

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0059391

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8343 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZAMANI Med
 Date de naissance :
 Adresse : Rabatuelle
 Tél. : 0661183641 Total des frais engagés : 5008,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/08/2023
 Nom et prénom du malade : ZAMANI FATIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection
 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 : Casablanca Le : 16/08/2023
 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 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 - 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
16/02/23	15		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CAF Dr. Hind Benmoussa 1 Rue Al Okhouane Tel: 05 22 22 39 87	16-08-23	166,10
PHARMACIE DU CAF Dr. Hind Benmoussa 1 Rue Al Okhouane Tel: 05 22 22 39 87	18/08/23	142,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ASA RADIOLOGIE Dr. BENHADDOU 110 Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tel: 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72	17-08-23	B+1600	1600,00
	17/8/23	TD MTADL Pel	2800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

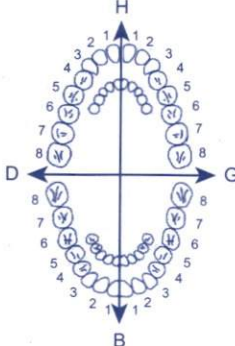
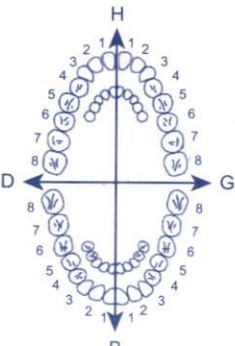
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

ation :

each sachet in one litre of
the powder has completely dissolved.

Read the package leaflet before use.

Keep out of the sight and reach of children

maphar 

Boulevard Aumont 116
Quartier Industriel Sidi Berrouj
FORTTRANS SAC BA
P.P.V. : 142,20 DH



6118001181209

LOT : W13989

Exp : 05/2025

Authorized medicinal product n° 3400932886227
st I
to special condition for storage

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium

Traitement symptomatique
de la constipation

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium

Flacon de 260 ml



AMM N 05 DMP/21/NRQ

260 ml

Suspension

Voie Orale

PPV
34DH00

Megasfon[®]

Phloroglucinol

160 mg

LOT : 3187
PER : 03 - 25
P.P.V : 58 DH 30



Phloroglucinol
Megasfon[®]

160 mg

20

comprimés orodispersibles

20

comprimés orodispersibles
voie orale

voie orale

PHARMA 5



HEPANAT®

le dieci erbe 40 comprimés

N° d'enregistrement :

2021112158/MAV4/DMP/CA/18



ESI

HEPANAT® 40 comprimés

8008843003013



HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM
Laboratoire

40 comprimés



هيپانات

قرص 40

73,80 DH

A consommer de
préférence avant fin :

01/2026

Lot n°

20261

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



Dr BENNANI Youssef

Hépto-Gastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

ORDONNANCE

Casablanca, le :

16/8/23

M. ZAMANI FATIMA.

34,00
1/ Osmosine

43,80 2 crs 1c soir

2/ HEPANAT
2c / 1c matin.

58,30

3/ MEGESTROL 160

1 - 1 - 1

avant rep & 7j

166,10

PHARMACIE DU CAF
Dr. Hind Benmoussa
1 Rue Al Okhouar
Tél : 05 22 39 8

Dr BENNANI Youssef
Hépto-Gastro-Entérologue
62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca
Tél: 0522362416

Rendez vous: 0611855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313

62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.

www.gastro-casa.com

Youssef.bennani@gastro-casa.com

Tram: Ligne T1, station Beauséjour



Dr BENNANI Youssef

Hépatogastro-Entérologue
Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen
Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle
CPRE - Echo-endoscopie

ORDONNANCE

Casablanca, le :

18/8/21

M- ZAMANI FATIMA

142.20

FORTTRANS

1 sachet dans 1 litre d'eau
à renouveler toutes les 24h si
besoin x 4 jrs

142.20

PHARMACIE DU CAF
Dr. Hind Benmoussa
1 Rue Al Okhrouane
Tél : 05 22 39 89 73

Dr BENNANI Youssef
Hépatogastro-Entérologue
62, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél : 0522362416



Dr BENNANI Youssef

Hépto-Gastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

ORDONNANCE

Casablanca, le :

16/8/23

Mlle ZAMANI FATIMA

TDM thorax Abdomen - pelvis.

- RL 1 - ANorexie - amaigrissement 6 kg en 1 mois.
- constipation récente
- Douleurs du FLANC droit.
- Toux chronique depuis 1 mois.

