

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.

M22- 0035333

Maladie

<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
RAM Handys		
Matricule : 81499	Société : 176078	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Bousmaha Li Dni 85		
Date de naissance : 03/12/1963		
Adresse : Rue Al Boudane et Fakir 6, AP 20		
Tél. : 06 13 85 69 14 Total des frais engagés : 11791.60 Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Docteur Faraj Kaoutai Médecin Généraliste Tél. : 05 22 73 25 47		
Date de consultation :	10/01/2019	Age :	58
Nom et prénom du malade :	Daif Fouzia		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Diabète		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : Diabète
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			
Signature de l'adhérent(e) : 			
Le : 10/01/2019			

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
10/07/23	g		130 DH	Docteur Faraj Kaouai Médecin Généraliste Tél : 06 22 73 25 47
12/07/23	Couche dR			Docteur Faraj Kaouai Médecin Généraliste Tél : 06 22 73 25 47

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL KAFI Sidi Boughsiss Casablanca 867, Bd M'harek Sidi Ben Ali Al Qasr 22, 75 86 77, Fax: 05 22 76 84 39 Signature	11/07/23	B 430	504,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FARAJ Kaoufar



الدكتور فراج كوفار

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى المنصور

PHARMACIE LA MISSION

Résidence Al Boustane 2

Imm "1" Mg 1 Casablanca

Tél : 05 22 74 19 30

Ordonnance

Casablanca le: 12/07/23

= 1087.10

4119.00x2



Togria Doif

1) Foxiga 87.40 Icp 1J 264

2) Dolicos 120 25.20 Icp 1J 25

3) Copareu 136.50 Icp 1J 25 1mcis

4) 2gel 50g 1mcis

لا تغير تاريخ الفحصين و لا المترافق الموجود على أوراق التخاذلية

حي مباركة مجموعة 4 رقم 1 الطبيبة فراج كوفار بمنصوري - أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيكي

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Eta - Sidi Bérnoussi - 05 22 73 25 47

DOLICOX®

Etoricoxib

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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.

Composition du médicament :

60mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 60 mg

90mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 90 mg

120mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 120 mg

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60 mg, 90mg et 120mg, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-huméritaux, non stéroïdiens, coxibs.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë.

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire.

La dose recommandée est de 90 mg une fois maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie de 60 mg par jour).

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg une prise par jour. DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé ou en dehors des repas.

Durée du traitement

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des inhibiteurs sélectifs de la COX-2.
- Ulcère de l'estomac, évolutif ou saignement gastro-intestinal.
- Maladie grave du foie.
- Maladie grave des reins.
- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (allaitement).
- Enfants et adolescents de moins de 16 ans,

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite,

- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'

d'angine de poitrine, antécédents de crise d'

artères périphériques, ou toute sorte d'accident ischémique transitoire. L'etoricoxib pourrait

cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, utilisé chez les patients ayant déjà eu des

cérébral,

- Hypertension artérielle non contrôlée par

votre infirmière si vous n'êtes pas sûr que vous

Si vous pensez que l'un de ces points vous

avoir consulté votre médecin au préalable.

Effets indésirables :

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, DOLICOX® 60 mg peuvent provoquer des effets indésirables, mais ils ne

monde.

Si vous présentez un de ces symptômes, vo

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement

chevilles,

- Coloration jaune de la peau et des yeux (ja

troubles hépatiques,

- Douleur d'estomac importante ou permanen

- Réaction allergique pouvant inclure des pro

ou de vésicules, ou gonflement du visage, de

entrainer une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles

suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient)

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients)

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients)

Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 100)

Très rares (survenant chez moins de 1 patient)

Les effets indésirables suivants peuvent sur

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

- Alvéolite, Gonflement des jambes et/ou des

- Étourdissements, maux de tête, Palpitations,

- Pression artérielle, Sifflements ou difficultés de

brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion

- Inflammation de l'œsophage, ulcérations et

sangins évaluant le fonctionnement du foie

pseudo-grippe.

Peu fréquents :

- Gastro-entérite, infection des voies respirato

nombre de globules rouges, diminution de

plaquettes, hypersensibilité, augmentation de

anxiété, dépression, diminution du discernem

n'existe pas, altération du goût, insomnie,

somnolence, vision trouble, irritation et rougeur

anomalie du rythme cardiaque, fréquence

sensation d'oppression, de pression ou de pa

leur, accident vasculaire cérébral,

elle, inflammation des vaisseaux sangu

nement de l'estomac ou de l'intestin, m

uque, ulcère de l'estomac, inflammatio

et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome

anormal du visage, éruption cutanée

je/spasme musculaire, douleur muscul

modification des examens sanguins ou

es rénaux graves, douleur thoraciq

réquents pour DOLICOX® 120mg : r

espiratoires hautes, Ulcérations de la E

o-œdème (réaction allergique sévère q

aison, agitation, Problèmes hépatiques,

lance hépatique, jaunissement de la f

lution du taux de sodium dans le sangu

es pour DOLICOX® 120mg, (surve

mis allergiques qui peuvent être suffis

ment, difficultés respiratoires, ob

tion de la paroi de l'estomac ou v

émorragie, troubles hépatiques, tr

on artérielle, confusion, voir, ressentie

ice indéterminée (ne pouvant être

ment de la peau et des yeux (au

de rapide.

