métaboliques

Diabétologie, pied diabétique - Maladies de
la thyroïde, hypophyse, la surrénale
Troubles hormonaux- Anomalies de croissance
et puberté - Dyslipidémie - Stérilité du couple

الدكتور مورادي أحمد

إختصاصي في أمراض السكري والغدد وأمراض الأيض
- أمراض السكري - أمراض الغدة
الدرقية الكظرية و النخامية
الاضطرابات الهرمونية - مشاكل النمو و البلوغ
عقم الزوجين - أمراض الكولسترول

Agadir le 28/06/23

M. Mouradi

ASSEBANE

ASAC

GAJ

meu cut

AFI

Dr. MOURADI AHMED
Spécialiste en Endocrinologie
53 Bloc 6 Quartier Industriel, Agadir
Tel: 05 28 23 84 38 - GSM: 06 88 74 49 05

إختصاصي في أمراض السكري والغدد
والاضطرابات الهرمونية
تلفون: 05 28 23 84 38

زئقة فاس رقم 53 بلوك 6 الحي الصناعي. الباطوار. الطابق الأول. (أمام محطة الطاكسيات الكبرى) - أكادير

Rue Fes N°53 Bloc 6 Quartier industriel. L'abattoir. 1er Etage (en face des grands taxi)-Agadir

Tel: 05 28 23 84 38 - GSM: 06 88 74 49 05 - E-mail: dr.ahmedmouradi@gmail.com

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

اقرأ بتمعن النشرة قبل الإستعمال.
لا يترك في متناول ومراى الأطفال.
لا توجد احتياطات خاصة للحفاظ

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (Liste I)

جدول أ - لائحة 1

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés



MERCK

Glucophage® 500 mg
50 Comprimés pelliculés



6 118000 080626

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيذرات الميتفورمين 500 مغ
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.
سواغات : ك.ك. لقرص واحد مغلف

Fabriqué par



41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوير فارما

41 رتفة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. - فرنسا

MERCK

2018

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

اقرأ بتمعن النشرة قبل الإستعمال.
لا يترك في متناول ومراى الأطفال.
لا توجد احتياطات خاصة للحفاظ

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau A (Liste I)

جدول أ - لائحة 1

Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

50 Comprimés pelliculés



MERCK

Glucophage® 500 mg
50 Comprimés pelliculés



6 118000 080626

Composition :

Chlorhydrate de metformine 500 mg
correspondant à 390 mg de metformine base.

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

التركيبية :

كلورهيذرات الميتفورمين 500 مغ
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين قاعدة.
سواغات : كك. لقرص واحد مغلف

Fabriqué par



41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina Daoudi
Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France
N° d'AMM : 141 DMP/21/NRQ

مصنوع من طرف كوير فارما

41 رتفة محمد الديوري 20110 الدار البيضاء

الصيدلي المسؤول : أمينة داودي

بترخيص من ميرك سانتيه ش.أ.م. - فرنسا

MERCK

2018

REFERENCES

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

Fabricant : مصنوع في PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du lycée - 45500 Gien - France
بناية طابو ديال للمصنوع
شارع الليسكس - 45500 - جيئن - فرنسا

[illegible]

Tardyferon[®]
Fær
80 mg

تاریخیں
80 ملع
حدید

30 قرصا ملبسا
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم
Voie orale

الجزء / Distribué par
 كوبر فارما / COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
 Pharmaciens Responsable : Amina DAQUDI
 41 زينة محمد دوي - 20 110 الدار البيضاء
 الصيدلاني المسؤول : أمينة الداودي

Pierre Fabre
Sous licence / *Under license*
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Composition qualitative et quantitative : Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

Composition qualitative et quantitative : Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient a.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

[illegible]

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

Fabricant : صانع
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
 Rue du lycée - 45500 Gien - France
بوت طريق الجامعة
شارع الليسيه - 45500 - جين - فرنسا

[illegible]

Tardyferon[®]
Fær
80 mg

تاریخیں
80 ملع
حدید

30 قرصا ملبسا
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم
Voie orale

الذئبة / Distribué par /
 كيو فارما / COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
 Pharmaceuticien Responsable : Amino DAOUDI
 41, زقة محمد دوي - 20 110 الدار البيضاء
 الصيدلاني المسؤول : أمينة الداوي

Pierre Fabre
Sous licence / *Under license*
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Composition qualitative et quantitative : Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**



Médicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية

HD 057AD



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

43E31E

AMMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المنتج
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
Rue du lycée - 45300 Gien - France
توزيع: طريق ريف المصنعية
45300 - جين - فرنسا

المرضى الذين يعانون من فقر الدم الحاد أو فقر الدم المزمن، خاصةً في الحالات التي لا تستجيب فيها للعلاج الطبيعي. هذا الدواء هو دواء مضاد للحديد، يستخدم لعلاج فقر الدم الناتج عن نقص الحديد. يجب أن يؤخذ هذا الدواء مع الطعام، وليس مع الحليب أو منتجات الألبان. يجب تجنب تناول الأطعمة الغنية بالحديد أثناء العلاج. يجب تجنب تناول الأطعمة الغنية بالحديد أثناء العلاج. يجب تجنب تناول الأطعمة الغنية بالحديد أثناء العلاج.