CASA RADIOLOGIE

Dr BENHADDOU

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Dr BENNANI Youssef
Hépto-Gastro-Entérologue
62, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél 0522362416



Rendez vous: 0611855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313 62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.



www.gastro-casa.com



Youssef.bennani@gastro-casa.com



Tram: Ligne T1, station Beauséjour



Casablanca, le 17/08/2023

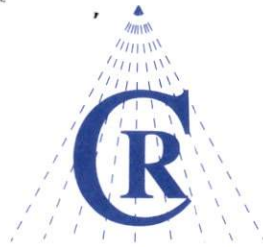
FACTURE :08091/2023

Nom & Prénom : **ZAMANI FATIMA**

Examen(s)	
SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIE	
Montant TOTAL	2800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
deux mille huit cents (2800 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 22 / 27 72 44 / 06 61 61 46 72



Casablanca le 17/08/2023

Médecin Traitant : **DR Y. BENNANI**
Nom du patient : **MME ZAMANI FATIMA**
Examen Réalisé : **SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIER**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Anorexie avec amaigrissement et toux depuis 1 mois.
Constipation récente avec douleurs du flanc droit.

TECHNIQUE:

Examen réalisé en acquisition volumique sans injection pour l'abdomen et avec injection iodée en deux temps, artériel au niveau thoraco-abdominal et portal au niveau abdomino-pelvien.

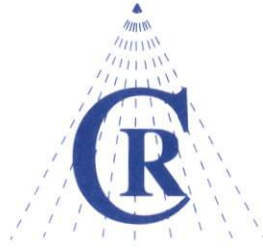
RESULTATS:

Au niveau thoracique :

Bonne opacification des vaisseaux à destination céphalique de la crosse de l'aorte.
Pas d'adénomégale des différentes chaînes ganglionnaires médiastinales.
Pas d'épaississement ganglionnaire hilair.
Pas d'épanchement pleural ou péricardique.
Mise en évidence d'un large syndrome de condensation basale gauche de situation postérieure avec bronchogramme aérique.
Présence d'un autre syndrome de condensation en bande de la base droite également postérieur.
Pas nodule pulmonaire par ailleurs.
Pas de bulles d'emphysème ou de bronchectasies.

Au niveau sous diaphragmatique :

Le foie est homogène, de contours réguliers sans prise de contraste pathologique en son sein.
La vésicule biliaire ne paraît pas lithiasique.
Les voies biliaires ne sont pas dilatées et le tronc porte est perméable.
Présence d'un diverticule duodénal.
Le pancréas est de morphologie normale, non épaissi.
La rate est homogène de contours réguliers.
Les surrénales ne sont pas hypertrophiées.
Les reins sont fonctionnels sans hydronéphrose ni lithiase.
Pas d'adénopathie profonde péri-aortique.
Calcifications athéromateuses de l'aorte.
Pas d'épanchement péritonéal.
La vessie est de contours réguliers et l'utérus n'est pas hypertrophié avec calcifications.
Présence de multiples diverticules sigmoïdiens.
La fenêtre osseuse ne montre pas de lésion lytique ou condensante.



Médecin Traitant : **DR Y. BENNANI**
Nom du patient : **MME ZAMANI FATIMA**
Examen Réalisé : **SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIER**

CONCLUSION :

Condensations pulmonaires bilatérales de plus grande taille à gauche avec bronchogramme aérique compatibles des foyers de pneumopathie.

A recontrôler après traitement adapté.

Pas d'adénomégalie médiastinale ou d'épanchement pleural ni de nodule pulmonaire.

Pas de lésion viscérale hépatique, splénique ou pancréatique et pas d'hydronéphrose ou d'épanchement péritonéal.

Diverticules sigmoïdiens avec stase stercoral sur dolichocôlon.

Bien confraternellement à vous.
DR Y. BENHADDOU

N/B : Pour visualiser les images de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :
<http://casaradiologie.ddns.net:8081/images> Login : 428108 Mot de Passe : 31340

**CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU**
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 21 77 44 / 06 61 67 46 72



Dr BENNANI Youssef

Hépatogastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

ORDONNANCE

Casablanca, le :

16/8/23

Mme ZAMANI FATIMA.

- NFS
- Ferritine.
- CRP
- ASAT - ALAT
- ureo - creatinine
- GAT
- TI - TCA
- GAT
- TSH
- VIT D.
- Ac urique
- CHOL T - HDL LDL
- TG



Dr BENNANI Youssef
Hépatogastro-Entérologue
52, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél 0522362416



Rendez vous: 0611855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313



62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.



www.gastro-casa.com



Youssef.bennani@gastro-casa.com



Tram: Ligne T1, station Beauséjour



LIAB

المختبر الدولي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 17-08-2023

FACTURE N° 000295033

Nom, Prénom du patient : Mme FATIMA ZAMANI

Date de l'examen : 17-08-2023

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2308170043

Médecin demandeur : Dr YOUSSEF BENNANI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des BHN : 1600

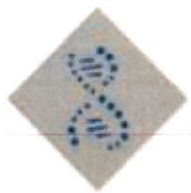
Montant total en chiffre : 1600DHS.