ressentiez un des effets mentionnés

des réactions non mentionnées dans cette

farmacie.

Mises en garde spéciales et précautions

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pha

90mg & 120 mg, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement

- Vous êtes déshydraté(s),

DOLICOX® 120 mg
Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés



6 118000 041962

PPV: 87DH40
PER: 03/26
LOT: M952-3

1000

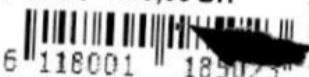
P101325



۱۰ ملی
فروگلیفزوین
(۰)
۵ ملی
فروگلیفزوین
(۰)



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



P101325

Forxiga® 5mg
Forxiga® 10mg
Comprimés
pelliculés
dapagliflozine

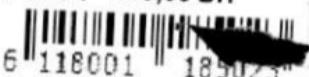
P101325



۱۰ ملی
فروگلیفزوین
(۰)
۵ ملی
فروگلیفزوین
(۰)



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



P101325

Forxiga® 5mg
Forxiga® 10mg
Comprimés
pelliculés
dapagliflozine

Docteur FARAJ Kaoutar



الدكتور فراج كوتار

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى المنصور

Ordonnance

Casablanca le:

10/07/23

Fouzja Daif

1) Glycémie

HbA₁C

2) Cholestérol

TG, HDL, LDL

3) Créatinine

MPS, VS

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
05 22 73 25 47

لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التغاضدية

هي مباركة، مجموعة 4 الطابق الأول سيدى البرنوصي - أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيكي

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - 05 22 73 25 47





Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يafa للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف

Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 230700587

Casablanca le 11-07-2023

Mme DAIF Fouzia

Demande N°: 2307110045

Date de l'examen : 11-07-2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B106	Cholestérol total	B30	B
B110	Cholestérol HDL+LDL	B80	B
B111	Créatinine	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B134	Triglycérides	B50	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
B223	Vitesse de sédimentation	B30	B

Total des B : 430

Total dossier: 504.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

cinq cent quatre dirhams cinquante centimes

INPE
093003440

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Bousraa Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 75 84 39

تاریخ اجراء التحاليل
غير قابل للتعديل

أوقات العمل : من الإثنين إلى الجمعة : 7h30 - 18h30 / السبت 7h30 - 14h - أخذ العينات في المنزل بالمعياد

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyaifa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 11-07-2023
Edition : 11-07-2023

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2307110045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 1/4

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

			08-11-2022
Hématies :	5.06 M/mm ³	(4.00-5.30)	4.83
Hémoglobine :	14.4 g/dL	(12.5-15.5)	13.7
Hématocrite :	43.7 %	(37.0-46.0)	43.7
-VGM :	86.4 fL	(80.0-95.0)	90.5
-TCMH :	28.5 pg	(28.0-32.0)	28.4
-CCMH :	33.0 g/dL	(30.0-35.0)	31.4
Leucocytes :	12 560 /mm ³	(4 000-10 000)	9 730
Polynucléaires Neutrophiles :	63.4 %	(40.0-75.0)	60.2
Soit:	7 963 /mm ³	(2 000-7 500)	5 857
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2 %	(1.0-4.0)	1.0
Soit:	151 /mm ³	(100-400)	97
Polynucléaires Basophiles :	0.6 %	(0.0-1.0)	0.8
Soit:	75 /mm ³	(0-100)	78
Lymphocytes :	29.1 %	(20.0-45.0)	32.8
Soit:	3 655 /mm ³	(1 500-4 000)	3 191
Monocytes :	5.7 %	(2.0-8.0)	5.2
Soit:	716 /mm ³	(200-800)	506
Plaquettes :	406 000 /mm ³	(160 000-350 000)	313 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	11.4 fL	(9.0-14.0)	12.0
VPM	9.6 fL	(8.0-12.0)	9.7
P-RGC	23.2 %	(12.0-35.0)	23.1

Frottis sanguin: Leucocytose.

Vitesse de sédimentation

			16-11-2021
VS 1ère heure	18 mm	(<10)	28
VS 2ième heure	40 mm	(<20)	60

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFFI Amal

Bd Mbarek Ben Bousfer Hammadi N° 52 - 54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement : 06-22-76-84-39

Validé par Dr Amal EL KHAFFI

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 11-07-2023
Edition : 11-07-2023

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2307110045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 2/4

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

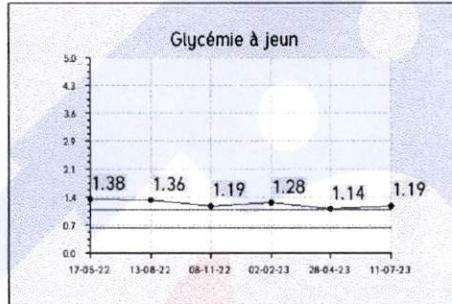
28-04-2023

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.19 g/L
6.60 mmol/L

(0.65-1.10)
(3.61-6.11)

1.14



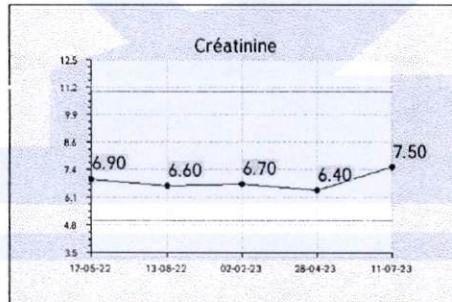
Créatinine
(Cinétique Cobas C311)

7.5 mg/L
66.4 µmol/L

(5.0-11.0)
(44.3-97.4)

28-04-2023

6.4



HbA1c
(HPLC-TOSOH)
<6:Niveau non diabétique
<7:Equilibré

6.8 %

(4.0-6.0)

6.8

28-04-2023

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement et analyse par Dr Amal El KHAIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يafa للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضانى

Prélèvement du : 11-07-2023
Edition : 11-07-2023

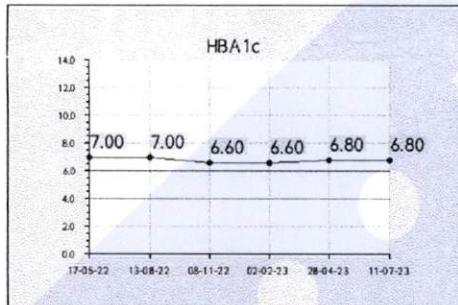
Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2307110045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 3/4

>8:Action à entreprendre



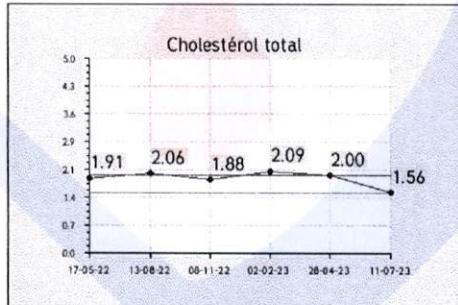
Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

1.56 g/L
4.04 mmol/L

(1.54–2.01)
(3.98–5.20)

28-04-2023

2.00



HDL-Cholestérol
(Enzymatique Cobas C311)

0.57 g/L
1.47 mmol/L

(0.46–0.65)
(1.19–1.68)

08-11-2022

0.57

LDL-Cholestérol (direct)
(Enzymatique Cobas C311)

0.76 g/L
1.97 mmol/L

(<1.00)
(<2.59)

1.11

08-11-2022

Indications du traitement médical selon les recommandations de l'AFFSAPS:

- En l'absence de facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 2,20 g/l (5,7 mmol/l) ;
- En présence d'un facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,90 g/l (4,9 mmol/l) ;
- En présence de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,60 g/l (4,1 mmol/l) ;
- En présence de plus de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,30 g/l (3,4 mmol/l) ;
- En présence d'antécédents de maladie cardiovaskulaire avérée ou de risques équivalents, les concentrations de LDL-cholestérol doivent

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement par Dr Amal El KHAFIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 11-07-2023
Edition : 11-07-2023

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2307110045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 4/4

être <à 1 g/l (2,6 mmol/l).

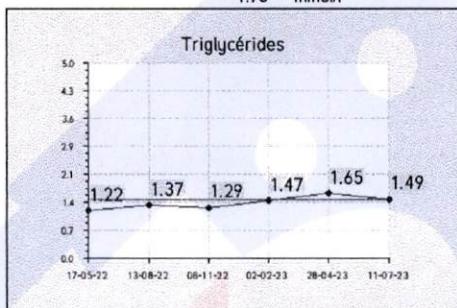
28-04-2023

Triglycérides
(Enzymatique Cobas C311)

1.49 g/l
1.70 mmol/l

(<1.50)
(<1.71)

1.65



Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
05 22 75 86 77 / 05 22 76 84 39

Validé par : Dr. Amal EL KHAFIF