

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0028843

ND: 13812

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

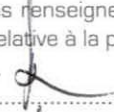
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELMOUSTI RACHID
 Date de naissance : 26-06-49
 Adresse : cité ATTADAMOUNE Rue 2 N° 6 OULFA CASABLANCA
 Tél. : 06 63875063 Total des frais engagés : 3412,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 04/12/2019
 Nom et prénom du malade : M. EL MOUSTI RACHID
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie cardiaque
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué des renseignements confidentiels 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 : 25 DEC 2019



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
04/12/19		CE x Elv	25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Bennani Jaafar	04-12-2019	1924,00
02, Bd Oued Sebou - Oulfa	04-12-2019	1624,00
CASABLANCA		
Dr. Bennani Jaafar		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
	06/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
	13/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
	16/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
			72,60
			314,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 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

Docteur M. SOUALY

Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le 04/12/19

M² EL MOASTI RACHID

361,44

1444,00

- ECG Large TAM S.V. 116x 141

20,00 x 9

180,00

- Suave TAM S.V.

Pharmacie TAM

Dr. Bennani Jaafar
302, Bd Oued Sebou - Oulfa
CASABLANCA
Tél: 0522 90 18 99

TTC 1624,00

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue

Angle Rte. d'Assouad & Bd. Sidi Abderrahmane
Imme. Comm. N° 10 - 1^{er} Etage R. Hassan
Casablanca - Tél: 0522 91 31 38

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B

N° 10 1^{er} Etage Hay hassani - Casablanca

Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le 04 DEC. 2019

M^{re} EL MOUSTI RACHID

arrêt sutures 3 jours avec

24x6
1224/1200
Leveron 0, 1/12 g.

INR + TP 06/12.

Pharmacie TAM
Dr. Bennani Naafar
302, Bd Oued Sebou - Oued
CASABLANCA
Tél: 0522 91 31 38

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue
Angle Rte. d'Azemmou & Bd. Sidi Abderrahmane
Imm. Communal n°10 - 1er Etage M. Hassani
Tachikawa Tél: 0522 91 31 38

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10 1^{er} Etage Hay hassani - Casablanca
Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

GTIN : 03582910077466
Lot/Batch : 9L040F
Fab/Man : 0119
Pér/Exp : 1221

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 8000ulantixa inj b2
P.P.V : 204,00 DH
E 118001 080519

GTIN : 03582910077466
Lot/Batch : 9L040F
Fab/Man : 0119
Pér/Exp : 1221

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 8000ulantixa inj b2
P.P.V : 204,00 DH
E 118001 080519

GTIN : 03582910077466
Lot/Batch : 9L040F
Fab/Man : 0119
Pér/Exp : 1221

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 8000ulantixa inj b2
P.P.V : 204,00 DH
E 118001 080519

GTIN : 03582910077466
Lot/Batch : 9L040F
Fab/Man : 0119
Pér/Exp : 1221

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 8000ulantixa inj b2
P.P.V : 204,00 DH
E 118001 080519

03582910077466
9L040F
0119
1221

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 8000ulantixa inj b2
P.P.V : 204,00 DH
E 118001 080519

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 8000ulantixa inj b2
P.P.V : 204,00 DH
E 118001 080519

GTIN : 03582910077466
Lot/Batch : 9L040F
Fab/Man : 0119
Pér/Exp : 1221



يجب رمي المحقنة على الفور في الحاوية المخصصة لهذا الغرض.



LOVENOX 6000 UI Anti-Xa/0,6 ml:
n° D.E. : 15/96/12 B 083/376
LOVENOX 8000 UI Anti-Xa/0,8 ml:
n° D.E. : 15/96/12 B 084/376

الشركة الرخصة التسويق والاستعارة
sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly-France

الصنع
Sanofi Winthrop Industrie
Boulevard Industriel
Zone Industrielle
76580 Le Trait-France

التاريخ الأخير الذي تمت فيه الموافقة على هذه النشرة،
كأنون الأول 2015.

تعليمات موجهة إلى الشخص الذي يعطي هذا الدواء

دليل استعمال المحاقن الآمنة / تقنية الحقن تحت الجلد

من الضروري استعمال المحاقن استعمالاً مناسباً للحد من خطر
الآثار وظهور ارتفاع على مستوى موقع الحقن. احرص على التقيد
بتعليمات الاستعمال.