Montant Total en lettres : mille six cents dirham .

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09 **E-mail :** contact@liab.ma **-site Web :** www.liab.co.ma
IF : 50367069 ; **CNSS :** 2783061 ; **Patente :** 36341724 ; **N°ICE :** 002863495000067 ; **INPE Biologiste :** 097167290 ;
INPE laboratoire : 093060846



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Dossier N° : 2308170043 de **MME FATIMA ZAMANI** Né(e) le : 01-01-1950
Prélevé : le 17-08-2023, Edition : le 17-08-2023

ALAT Alanine amino-transférase
(transaminase TGP): [*]
(Sérum, plasma EDTA et hépariné / Enzymatique/
ARCHITECT ABBOTT)

15 U/L

(0-55)

BIOCHIMIE URINAIRE

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance (caucasien):

87.3 mL/min

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

HORMONOLOGIE

TSHus : [*]

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – CMIA – ARCHITECT
ABBOTT)

2.47 µUI/ml

(0.35-4.94)

2.47 mIU/L

(0.35-4.94)

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [], il est interdit d'utiliser la marque d'accréditation du LIAB sauf reproduction intégrale du compte rendu des résultats.*

Demande validée biologiquement par : **Professeur IDRISSE LARBI**



Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email: contact@liab.ma

Site Web : www.liab.co.ma –IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2308170043 de MME FATIMA ZAMANI Né(e) le : 01-01-1950

Prélevé : le 17-08-2023, Edition : le 17-08-2023

Urée : [*]	0.21 g/l	(0.21-0.43)
(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)	3.50 mmol/l	(3.50-7.16)

Triglycérides : [*]	0.9 g/l	(<1.5)
(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)	1.0 mmol/L	(<1.7)

Normale: < 1.5 g/L (<1,70 mmol/L)
 Seuil supérieur: 1.5 – 1.99 g/L (1,70 – 2,25 mmol/L)
 Elevée 2 à 4.99 g/L (2,26 – 5,64 mmol/L)
 Très élevée > 5 g/L (> 5,65 mmol/L)

HDL–Cholestérol [*]	0.3 g/l	(0.4-0.6)
(sérum , plasma hépariné ou EDTA /Enzymatique/ ARCHITECT ABBOTT)	0.8 mmol/l	(1.0-1.6)

LDL [*]	0.82 g/L	(<1.00)
(Calculée)	2.12 mmol/l	(<2.59)

Glycémie à jeun : [*]	0.85 g/l	(0.83-1.10)
(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)	4.72 mmol/L	(4.61-6.11)

Selon les recommandations de l'HAS (France) et l'OMS une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h est vérifié à 2 reprises , il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

Ferritine : [*]	90.65 ng/mL	(4.63-204.00)
(Sérum/plasma EDTA et Héparine/Chimiluminescence /ARCHITECT ABBOTT)	90.65 µg/l	(4.63-204.00)

Protéine C–réactive (CRP) : [*]	83.9 mg/l	(0.0-5.0)
(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Turbidimétrie – ARCHITECT ABBOTT)	798.7 mmol/l	(0.0-47.6)

Cholestérol total : [*]	1.3 g/L	
(Sérum ou plasma hépariné/ Enzymatique/ARCHITECT ABBOTT)	3.4 mmol/L	

Enfant

Taux souhaitable < 1.70 g/L
Taux modéré : 1.70 – 1.99 g/L
Taux élevé : > 2.0 g/L

Adulte

Taux souhaitable < 2 g/L
Taux modéré : 2 – 2.39 g/L
Taux élevé : > 2.4 g/L

Créatinine : [*]	7.0 mg/L	(5.7-11.1)
((Sérum, plasma hépariné et EDTA/ Cinétique au picrate alcalin/ARCHITECT ABBOTT)	61.9 µmol/L	(50.4-98.1)

Acide Urique : [*]	54 mg/L	(26-60)
(Sérum, plasma hépariné/Enzymatique/ ARCHITECT ABBOTT)	0.3 mmol/L	(0.2-0.4)

ASAT Aspartate amino–transférase (transaminase TGO): [*]	15 U/L	(5-34)
(Sérum , plasma hépariné / Enzymatique/ ARCHITECT ABBOTT)		

Page 3 sur 4

Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur : Dr YOUSSEF BENNANI

Spécialité : Gastro-entérologie et hépatologie

Adresse :

Correspondant :

Edition du: 17-08-2023 à 11:50

Dossier N° : 2308170043 –

MME FATIMA ZAMANI

Né(e) le : 01-01-1950

Prélevé : interne le 17-08-2023

à 09:11

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

HEMATOCYTOLOGIE

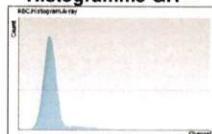
HEMOGRAMME

(Sang total EDTA, DxH 600/dxH900, Beckman Coulter)

