

**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.

**Reéducation :**

- 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**

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Ass. Ben Abdellah - 1<sup>er</sup> étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**Déclaration de Maladie**

N° W19-553661

ND 38512

COMPLEMENT

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : R.A.N.

Matricule : 8630 Société : R.A.N.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHOUKAIRY SAID

Date de naissance : 16.02.1971

Adresse : 1 Rue de IBRAHIM Apt 7. BELVEDERE CASA

Tél : 06 66 13 27 32 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : COMPLEMENT

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : LINA SANAA Age : 44

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : LYMPHOME

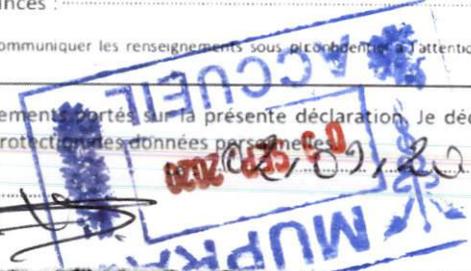
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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

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

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :





**SAHAM**  
Assurance

member of Sanlam group

**DECOMPTE DE REMBOURSEMENT DESTINE A L'ASSURE**

<b>Police N°</b>	: 0600993038	<b>Contractante</b>	: Societe Serima
<b>Assuré</b>	: Sanaa Lehna	<b>Date de réception de la déclaration</b>	: 23/07/2020
<b>N° Adhésion</b>	: 92	<b>Date de validation</b>	: 29/07/2020
<b>Personne soignée</b>	: Sanaa Lehna	<b>Date de survenance</b>	: 20/06/2020
<b>Sinistre N°</b>	: 4844082	<b>Déclaration N°</b>	: 15144724A
<b>Bordereau N°</b>	: 752985	<b>Médecin Traitant</b>	: MEDECIN DIVERS

Nature de soins	Frais engagés	Coefficient	Valeur	Base de remboursement (a)	Frais remboursés par le premier assureur	Taux de remboursement (b)	Frais remboursés (c)= (a)*(b)
CONSULTATION / SPECIALISTE	300.00	NA	NA	300.00	NA	80.00 %	240.00
MEDICAMENTS	619.50	NA	NA	619.50	NA	80.00 %	495.60
ANALYSE	1 644.40	NA	NA	1 644.40	NA	80.00 %	1 315.52
<b>Totaux</b>	<b>2 563.90</b>			<b>2 563.90</b>			<b>2 051.12</b>

**Détail explicatif des soins non remboursés**

Nature du soin non remboursé	Montant du soin non remboursé	Motif du non remboursement
<b>Totaux</b>		

**Nom du gestionnaire : NACIRI FATIMA**

**Date de l'édition : 29/07/2020**

- a) Si la nature du soin correspond à une prestation avec une valeur clé (dentaire, analyses, etc.), la base de remboursement est le produit du coefficient de remboursement par la valeur clé.  
Si la nature du soin ne correspond pas à une prestation avec valeur clé, la base de remboursement est issue de la Nomenclature générale des actes professionnels marocaine.
- b) Le taux de remboursement est le taux de couverture garanti défini pour chaque prestation dans le contrat.
- c) Les frais remboursés ne peuvent pas dépasser le solde restant du plafond général ou le solde restant du plafond de la prestation.

### Recommandations importantes

#### Etablir une déclaration par personne et par maladie

● La déclaration maladie doit comporter les cachets de l'employeur et du médecin traitant, les noms et les prénoms de la personne soignée (bénéficiaire) inscrits de la main du médecin traitant.

● La déclaration maladie doit être accompagnée de l'ordonnance médicale prescrivant les médicaments, examens de radiologie et de laboratoire, ainsi que toutes les pièces justificatives.

● Les noms et prénoms de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur chaque pièce transmise.

● Toutes les pièces concernant une maladie doivent être remises à la Compagnie dans les trois mois au plus tard suivant la date d'ordonnance médicale.

● En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.

● Les prospectus, vignettes et PPM concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.

● En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale, la déclaration de maladie doit être accompagnée d'une facture détaillée et acquittée sur laquelle devront être précisés: la cotation des actes, la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail des fournitures pharmaceutiques.

● Tous les certificats, notes d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'une maladie sont conservés par la Compagnie.

● Tout dossier retourné pour complément d'informations doit être retransmis à la Compagnie dans un délai d'un mois.

● Pli confidentiel : dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, en préciser la nature sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la Compagnie.

● L'indemnité forfaitaire couvrant les frais de grossesse et de maternité est payable sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du nouveau né.

● Lorsque la personne bénéficie d'un premier remboursement auprès d'un régime de prévoyance, l'assuré(e) doit remettre à la Compagnie les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.

● Afin de proroger la garantie des enfants âgés de plus de 21 ans, l'assuré doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année d'assurance considérée.

