

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 : 1991 Société : R.A.N

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AMRÉ FATIHA

Date de naissance :

20-3-59

Adresse :

halbi telle

Tél. : 0661314567

Total des frais engagés : 7140,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 AOUT 2023

Nom et prénom du malade : AMRÉ FATIHA DR. W. O. S. Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTU AF DENT + DR. W. O. S. Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 11/08/2023

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
22 AOUT 2023	lib	5	30000	DR. S. T. M. E. DIABETES Meskini - Casablanca 22 AOUT 2023 - INP: 09-396777 FILIAU

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE 24, Bis des Varennes Oasis - Casablanca Tél. 05-22-99-27-54</i>	22/08/23	<i>DR. MONTANT DE LA FACTURE 4030,- Dhs PHARMACIE DALAL 24, Bis, des Varennes Oasis - Casablanca Tél. 05-22-99-27-54</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 FIC RAL. RHOT-22-00033 TARIF 2022 00033 TARIF 2023 00033	01/08/23	B2A40	181,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

22/08/2023

الدكتورة وفاف شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في

Casablanca, le

AMRI VV EL MASRI FATIHA

24,140x7

- Levothyrox 100 µg
1 Comprimé, matin, pendant 6MOIS



27,50 + 22

- Hydrocortisone roussel 10 mg
1CP MATIN ET 1/2 CP A 12H ET 1CP 20H X 6MOIS

27,70x8

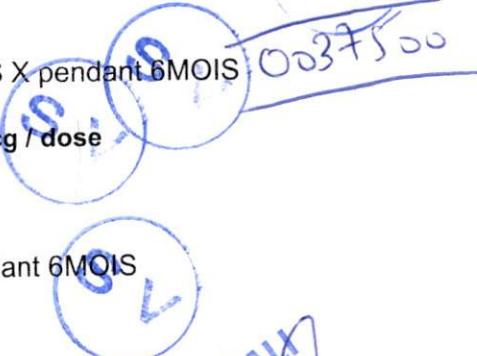
- Deroxat 20 mg
1 Comprimé,./ 2JOURS X pendant 6MOIS

45,30x7

- Ventoline hfa 134 a 100 µcg / dose
1 dose,3X/J X 6MOIS

30,70x5

- Singulair 10 mg
1 Comprimé, soir, pendant 6MOIS



51 ، شارع رحال المسكنى - إقامة الصفا رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / Whatsapp : 06 82 51 89 93

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتهاء قيل استعمال هذا الدواء. لأنها

• احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد

• إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك

• وصف لك هذا الدواء شخصياً لا يتطابق لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر.

• إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضاً على أي من الآثار الجانبية المذكورة في الفقرة 4

تحتوى هذه النشرة:

1 - ما هو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟

2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص

قابل للقطع ؟

3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟

4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟

6 - محتويات العلبة و معلومات أخرى

1 - ما هو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟

الصنف الصيدلاني العلاجي

هذا الدواء هرمونة درقية

دواعي الاستعمال



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



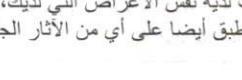
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



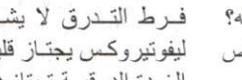
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



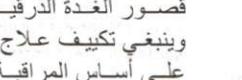
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

آثار على القدرة على قيادة المركبات و استخدام الآلات

ليفوتيروكس ليس لديه أي آثار على قيادة المركبات و استخدام الآلات

فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكس من

فرط التررق لا يشار إليه خلا

ليفوتيروكس يجتاز قليلاً جداً

الغدة الدرقية تجذّرها يسهو

حدوث قصور الغدة الدرقية عند

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خا

قصور الغدة الدرقية أو فرقة

وينبغي تكيف علاج قصور ا

على أساس المراقبة البيولوج

يحسن قصور الغدة الدرقية و

فرط التررق.

ROCORITISONE ROUSSEL

lout médicamenteux
ment (hydrocortisone)
du rhin contre les anti-dépasse-
ment du lactose.
ez les patients présentant
un déficit en lactase de
lait défectueux ou due
à certains sucres.
ancé à certains sucres.

RSU 6 113001 182309
B25 P.V.: 37.50 DH
B25 C.P.
z prel
mack
SISI BeldiCott Sosuus Casablanca 10mg
Bd Almira N° 6, QL
Makher

er d' auxiliaires
ISM 6_118001 182909
Madaris
Kc Sidi Benbrahim, 6^e, QL
le Hébreu et la Bible
B25 CP
37-550 DH
11 P.P.U.
10 mg
Casablanca
Hedraouine
Sidi Benbrahim
le 182909

Barcode: 9782708001182

Stamp text:
M. Béthune-Nott, Bibliothèque de l'Institut des hautes études en sciences humaines et sociales, Paris
Membre N° 6.01
SISI-Berrouard
BIBLIOTHÈQUE DES HAUTES ÉTUDES EN SCIENCES HUMAINES
E.P.P.U. - 37,50 DH
BIBLIOTHÈQUE DE L'INSTITUT DES HAUTES ÉTUDES EN SCIENCES HUMAINES
182909

SANOFI

Hydrocortisone Rousset® 10 mg, comprimé sécable

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

NOTICE : INFORMATION

DEROXAT

paroxétine (sous forme de
chlorhydrate de paroxétine
hémihydraté) 20 mg

compr

seable

ID:650661 GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

SINGULAIR® 10 mg, comprimé pelliculé Montelukast

Veuillez lire



6 118001 160181

- Gare
- Si
- Ce

SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 206DMP/21/NCI



6 118001 160181

- Si
- pa
- s'a
- m

SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 206DMP/21/NCI

Que co

- Qu'est-ce que SINGULAIR 10 mg, comprimé pelliculé



6 118001 160181

-
-
-
-
-
-

SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 206DMP/21/NCI

1. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SINGULAIR 10 mg, comprimé pelliculé ?

Class
Qu'e
SINGI
qui bl

Comi

Les leu

des vo

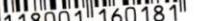
égaler

leuco

contri

symp

le nor



6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 206DMP/21/NCI

74773/310314-1



6 118001 160181



6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 206DMP/21/NCI

74773/310314-1

Quand SINGULAIR doit-il être utilisé ?

Votre médecin vous a prescrit SINGULAIR pour le traitement de votre asthme, pour prévenir les symptômes d'asthme le jour et la nuit.

- SINGULAIR est indiqué chez les adultes et adolescents de 15 ans et plus insuffisamment contrôlés par leur traitement et qui nécessitent l'ajout d'un traitement complémentaire.

SINGULAIR est également indiqué en traitement préventif

me déclenchés par l'effort.

nts asthmatiques traités par

isthme, SINGULAIR peut en même
lagement symptomatique de la
nnière.

i comment SINGULAIR doit être utilisé
s et de la sévérité de votre asthme.

Qu'est-ce que l'asthme ?

L'asthme est une maladie à long cours.



6 118001 160181

soin de
votre
nt prescrir

été
idu

sirable,
icien. C
ne sera
4.

74773/310314-1

74773/310314-1

SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 206DMP/21/NCI

- un gonflement (une inflammation) de la muqueuse des voies aériennes.

Les symptômes de l'asthme comprennent : toux, sifflement et gêne thoracique.

Qu'est-ce que l'allergie saisonnière ?

L'allergie saisonnière (connue également sous le nom de rhume des foins ou rhinite allergique saisonnière) est une réponse allergique souvent provoquée par les pollens des arbres, des pelouses et des herbes transportés par l'air. Les symptômes des allergies saisonnières peuvent généralement comprendre : un nez bouché, qui coule, qui pique ; des éternuements ; des yeux larmoyants, gonflés, rouges, qui piquent.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE

SINGULAIR 10 mg, comprimé pelliculé ?

Informez votre médecin en cas de problèmes médicaux ou d'allergies que vous présentez ou avez présentés.

Ne prenez jamais SINGULAIR 10 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique au montelukast ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

gsk

Ventol

susp

p

Lot L 98 Y
EXP 11 2024
PPV 45,30 DH

unes/dose,
acon pressurisé

Lot
EXP
PPV

FB 2 S
09 2024
45,30 DH

Lot

FB 2 S
09 2024
45,30 DH

Lot

FM 9 S
09 2024
45,30 DH

dicament car elle contient des

our vous.

vous pourriez avoir besoin de la relire.

avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
ême si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
que effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette
decin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon
t-il utilisé ?

connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose,
flacon pressurisé ?

100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

les éventuels ?

NE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

autres informations.

INE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon
CAS EST-IL UTILISE ?

e : Bronchodilatateur Béta-2 mimétique à action rapide et de courte
(ème Respiratoire) - code ATC : R03AC02

ta-2 mimétique : le salbutamol.

igmente le calibre des bronches) à action rapide (*il agit en quelques*
6 heures) qui s'administre par voie inhalée (*en l'inspirant par*

Lot

HD 2 H
10 2024
45,30 DH

sthme ou pour soulager une gêne respiratoire au cours de la
aines maladies des bronches.

crit en traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort.

Si VOUS AVEZ de l'asthme

fonction de sa sévérité, votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou
nt de fond continu par un ou plusieurs autres médicaments, comme les

Lot

LV 4 Y
11 2024
45,30 DH

t vous être prescrit à l'occasion de certains tests respiratoires
(piratoires).

QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?

ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطب المجهولة وفائد تنفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليستيرونول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le

07/08/2023

الدار البيضاء، في :

AMRI V CASA TARIKA

Glycémie à jeun

Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

Fructosamine

Triglycérides

Cholestérol total

HDL

LDL

Urée

Créatinine

Microalbuminurie sur les urines de 24h

ECBU

TGO/TGP/GGT

Sérologie Hépatite B et C

NFS

VS

CRP

Ulricémie

Fer Sérique

Ferritine

Calcémie

Vitamine D₂ / D₃

PSA

Clairance de la Créatinine

TSH U-S

T₄ L

T₃ L

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie

-8h.....

-16h.....

Prolactinémie à -10h.....

FSH

LH

IGF 1

Anticorps anti gliadine

antiendomysium

Testostérone

17 OH Progesterone

Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE
51, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Télé: 05.22.44.31.77

شارع رحال العسكتيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء 51

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف : Whatsapp : 06 82 51 89 93

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
 Génétique moléculaire
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2303070008**Mme Fatima AMRI EP EL MASRI**

Demande N° 2303070008

Date de l'examen : 07-08-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

C/N	Analyse	Val	Clef/s
PSAD	Prélèvement sang adulte	E:5	B
	ALAT (transaminase TGP)	B:0	B
	ASAT (transaminase TGO)	B:0	B
	Cholestérol	B:0	B
	Calcium	B:0	B
	Creatinine	B:0	B
	CRP us	B100	B
	Fer	B:0	B
	G.G.T.	B:0	B
	Hb A1c	B100	B
	Triglycérides	B:0	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Cortisol 8h	B250	B
	LDL Dosage direct	B:0	B
	Glycémie à jeun	B:0	B
	TSHus	B200	B
	T4 Libre	B200	B
	Ferritine	B250	B
	Acide Urique	B:0	B
	NF	B:0	B
	Cholestérol HDL	B:0	B

Total des B : 2140

TOTAL DOSSIER : 2810 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de deux mille huit cent dix dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
 Prénoms et les Dates des Analyses.**



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
 Biologie Moléculaire
 Biologie Spécialisée
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal

Mme Fatih AMRI EP EL MASRI

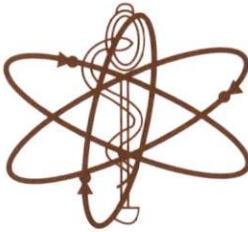
Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2308070008

Date de l'examen : 07-08-2023

Prélevé le : 07-08-2023 08:01 en interne

Édité le : 09-08-2023



لَا نَوْالِ

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 3



ACCREDITATION
 N° 8 3245
 Portée disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

17-01-2023

Leucocytes [AC]	10.50	milliers/ μ l	(4.00–10.00)	11.40
Hématies : [AC]	4.78	millions/ μ l	(3.80–5.80)	4.78
Hémoglobine : [AC]	12.7	grs/dL	(11.5–16.0)	12.8
Hématocrite : [AC]	39.5	%	(37.0–47.0)	40.1
VGM : [AC]	83.0	μ 3	(80.0–100.0)	84.0
TCMH : [AC]	26.6	pg	(27.0–32.0)	26.7
CCMH : [AC]	32.1	g/dl	(32.0–36.0)	31.8
RDW : [AC]	18.3	%	(11.0–16.0)	18.0
Polynucléaires Neutrophiles :	59.9	%		64.1
Soit:	6.29	milliers/mm ³	(2.00–7.50)	7.31
Polynucléaires Eosinophiles :	1.8	%		2.5
Soit:	0.19	milliers/mm ³	(0.00–0.50)	0.29
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.8
Soit:	0.06	milliers/mm ³	(0.00–0.20)	0.09
Lymphocytes :	30.1	%		26.3
Soit:	3.16	milliers/mm ³	(1.00–4.00)	3.00
Monocytes :	7.6	%		6.3
Soit:	0.80	milliers/mm ³	(0.20–1.00)	0.72
Plaquettes : [AC]	350		(150–500)	345

BIOCHIMIE SANGUINE

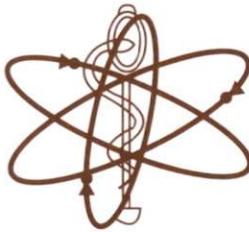
17-01-2023

Glycémie à jeun [AC] (Enzymatique HK/G6PDH– Cobas 6000® Roche)	0.76 4.22	g/l mmol/l	(0.74–1.09) (4.11–6.05)	0.89
Créatinine [AC] (Jaffé, Colorimétrique Cinétique– Cobas 6000® Roche)	6.5 57.5	mg/l μ mol/l	(5.0–9.0) (44.3–79.7)	6.0
Acide Urique [AC] (Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)	49 291.6	mg/l μ mol/l	(24–57) (142.8–339.2)	50



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
 Biologie Moléculaire
 Biologie Spécialisée
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal



لَا نُوَالْ

Docteur Jamal FEKKAK
 Radio-biologiste
 Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

Mme Fatima AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2308070008

Date de l'examen : 07-08-2023

Prélevé le : 07-08-2023 08:01 en interne

Édité le : 09-08-2023

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 2 / 3



ACCREDITATION
 N° 8 3245
 Portée disponible sur
www.cofrac.fr

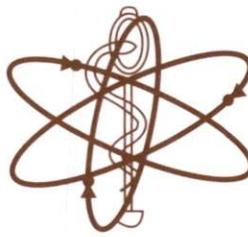
Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

				17-01-2023
Cholestérol total [AC]	1.76	g/l	(<2.00)	1.78
(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)	4.55	mmol/l	(<5.17)	
HDL-Cholestérol [AC]	0.64	g/l	(>0.65)	17-01-2023
(Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)	1.66	mmol/l	(>1.68)	0.63
LDL-Cholestérol (direct) [AC]	0.98	g/L	(<1.55)	17-01-2023
(Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)	2.53	mmol/L	(<4.01)	1.06
<i>Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :</i>				
-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)				
-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)				
-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)				
-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)				
Triglycérides [AC]	1.14	g/l	(<1.50)	17-01-2023
(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)	1.29	mmol/l	(<1.70)	1.19
HbA1c	6.1	%	(4.0–6.0)	
(Automate HLC-723G8 /HPLC)				
Ferritine [AC]	18.5	ng/mL	(13.0–150.0)	17-01-2023
(ECLIA– COBAS 6000® Roche)				35.2
CRP.us [AC]	8.2	mg/L	(<5.0)	17-01-2023
(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)				15.5
Fer [AC]	69.2	µg/dl	(37.0–145.0)	17-01-2023
(Colorimétrique FerroZine– Cobas 6000® – Roche)	12.4	µmol/l	(6.6–26.0)	55.8
IONOGRAMME SANGUIN				
Echantillon primaire : plasma hépariné				
Calcium [AC]	89	mg/l	(88–102)	17-01-2023
(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)	2.22	mmol/l	(2.20–2.54)	93



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
 Biologie Moléculaire
 Biologie Spécialisée
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2308070008

Date de l'examen : 07-08-2023

Prélevé le : 07-08-2023 08:01 en interne

Édité le : 09-08-2023

لَا نَوْاعِلَ خَبَرًا

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 3 / 3



ACCREDITATION
 N° 8 3245
 Porté disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

ENZYMOLOGIE

				17-01-2023
Transaminases GOT (ASAT) [AC] (IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)	14	UI/L	(<32)	16
Transaminases GPT (ALAT) [AC] (IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)	10	UI/L	(<33)	9
G.G.T [AC] (Colorimétrique Enzymatique IFCC- Cobas 6000® Roche)	17	UI/L	(<36)	15

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

				17-01-2023
TSHus [AC] (ECLIA – COBAS 6000® Roche)	2.29	μUI/ml	(0.27-4.20)	3.59
T4 L [AC] (ECLIA- COBAS 6000® Roche)	11.19	pg/ml	(9.94-15.84)	11.47

BILAN SURRENALIEN

				19-01-2023
Cortisol 8h [AC] (ECLIA- COBAS 6000® Roche)	34	nmol/L	(171-536)	53

34 nmol/L
 12 µg/L

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

				18-01-2023
25-OH-Vitamine D (D2+D3) ((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))	93.6	nmol/l	(>75.0)	168.2

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)
 Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

93.6 nmol/l
 37.4 ng/ml