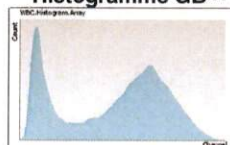
Numération globulaire (Impédance et absorbance)

Hématies : [1]	4.38	10 ⁶ /μL
Hémoglobine : [1]	11.0	g/dL
Hématocrite : [1]	34.5	%
VGM : [1]	78.8	fL
TCMH : [1]	25.1	pg
CCMH : [1]	31.9	g/dL
RDW : [1]	13.9	%

Histogramme GR [1]



Histogramme GB [1]



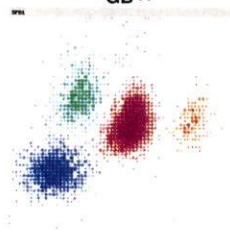
Intervalles de références
(3.84–5.12)
(11.8–15.0)
(34.9–44.6)
(82.6–97.5)
(27.5–33.2)
(31.9–35.9)
(0.0–14.0)

Antériorité :

Formule leucocytaire (Cytométrie en flux)

Leucocytes : [1]	7.8	10 ³ /μL
Neutrophiles : [1]	66.20	%
Soit	5.100	10 ³ /μL
Lymphocytes : [1]	23.10	%
Soit	1.800	10 ³ /μL
Monocytes : [1]	8.10	%
Soit	0.600	10 ³ /μL
Eosinophiles : [1]	2.30	%
Soit	0.200	10 ³ /μL
Basophiles : [1]	0.30	%
Soit	0.000	10 ³ /μL

GB [1]

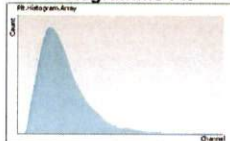


(3.8–9.1)
(40.00–73.00)
(1.900–5.720)
(25.00–40.00)
(1.070–3.900)
(4.00–10.00)
(0.170–0.560)
(0.80–6.00)
(0.040–0.549)
(0.30–1.80)
(0.000–0.090)

Numération plaquettaire (Impédance)

Plaquettes : [1]	391	10 ³ /μL
VMP [1]	7.9	fL

Histogramme Plt [1]



(177–379)
(7.6–10.4)

Page 1 sur 4

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :

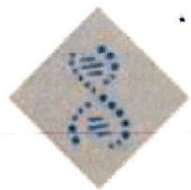
7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48

site web : www.liab.co.ma Email: contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 2783061 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2308170043 de MME FATIMA ZAMANI Né(e) le : 01-01-1950
Prélevé : le 17-08-2023, Edition : le 17-08-2023

HEMOSTASE

Plasma citraté

Temps de Quick Patient: [*] **12.8** sec. (9.4–12.5)
(Méthode chronométrique / ACL TOP 350 (IL))
Temps de Quick Témoin: [*] **11.3**
Taux de Prothrombine [*] **80** % (70–100)
(Méthode chronométrique / ACL TOP 350 (IL))
INR : [*] **1.13** (0.80–1.20)

Surveillance de traitement anticoagulant (recommandations GEHT)	
INR : 2 à 3	<ul style="list-style-type: none"> – Prévention primaire des thromboses veineuses – Traitement des thromboses veineuses et embolie pulmonaire – Prévention des embolies systémiques
INR : 2.5 à 3.5	<ul style="list-style-type: none"> – Prothèse valvulaire mécanique – Embolies systémiques récidivantes

TCA Temps patient [*] **31.0** sec. (25.1–36.5)
TCA Temps témoin [*] **30.3** sec.
TCA Ratio patient/témoin [*] **1.02** (0.86–1.20)
(Méthode chronométrique / ACL TOP 350 (IL))

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

25–OH–Vitamine D (D2+D3) [*] **40.1** ng/ml (>20.0)
(sérum/plasma (EDTA ou hepariné) ECLIA /Architect, Abbott) **100** nmol/l (>50)

Statut	25–(OH) Vitamine D
Carence	<10 ng/ml <25 nmol/l
Insuffisant	10–30ng/ml 25–75 nmol/l
Suffisant	30–100ng/ml 75–250 nmo/l
Toxicité potentielle	>100 ng/ml >250 nmol/l

Les résultats obtenus peuvent varier d'un laboratoire à l'autre et selon les différentes régions géographiques. La plage cible recommandée est d'au moins 30 à 40 ng/ml (75 à 100 nmol/l)*.
*Souberbielle JC, Body JJ, Lappe JM, et al. Vitamin D and musculoskeletal health, cardiovascular disease, autoimmunity and cancer: recommendations for clinical practice. Autoimmun Rev 2010;9(11):709–715.

Page 2 sur 4

Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV