

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1480

Société : RAM

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 : 3419,40 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 : Prostthese Articulaire

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 à caractère personnel.
Fait à : CASABLANCA

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
04/12/19		C 2 X EV	250DAH	Dr SOUALY Cardiologue Boulevard de l'Indépendance BP 1000 M. El Mina 1023 110 Signature : Dr SOUALY

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar	04-12-2019	1284,00
02, Bd Oued Sebou - Casablanca	04-12-2019	1624,00
Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar	04-12-2019	1624,00

CASABLANCA FINCO ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOR. TAZI Mohamed 78, Rue d'Algérie Tél: 0522 505222 Casablanca	03/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
	03/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
	13/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
	16/12/2019	B40 + PC 1,5	28,60
			214,40

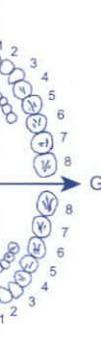
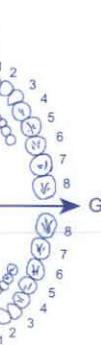
AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ostéodensitométrie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H D B G	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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 04/11/2019

M² E C HADJATI RACHID

~~36104~~
- E 1444⁰⁰

~~20.00 x 9~~
~~180⁰⁰~~
TIL 1694⁰⁰

TAM
S.V.

Pharmacie TAM
Dr. Bennani Yaafar
302, Bd Oued Sebou - Oulfa
CASABLANCA
Tél: 0522 90 48 73

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue
Angle Rte. d'Assaneur & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal N°10 - 1er Etage H. Hassani
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

M² EL MEASTI RACHID

avet Système 3 jours avec

~~2014/6~~ / Lavorac 0,  112 g.

TNP + TP 961 W.

Pharmacie TAM
Dr. Behnani Yaafar
302, Bd Oued Sembra - Casablanca
CASABLANCA
Tél: 0522 91 31 38

دكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue
Angle Rte. d'Azemmou & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal n°10 - 1er Etage Hay Hassani
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

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

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

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

GTIN : 03582910077466
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebâ Casablanca
Lovenox 8000uAntiXa inj b2
P.P.V. : 204,00 DH
E 118001 080519

GTIN : 03582910077466
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebâ Casablanca
Lovenox 8000uAntiXa inj b2
P.P.V. : 204,00 DH
E 118001 080519

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

GTIN : 03582910077466
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebâ Casablanca
Lovenox 8000uAntiXa inj b2
P.P.V. : 204,00 DH
E 118001 080519

GTIN : 03582910077466
9L040F
0119
1221

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

يجب رمي المحتنة على الفور في الحاوية الخصبة لها
الغرض.



الشركة الجامدة وخطه الاستهلاك والمستمرة

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

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

التاريخ الأخير الذي تمت فيه الموافقة على هذه النشرة:
كانون الأول 2015.



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

لا تستعمل هذا الدواء بعد انتهاء تاريخ الصلاحية المدون على العلبة وعلى الصنفية بعد كلمة (EXP). يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من الشهر المذكور.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية في علبته الأصلية.
لا ينويق رمي أي دواء في المعاير العامة أو في الفعاليات المزدوجة. أطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستعملها، فعن شأن هذه الإجراءات حماية البيئة.

يتم تفادي الرؤوس العرضية بعد الحقن. المحافظة مسبقاً
بمرونة بخثام أمان أوتوماتيكي.

5. كيف يحفظ لوفينوكس

يُحفظ بعيداً عن نظر وتناول الأطفال.

لا تستعمل هذا الدواء بعد انتهاء تاريخ الصلاحية المدون على العلبة وعلى الصنفية بعد كلمة (EXP). يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من الشهر المذكور.
يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية في علبته الأصلية.
لا ينويق رمي أي دواء في المعاير العامة أو في الفعاليات المزدوجة. أطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستعملها، فعن شأن هذه الإجراءات حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

ماذا يحتوى: لوفينوكس 6000 وحدة دولية أنتى-
كزا، 0,6 مل، محلول للحقن في محتنة معينة مسبقاً

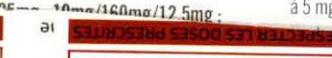
1- Dénomination du médicament :

EXFORGE® HCT



6118001030989
EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

1126503-A17-MA



6118001030989
EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

1126503-A17-MA

- Composition qualitative n excipient:

Cellulose microcristalline, Cospovidone, dioxyde de silice colloidal, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose, nacrogol 4000, talc ; dioxyde de titane E 171 (à 5 mg/160 mg/12,5 mg, à 5 mg/160 mg/25 mg, à 10 mg/160 mg/12,5 mg E 172 (cp à 5 mg/160 mg/25 mg, à 10 mg/160 mg/12,5 m 25 mg, à 10 mg/320 mg/25 mg) ; oxyde de fer rouge (160 mg/2,5 mg)

D.1. Ain Sebaa 20590 Casablanca - Maroc

D.1. Ain Sebaa 20590 Casablanca - Maroc

à effet loatoire :

- Indication thérapeutique ou le type d'activité :

Le médicament contient trois principes actifs: l'amlopodipine, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensin II» (ARB), l'enalaprilat, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensin II» (ARB), et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

- Indications thérapeutiques :

Le médicament est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle: il est recommandé chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne suffit pas à baisser suffisamment la tension artérielle, ou chez ceux recevant déjà les trois principes actifs, l'amlopodipine, l'enalaprilat et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés. Il peut être utilisé uniquement sur prescription médicale.

La posologie d'Exforge HCT est d'un comprimé pelliculé par jour. Vous choisirez le dosage d'Exforge HCT qui vous convient. Le cas échéant, votre pharmacien vous prescrira un dosage plus élevé ou plus bas que celui indiqué sur l'emballage.

Il est déconseillé d'administrer Exforge HCT aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Exforge HCT peut être administré aux patients âgés (65 ans et plus) à la même dose qu'aux autres adultes.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimatez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

- Mode et voie d'administration :

Exforge HCT peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Il faut avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.



ne,

Valspasante	160 mg
Hydrochlorothiazide	25 mg
• Exforge 10mg/160mg/12,5mg :	
Amlodipine besylate	13,87 mg
Valspasante	160 mg
Hydrochlorothiazide	12,5 mg
• Exforge 10mg/160mg/25mg :	
Amlodipine besylate	13,87 mg
Valspasante	160 mg
Hydrochlorothiazide	25 mg
• Exforge 10mg/320mg/25mg :	
Amlodipine besylate	13,87 mg
Valspasante	320 mg
Hydrochlorothiazide	25 mg

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 pourrez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre

sont 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 corps.

Interaction avec :

سینتروم

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



سینتروم

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



سینتروم

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



من 4 مل

من 4 مل

من 4 مل

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

من 4 مل
20,00

من 4 مل
20,00

من 4 مل
20,00

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés

6118000181

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés

6118000111

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 g

6118000

PPV :
Exp :
N° Lot :

PPV :
Exp :
N° Lot :

PPV :
Exp :
N° Lot :

6118000111

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

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

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

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

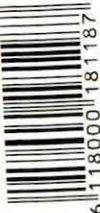
Principe de la mise en place du traitement

Pour être efficace, ce traitement doit être équilibré et suffisant pour éviter la formation d'un caillot et favoriser la

اسنوكومارول
سنترو ٤ ملغم

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

Médicament autorisé N° : 51/12/17DMP/21/NRQ

سنترو ٤ ملغم

٤ ملغم

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

Médicament autorisé N° : 51/12/17DMP/21/NRQ

سنترو ٤ ملغم

٤ ملغم

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00

: 29,00

jurdosage majoré),
trivices spécialisés,

- chez l'insuffisant hépatique modérée,
- en cas d'hypoprothrombinémie (diminution du taux des protéines du sang),
- en cas d'autres maladies associées (en particulier, infection aiguë ou maladie de coagulation).

Enfants <10 ans

Sans objectif

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments :

Il est recommandé de consulter votre médecin 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 les diminuant, ce qui expose à un risque de thrombose.

 Il ne faut JAMAIS prendre un médicament de sa propre initiative, il faut TOUJOURS demander l'avis de votre médecin.

En cas de douleur ou de fièvre non liée à une prise 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 si vous êtes traité :

- pour une mycosse (infection à champignon) ou des rhumatismes,
- par antibiotiques ou par chimiothérapie.

Si au cours de votre traitement par AVK, un autre traitement doit être débuté, il est nécessaire de faire 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 (frisé, choux de Bruxelles, chou blanc, brocolis...), les épinards, les asperges. Ces aliments ne

médecin en soi même, et vous ne devrez pas non plus montrer 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 INDÉSIRABLES EVENTUELS ?

Le médicament peut provoquer des effets

5. COMMENT CONSERVÉ

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 :

À conserver à une température inférieure à 25°C.
Ne jeter aucun médicament au tout-à-l'égoût 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

Que contient Sintrom 4 mg, comprimé ?

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de

unité de composition qualitative en excipient : Lactose, amidon de maïs prégalatinisé, amidon de maïs stératé de magnésium et silice colloïdale anhydre.

Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoires SYNTHMEDIC

222, Rue Zoubir ben Ali Aouam

Rouies 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

M¹ E C M U A S T I R A C A H I D

T P + I N R

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE

18, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 07 - 0522 29 64 86

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE

18, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 29 07 - 0522 29 64 86

دكتورة اسوالي
Doctor SOUALY M.
Cardiologue
ville Pl. 6 Abdellah A Bd. Sidi Abderrahmane
n° 10 - 1er Etage R. Hassan
Casablanca Tél: 0522 91 31 38

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

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE

18, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 07 - 0522 29 64 86

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE

18, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 29 07 - 0522 29 64 86

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

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 00165651600089 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 :

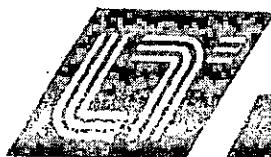
Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	78,60 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

78 Rue d'Alger Casablanca
Tizi Ouzou
TAZI MEDICAL
LABORATOIRE TAZI



مختبر التازي لتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

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

TAZI KARI

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

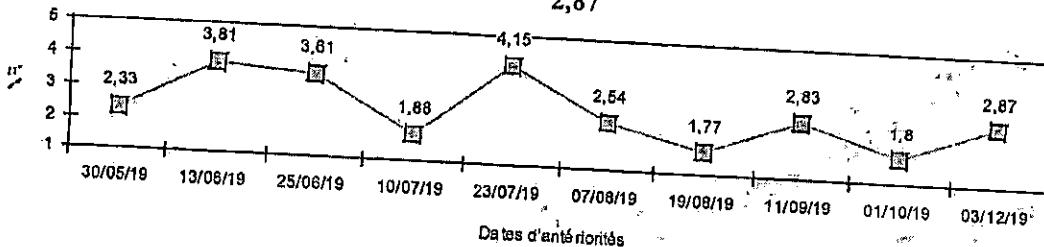
HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA COMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps témoin	25,0	%	01/10/2019
Temps sujet	13,3	sec	44,0
	37,0	sec	

I.N.R.

2,87



LABORATOIRE TAZI
TAZI KARI
78, Rue d'Algier - Casablanca
Tél : 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86
TP : 35.604.101 - IF : 40303250 - RC : 187.112 - ICE : 0016651600089 - Site web : www.labotazi.ma - mail : labo.tazi@yahoo.fr

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-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			78,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

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



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.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

Réf. : 19L265

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

Page : 1/1

ANALYSES

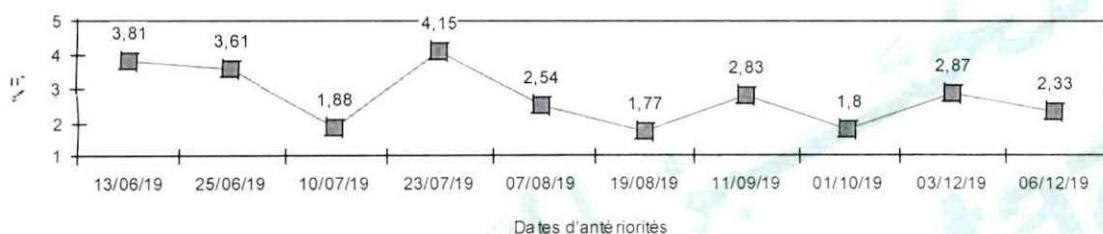
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA COMPACT)

		03/12/2019
TAUX DE PROTHROMBINE -----	32,0 %	25,0
Temps témoin -----	13,3 sec	
Temps sujet -----	30,2 sec	
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 INPE: 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

TEL: 0522 27 28 08
RUE D'ALGER - CASABLANCA
TAZI MEDICAL LABORATORY
L'ANALYSTE TAZI



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008
ASCI
 CERTIFICAT MA-2015-XIV.
QUALITATEM
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Monsieur EL MOUSTI RACHID

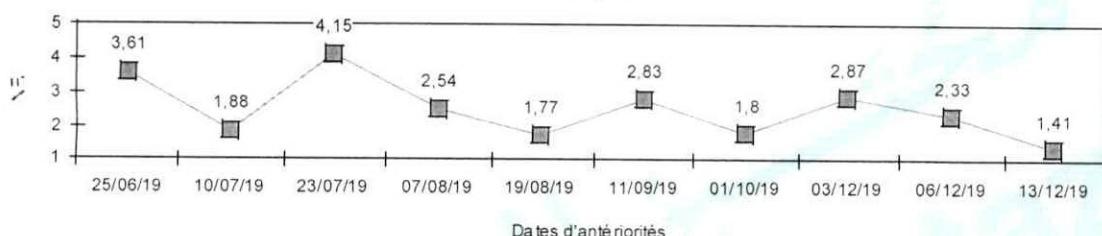
Réf. : 19L670

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

Page : 1/1

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTSHEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA COMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE -----	62,0	%	06/12/2019
Temps témoin -----	13,3	sec	32,0
Temps sujet -----	17,6	sec	
I.N.R. -----	1,41		2,33



LABORATOIRE TAZI
 Tazi Mohamed
 BIOLOGISTE
 78, Rue d'Alger Casablanca
 Tel: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 43 0

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



TP : 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

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



مختبر التازي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

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

NF EN ISO 9001:2008
 ASCII
 CERTIFICAT MA-2015-XIV.
 QUALITATEM
 www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur MILOUDA SOUALY

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman
 Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal

CASABLANCA

Réf. : 19L780

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

Page : 1/1

ANALYSES

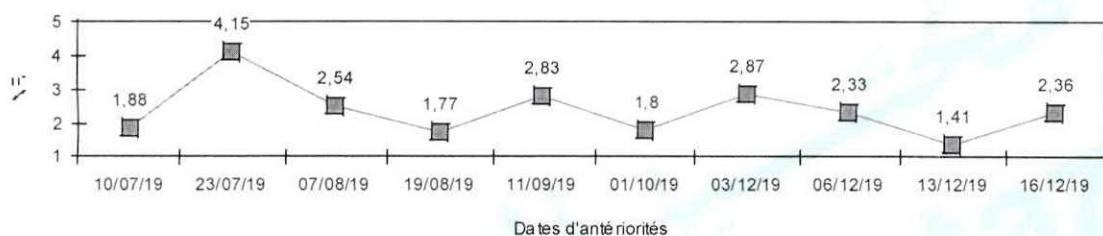
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACompact)

		13/12/2019
TAUX DE PROTHROMBINE -----	33,0	% 62,0
Temps témoin -----	12,8	sec
Temps sujet -----	28,4	sec
I.N.R. -----	2,36	1,41



LABORATOIRE TAIZI
 TAIZI Karim
 LABORATOIRE TAIZI
 8, Rue d'Alger - Casablanca
 Tel: 0522 27 28 08 Fax: 0522 29 64 86

Nom: ELMOUTI RACHID
Date de naissance: 01/01/1949
Sexe: Masculin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: 2778N°5
Médecin: CARDIO SOUALY M
Raison sociale:
Téléphone:
Temps d'enregistrement: 04/12/2019 08:53:59

1/1