بقية نقادى الوخز العرضي بعد الحقن، المحاقن المعيّنة مسبقاً
مروّدة بنظام أمان أوتوماتيكي.

• انخفاض عدد كريات الدم
• حالات نادرة جداً من التهاب الأوعية الدموية
• الصداع بسبب الحساسية.

الإفادة عن التأثيرات الجانبية

إذا شعرت بأي تأثير جانبي، تحدث إلى الطبيب أو الصيدلي
أو الممرض/، وهذا ينطبق أيضاً على أي تأثير جانبي غير
مذكور في هذه النشرة.
بالإضافة عن التأثيرات الجانبية، تساهم في تزويد المزيد من
المعلومات حول سلامة الدواء.

5. كيف يحفظ لوفينوكس

يُحفظ بعيداً عن نظر ومتناول الأطفال.
لا تستعمل هذا الدواء بعد انقضاء تاريخ الصلاحية المدوّن
على العلبة وعلى الصلصعة بعد كلمة (EXP). يشير تاريخ
انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من الشهر المذكور.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية في غلته الأصلية.
لا ينبغي رمي أي دواء في الجاربر العامة أو مع النفايات
المنزلية. اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد
تستعملها، فمن شأن هذه الإجراءات حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

ماذا يحتوي، لوفينوكس 6000 وحدة دولية أنثي-
كزا/0,6 مل. محلول للحقن في محقنة معبأة مسبقاً

SINTROM® 4mg, Comprimé, Boîte de 10.

Acénocoumarol

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, demandez-en plus d'informations à votre

ont pas interdits, à condition de les répartir dans votre alimentation de manière régulière et sans excès.
Durant le traitement par Sintrom, vous devrez éviter toute consommation excessive d'alcool, étant donné que l'alcool risque de modifier l'action de Sintrom sur votre organisme.
Interaction avec

سنتروم 4
ملغ
أسينوكومارول

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



سنتروم 4
ملغ
أسينوكومارول

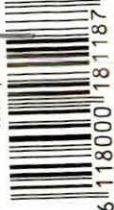
Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

سنتروم 4
ملغ
أسينوكومارول

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

سنتروم 4
ملغ
أسينوكومارول

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17C

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512

سنتروم 4
ملغ
أسينوكومارول

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 51

PPV :
Exp :
N° Lot :

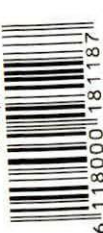
PPV :
Exp :
N° Lot :

- un ulcère de l'estomac, des varices œsophagiennes,
- un accident vasculaire cérébral,
- une opération chirurgicale récente,
- une hypertension artérielle sévère,
- un épisode grave de saignement.

Précise de la mise en place du traitement
suffisant pour éviter la formation d'un caillot de sang.

سنتروم 4 ملغ
سينتروم 4 ملغ
4 ملغ

Sintrom® 4 mg
Acétylsalicylate
10 comprimés

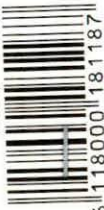


6 118000 181187

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRO

سنتروم 4 ملغ
سينتروم 4 ملغ
4 ملغ

Sintrom® 4 mg
Acétylsalicylate
10 comprimés



6 118000 181187

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRO

سنتروم 4 ملغ
سينتروم 4 ملغ
4 ملغ

Sintrom® 4 mg
Acétylsalicylate
10 comprimés



6 118000 181187

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRO

PPV :
Exp :
N° Lot :

29,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

29,00

ot :

29,00

chez l'insuffisant hépatique modéré,
• en cas d'hypoprotidémie (diminution du taux des protéines du sang),
• en cas d'autres maladies associées (en particulier, infection aiguë ou maladie de la coagulation).
Enfants < 16 ans
Sans objet.
EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
Interactions avec d'autres médicaments :
Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.
De nombreux médicaments modifient l'action des AVK :
• soit en augmentant leur effet et conduisant à un risque hémorragique,
• soit en le diminuant, ce qui expose à un risque de thrombose.
Si vous devez JAMAIS prendre un médicament de sa propre initiative, il faut TOUJOURS demander l'avis de votre médecin.
En cas de douleur ou de fièvre ne prenez pas de médicament contenant de l'aspirine ou un anti-inflammatoire (risque de saignement).
Si vous prenez d'autres médicaments avant le début de ce traitement, pensez à en avertir votre médecin, notamment la fréquence des contrôles de l'INR.
• pour une mycose (infection à champignon) ou des rhumatismes, par antibiotiques ou par chimiothérapie.
Si le cours de votre traitement par AVK, un autre traitement doit être débuté, il est souvent nécessaire d'augmenter la fréquence des contrôles de l'INR.
Interaction avec les aliments et les boissons
Certains aliments contiennent de la vitamine K en grande quantité. Les aliments les plus riches en vitamine K sont : les choux (frisés, choux de Bruxelles, chou blanc, brocolis...), les épinards, les asperges. Ces aliments ne

(surdosage majoré),
services spécialisés.

médecin en soit informé, et vous ne devez pas non plus modifier de votre propre initiative la dose prescrite.
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
Le médicament peut provoquer des effets indésirables.

3. COMMENT CONSERVER

Tenir ce médicament hors de la portée et de la vue des enfants.
Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte et le blister (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).
Conditions de conservation :
« A conserver à une température inférieure à 25°C.
« Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères.
Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
Ce produit contient Sintrom 4 mg, comprimé ?
Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise :
Acétylsalicylate
Composition qualitative et quantitative en excipient : Lactose, amidon de maïs pré-gélatinisé, amidon de maïs stéarate de magnésium et silice colloïdale anhydre.
Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM au Maroc
Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubir benou Al Aouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc
Conditions de prescription et de délivrance
Liste I (Tableau A)
Médicament soumis à prescription médicale.
La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : 05/17

Docteur M. SOUALY
Cardiologue
Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي
اختصاصية في أمراض القلب
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le 03/12/2019

M EL MOUSTI RACHID

TP + INR

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 29 09 - 0522 29 64 86

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue
Village P.N. d'Anassour & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal N°10 - 1er Etage R. Hassan
Casablanca - Tél. 0522 91 31 38

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 29 09 - 0522 29 64 86

- 03/12/2019
- 06/12/2019
- 13/12/2019
- 16/12/2019

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 29 09 - 0522 29 64 86

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 29 09 - 0522 29 64 86

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10 1er Etage Hay hassani - Casablanca
Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 3 décembre 2019

Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	303717		
Analyses :			
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			78,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86
TAXI MOUSTI RACHID



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

www.ascif-qualitatem.fr

TAZI KARI

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MILOUDA SOUALY

Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman

Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal

CASABLANCA

Examen du 03/12/19 - Edité le 03/12/19

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 19L116

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

Taux de Prothrombine

Temps témoin	25,0	%
Temps sujet	13,3	sec
	37,0	sec

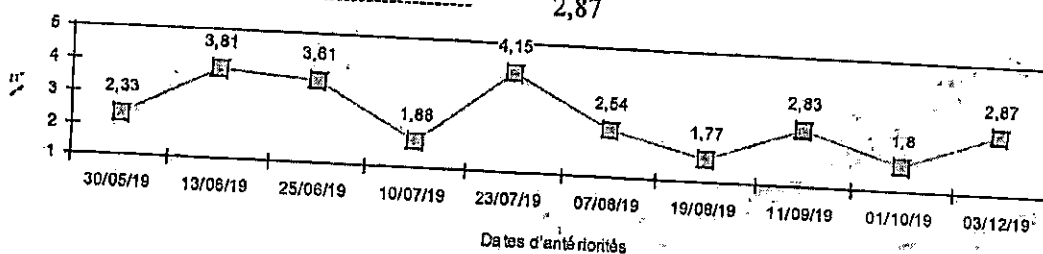
01/10/2019

44,0

I.N.R.

2,87

1,80



LABORATOIRE TAZI
TAZI KARI
BIOLOGISTE
78, rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 27 23 05 - Fax : 0522 29 64 86

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 6 décembre 2019

Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	303866		
Analyses :			
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
Prélèvements :			
Sang-----	Pe	1,5	
TOTAL DOSSIER			78,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MILOUDA SOUALY

Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman

Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal

CASABLANCA

Examen du 06/12/19 - Edité le 06/12/19

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 19L265

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

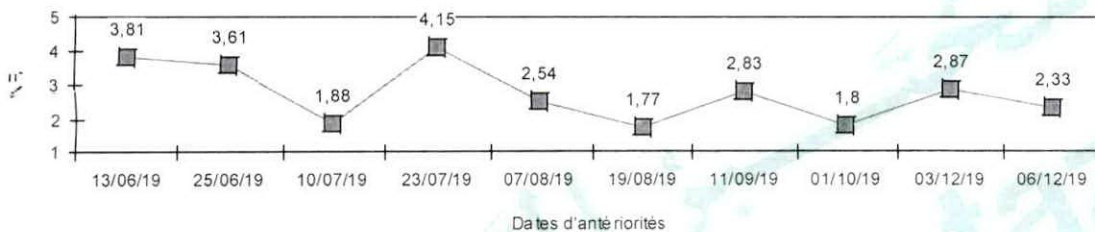
03/12/2019

TAUX DE PROTHROMBINE ----- 32,0 %
Temps témoin ----- 13,3 sec
Temps sujet ----- 30,2 sec

25,0

I.N.R. ----- 2,33

2,87



LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INFE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 13 décembre 2019

Monsieur EL MCUSTI RACHID

FACTURE N°	304271
------------	--------

Analyses :

Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
--	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

78,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAXI MOUJIBISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax: 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 19L670

Examen du 13/12/19 - Edité le 13/12/19

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

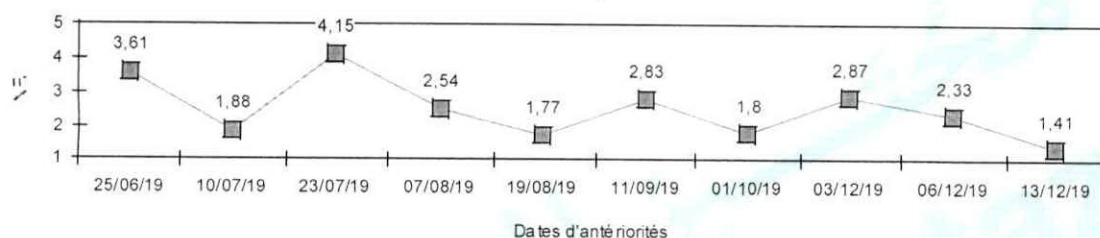
TAUX DE PROTHROMBINE ----- 62,0 %
Temps témoin ----- 13,3 sec
Temps sujet ----- 17,6 sec

06/12/2019

32,0

I.N.R. ----- 1,41

2,33



LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax 05 22 27 28 09

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 16 décembre 2019

Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	304381
------------	--------

Analyses :

Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
--	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

78.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MILOUDA SOUALY

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman

Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal

CASABLANCA

Examen du 16/12/19 - Edité le 16/12/19

Réf. : 19L780

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

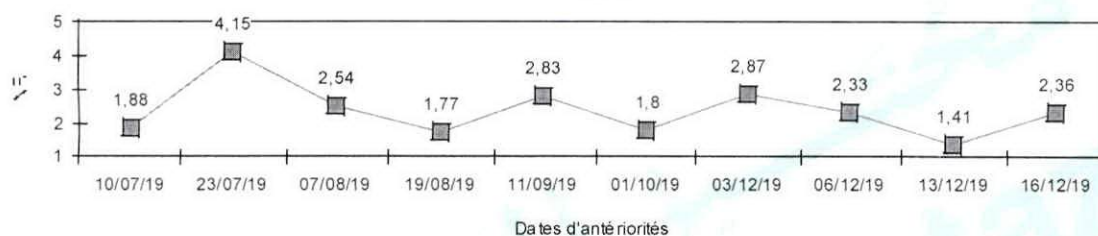
HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE ----- 33,0 %
Temps témoin ----- 12,8 sec
Temps sujet ----- 28,4 sec
I.N.R. ----- 2,36

13/12/2019

62,0

1,41



LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
8, Rue d'Alger - Casablanca
tel: 0522 27 28 08 - fax: 0522 29 64 86

Nom: ELMOUSTI RACHID

Identifiant: 2778N°5

1/1

Date de naissance: 01/01/1949

Médecin: CARDIO SOUALY M

Sexe: Masculin

Raison sociale:

Poids: -

Téléphone:

Taille: -

Temps d'enregistrement: 04/12/2019 08:53:59