Tardyferon®
Fer
80 mg
تارديفيرون®
حديد
80 ملغ

30 قرصاً ملبساً
30 comprimés pelliculés

Voie orale
عن طريق الفم

Distribué par / التوزيع
COOPER PHARMA / كوبر فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
41 Rue Mohamed Diouri - 20 110 - Casablanca
الصيدلانية: أمينة الداودي

Pierre Fabre
وسيلة تقي
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Composition qualitative et quantitative : Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques:** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

Composition qualitative et quantitative : Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfate ferreux desséché. Excipient a.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

[illegible]

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

Fabricant : مصنوع في
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION
 Rue du lycée - 45500 Gien - France
بناية طابو ديوان للصناعات
 شارع الليسند - 45500 - جيئن - فرنسا

[illegible]

Tardyferon[®]
Fær
80 mg

تاریخیں
80 ملع
حدید

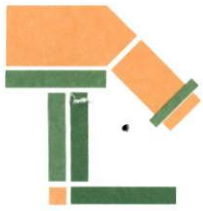
30 قرصا ملبسا
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم
Voie orale

الموز / Distributed par
 كوبر فارما / COOPER PHARMA /
 41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
 Pharmacies Responsable : Amina DAUDI
 41، ريفة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء
 الصيدلاني المسؤول : أمينة الداودي

Pierre Fabre
Sous licence / *Under license*
PIERRE FABRE MEDICAMENT France

Composition qualitative et quantitative : Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfate ferreux dessecché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau, de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**



مختبر التحليلات الطبية الطاهري Laboratoire d'Analyses Médicales TAHIRI

Mehdi TAHIRI : *Pharmacien Biologiste*

Lauréat de l'Université Libre de Bruxelles, D.E.S en analyses biologiques et cliniques
Biochimie médicale, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Virologie, Mycologie, Parasitologie

Agadir Le : 28/06/2023



Nom & Prenom **ASSEBANE MOHAMED**
Date de naissance **18/11/1933**
Référence **230628012**
Prescripteur **DR. MOURADI AHMED**

Analyse faite le 28/06/2023

BIOCHIMIE

ASPECT DU SERUM

Résultat	V.Usuels	Anteriorité
Clair		15/03/2023 Clair

CHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN
SOIT
HEMOGLOBINE A1C
(Technique HPLC-723GX)
UREE SERIQUE
SOIT
CREATININE SERIQUE
SOIT

Résultat	V.Usuels	Anteriorité
*1.18 g/l	0.70 à 1.10	15/03/2023 *1.14
*6.55 mmol/l	3.9 à 6.05	15/03/2023 *6.33
*6.8 %	4 à 6	15/03/2023 *7.6
.		15/03/2023 .
*0.51 g/l	0.15 à 0.45	15/03/2023 *0.53
*8.5 mmol/l	2.5 à 7.5	15/03/2023 *8.83
10 mg/l	9 à 13	15/03/2023 9
90 µmol/l	81 à 117	15/03/2023 81

Mehdi TAHIRI
Pharmacien Biologiste
Tél: 05 28 82 11 69
Fax: 05 28 82 45 29



مختبر التحليلات الطبية الطاهري Laboratoire d'Analyses Médicales TAHIRI

Mehdi TAHIRI : Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'Université Libre de Bruxelles, D.E.S en analyses biologiques et cliniques
Biochimie médicale, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Virologie, Mycologie, Parasitologie

Agadir Le : 28/06/2023



Nom & Prenom **ASSEBANE MOHAMED**

Date de naissance **18/11/1933**

Référence **230628012**

Prescripteur **DR. MOURADI AHMED**

Analyse faite le 28/06/2023

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

	Résultat	V.Usuels	Anteriorité
GLOBULES ROUGES	*3.98 Million/mm3	4.2 à 5.7	15/03/2023 4.75
HEMOGLOBINE	*11.8 g/100ml	14 à 17	15/03/2023 *13.2
HEMATOCRITE	*37.2 %	40 à 52	15/03/2023 41.1
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN	93.5 µ3	80 à 95	15/03/2023 86.5
T.C.M.H	29.6 pg	28 à 32	15/03/2023 *27.8
C.C.M.H	31.7 g/100ml	30 à 36	15/03/2023 32.1
GLOBULES BLANCS	7400 /mm3	4000 à 10000	15/03/2023 8900

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	63 %	40 à 75	15/03/2023 70
SOIT	4662 /mm3	2000 à 7500	15/03/2023 6230
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	1 %	1 à 4	15/03/2023 *0
SOIT	*74 /mm3	100 à 400	15/03/2023 *0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0 %	0 à 1	15/03/2023 0
SOIT	0 /mm3	0 à 150	15/03/2023 0
LYMPHOCYTES	25 %	20 à 45	15/03/2023 20
SOIT	1850 /mm3	1500 à 4000	15/03/2023 1780
MONOCYTES	*11 %	2 à 8	15/03/2023 *10
SOIT	*814 /mm3	200 à 800	15/03/2023 *890

NUMERATION PLAQUETTAIRE

PLAQUETTES	187000 /mm3	150000 à 400000	15/03/2023 198000
------------	-------------	-----------------	-------------------

Mehdi TAHIRI
Pharmacien Biologiste
Tél : 05 28 82 11 69
Fax : 05 28 82 45 29