● Dans le cas où le conjoint de l'assuré ne bénéficierait d'aucun régime de prévoyance, demander le questionnaire relatif à la prise en charge du conjoint et/ou des enfants. Ce document doit nous être retourné dûment rempli et accompagné des pièces justificatives nécessaire.

● Réclamations : toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai d'un mois à compter de la date de dépôt du dossier maladie.

● Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la Loi.

Déclaration de maladie \ 15 144724

Maladie  Maternité  Optique  Traitements spéciaux

#### Société contractante

Société contractante : \_\_\_\_\_

N° de police : 2600993038

N° d'adhésion : 92

N° d'adhésion du conjoint : \_\_\_\_\_

Cachet de la société contractante

#### Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom : LEHNA

Prénom(s) : SAMAA

N° de C.I.N. : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 05-03-1976

Adresse : 11 Rue de l'Ani App 7

BEVÈSÈRE CASA

Ville : CASA

Montant des frais engagés : \_\_\_\_\_

DH N° GSM : \_\_\_\_\_

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA, le 28-06-20

Signature de l'assuré(e)

#### Clause « Protection des données personnelles »

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés. La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales. Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations. L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés. L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent. Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du siège social de SAHAM Assurances, sis au 216, Boulevard Zerktouni - 20000 CASABLANCA - Tél. : 0522 43 56 00 - MAROC. De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

VOLET DÉTACHABLE  
Déclaration de maladie N°15 144724

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Exemplaire à conserver par l'intermédiaire.

Police n° : \_\_\_\_\_

Adhésion n° : \_\_\_\_\_

Nom de l'assuré(e) : \_\_\_\_\_

Date de consultation : \_\_\_\_\_

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

VOLET DÉTACHABLE  
Déclaration de maladie N°15 144724

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Exemplaire à conserver par l'assuré(e).

Police n° : \_\_\_\_\_

Adhésion n° : \_\_\_\_\_

Nom de l'assuré(e) : \_\_\_\_\_

Date de consultation : \_\_\_\_\_

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

À remplir par le Médecin

Renseignements concernant le patient

Nom du patient : Elm Prénom(s) du patient : Elm  
 Date de naissance : 15/06/2000 Lien de parenté avec l'assuré(e) : -----  
 Nature de la maladie : Lymphome  
 S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause : -----  
 Fait à : ADASS LIMA le 08/06/2020

**Dr. Saadia ZAFAD**  
 Professeuse Agrégée  
 Hématologie - Oncologie  
 CLINIQUE AL MADINA  
 Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
 Gsm: 06 62 54 23 07

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
15/06/20	C	contrôle		<p><b>Dr. Saadia ZAFAD</b>                      Professeuse Agrégée                      Hématologie - Oncologie                      CLINIQUE AL MADINA                      Tél: 05 22 77 77 40 à 49                      Gsm: 06 62 54 23 07</p> <p><b>Dr. Saadia ZAFAD</b>                      Professeuse Agrégée                      Hématologie - Oncologie                      CLINIQUE AL MADINA                      Tél: 05 22 77 77 40 à 49                      Gsm: 06 62 54 23 07</p> <p><b>Dr. Saadia ZAFAD</b>                      Professeuse Agrégée                      Hématologie - Oncologie                      CLINIQUE AL MADINA                      Tél: 05 22 77 77 40 à 49                      Gsm: 06 62 54 23 07</p>
17/06/20	C	contrôle		
17/06/20	C	contrôle		
18/06/20	CS	3iv		

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
20/06/2020	09,50	<p><b>INPE</b>                      092065515</p>

X

Exemplaire à conserver par l'assuré

Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
08/06/2020	Sk. v. d. s.	132,00	<p><b>INPE</b>                      092065515</p>
17/06/2020	Sk. v. d. s.	132,00	
17/06/2020	Sk. v. d. s.	132,00	

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis  Nombre de séances : ----- Établi le : -----  
 Facture  Nombre de séances : ----- Établi le : -----

Date des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du praticien N° d'autorisation d'exercer au Maroc
	AM	PC	IM	IV		

Cadre réservé à SAHAM Assurance

Médecin conseil	Fiche dossier
-----------------	---------------

X

Exemplaire à conserver par l'intermédiaire.

\* Champs à remplir obligatoirement par le praticien

\* Champs à remplir obligatoirement par le praticien

مصطفى  
المدينة  
CLINIQUE  
AL MADINA

# مركز أمراض الدم والأنكولوجيا Centre d'Hématologie & Oncologie

**Dr. Saadia ZAFAD**

Professeure Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes - Enfants  
Oncologie Pédiatrique  
Greffe de Moelle

PHARMACIE KHALEF AZZEDINE  
SARL.AU  
13, Rue Sijlmassa Belvédère  
Casablanca - Tél : 0522 24 26 43

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين والأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

Mr LAHNA SANAA  
Casablanca, Le : 20/6/20

432,00

1) Valerx 500 1cp / J (S.V)

38,00

2) Continum fort 1cp 1J sm 2 (S.V)

149,50

3) Spccidum 500 1cp 2x J (S.V)

4) Solupred 20 mg 3cp / J

Penicilint 5 Joms

619,50

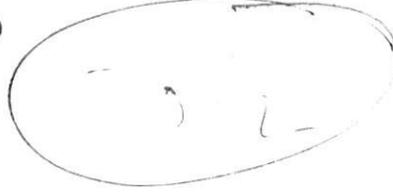
PHARMACIE KHALEF AZZEDINE  
13, Rue Sijlmassa Belvédère  
Casablanca - Tél : 0522 24 26 43

مصحة  
المدينة  
CLINIQUE  
AL MADINA

مركز أمراض الدم والآنكولوجيا  
Centre d'Hématologie & Oncologie

**Dr. Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes - Enfants  
Oncologie Pédiatrique  
Greffe de Moelle



الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين والأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

Casablanca, Le :

08 juin 2020

**MME LEHNA SANAA**

Analyses :

NFS

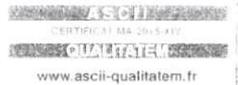
Dr. Saadia ZAFAD  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008



TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLISTES - DIPLOMÉS D'ÉTUDES SPÉCIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE  
HÉMATOLOGIE, BACTÉRIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur SAADIA ZAFAD

Madame LEHNA SANAA

Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard

Clinique Al Madina, Quartier Palmiers

CASABLANCA

Réf. : 20F320

Examen du 08/06/20 - Édité le 08/06/20

Page : 1 / 1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000)

					27/05/20
HEMATIES -----	3,62	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>		4,2 - 5,2	3,93
HEMOGLOBINE -----	10,3 ✓	g/100 ml		12 - 16	11,0
HEMATOCRITE -----	33,0	%		38 - 47	36,7
- VGM -----	91	μ <sup>3</sup>		80 - 95	93
- TGMH -----	29	pg		27 - 33	28
- CGMH -----	31	g/100 ml		30 - 35	30
LEUCOCYTES -----	2 020	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000	6000
<u>FORMULE</u>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	43	%		50 - 70	42
ou		869	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	2520
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%		1 - 3	1
ou		20	/mm <sup>3</sup>		60
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	0
ou		0	/mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	28	%		20 - 40	43
ou		566	/mm <sup>3</sup>	800 - 4000	2580
MONOCYTES -----	28	%		2 - 10	14
ou		566	/mm <sup>3</sup>		840
PLAQUETTES -----	80 000	/mm <sup>3</sup>		150000 - 400000	203000
OBSERVATIONS -----	Anisocytose ✓				

# 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 lundi 8 juin 2020

Madame LEHNA SANAA

FACTURE N°	310853
Analyses :	
Hémato : Numération formule plaquettes -----	B   80   Total : B 80
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	132,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cent Trente Deux Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
4101 OCOSTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39

مصحة  
الحدينة  
CLINIQUE  
AL MADINA

مركز أمراض الدم والأنتكولوجيا  
Centre d'Hématologie & Oncologie

**Dr. Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes - Enfants  
Oncologie Pédiatrique  
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين و الأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

Casablanca, Le : 11/06/2020

Nom / Prénom : Leïla Saïda

Age :

Renseignements cliniques :

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + plaquettes | <input type="checkbox"/> Myélogramme                     |
| <input type="checkbox"/> Réticulocytes               | <input type="checkbox"/> Natrémie                        |
| <input type="checkbox"/> Urée                        | <input type="checkbox"/> Kaliémie                        |
| <input type="checkbox"/> Créatinine                  | <input type="checkbox"/> Calcémie                        |
| <input type="checkbox"/> ASAT / ALAT                 | <input type="checkbox"/> Acide urique                    |
| <input type="checkbox"/> GGT                         | <input type="checkbox"/> Sérologie HBS                   |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases Alcalines      | <input type="checkbox"/> Sérologie HCV                   |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine                  | <input type="checkbox"/> Sérologie HIV                   |
| <input type="checkbox"/> VS                          | <input type="checkbox"/> LDH                             |
| <input type="checkbox"/> CRP                         | <input type="checkbox"/> B2microglobuline                |
| <input type="checkbox"/> Ferritine                   | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides     |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun             | <input type="checkbox"/> Protéinurie des 24h             |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogène                 | <input type="checkbox"/> Electrophorèse de l'hémoglobine |
| <input type="checkbox"/> TP                          |  |
| <input type="checkbox"/> TCK                         |  |
| <input type="checkbox"/> D-Dimères                   |  |
| <input type="checkbox"/> Autres                      |  |

**Dr. Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Tsm: 05 52 54 73 07

Centre d'Hématologie et Oncologie - Clinique Al Madina  
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier Palmiers  
Tél : 05 22.77.77.40 à 49 (LG) - Fax: 05 22.23.06.66 - E-mail : szafad@hotmail.com - CASABLANCA



# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

01 39 39 39 39  
01 39 39 39 39

Docteur SAADIA ZAFAD  
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
Clinique Al Madina, Quartier Palmiers  
CASABLANCA  
Examen du 11/06/20 - Edité le 11/06/20

Madame LEHNA SANAA

Réf. : 20F484

Page : 1 / 1

ANALYSES                      RESULTATS                      UNITES                      NORMALES                      ANTECEDENTS

## NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-2000i)

08/06/20

HEMATIES -----	3,22	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	3,62
HEMOGLOBINE -----	9,2	g/100 ml	12 - 16	10,3
HEMATOCRITE -----	30,2	%	38 - 47	33,0
- VGM -----	94	μ <sup>3</sup>	80 - 95	91
- TGMH -----	29	pg	27 - 33	29
- CGMH -----	30	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	16 500	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	20200
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	66	%	50 - 70	43
ou		10 890 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	869
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	0	%	1 - 3	1
ou		0 /mm <sup>3</sup>		20
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	15	%	20 - 40	28
ou		2 475 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	566
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10	28
ou		1 485 /mm <sup>3</sup>		566
MYELOCYTES NEUTROPHILES -----	2	%		
ou		330 /mm <sup>3</sup>		
METAMYELOCYTES NEUTROPHILES -----	8	%		
ou		1 320 /mm <sup>3</sup>		
PLAQUETTES -----	117 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	80000
OBSERVATIONS -----	Anisocytose			

LABORATOIRE TAZI  
 AZI Kerim  
 BIOMEDICIN  
 78, Rue d'Alger, Casablanca  
 Tél. 0522 29 64 36  
 Fax: 0522 29 64 36

# 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 jeudi 11 juin 2020

Madame LEHNA SANAA

<b>FACTURE N°</b>	<b>311017</b>
-------------------	---------------

<b>Analyses :</b>			
Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	Total : B 80
<b>Prélèvements :</b>			
Sang-----	Pc	1,5	.
<b>TOTAL DOSSIER</b>			<b>132,20 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cent Trente Deux Dirhams et Vingt Centimes



Docteur SAADIA ZAFAD  
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
Clinique Al Madina, Quartier Palmiers  
CASABLANCA  
Examen du 17/06/20 - Edité le 17/06/20

Madame LEHNA SANAA

Réf. : 20F794

Page : 3/3

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<u>VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)</u> -----	17,7	µg/l		26/04/2013 7,3
<u>Valeurs usuelles</u>				
Valeurs souhaitables: 30-80				
Insuffisance: 10-30				
Déficience: <10				



**Docteur SAADIA ZAFAD**  
 Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
 Clinique Al Madina, Quartier Palmiers  
 CASABLANCA  
 Examen du 17/06/20 - Edité le 17/06/20

**Madame LEHNA SANAA**

**Réf. : 20F794**

Page : 2/3

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS																						
CREATININE -----	4	mg/l	6 - 12	5																						
	OU	35																								
		$\mu\text{mol/l}$																								
<table border="1"> <caption>CREATININE (mg/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08/09/15</td><td>5</td></tr> <tr><td>11/12/15</td><td>5</td></tr> <tr><td>30/05/16</td><td>5</td></tr> <tr><td>05/08/16</td><td>6</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>5</td></tr> <tr><td>29/02/20</td><td>5</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>4</td></tr> <tr><td>05/05/20</td><td>4</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>5</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	08/09/15	5	11/12/15	5	30/05/16	5	05/08/16	6	15/04/19	5	29/02/20	5	08/04/20	4	05/05/20	4	27/05/20	5	17/06/20	4
Date	Value																									
08/09/15	5																									
11/12/15	5																									
30/05/16	5																									
05/08/16	6																									
15/04/19	5																									
29/02/20	5																									
08/04/20	4																									
05/05/20	4																									
27/05/20	5																									
17/06/20	4																									
ALBUMINEMIE -----	33,6	g/l	35 - 50	14/11/2011 38.2																						
TRANSAMINASES OT -----	35	UI/l	< 35	27/05/2020 27																						
<table border="1"> <caption>TRANSAMINASES OT (UI/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>29/09/17</td><td>23</td></tr> <tr><td>12/03/18</td><td>26</td></tr> <tr><td>29/08/18</td><td>21</td></tr> <tr><td>19/12/18</td><td>22</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>24</td></tr> <tr><td>30/12/19</td><td>21</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>30</td></tr> <tr><td>05/05/20</td><td>80</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>27</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>35</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	29/09/17	23	12/03/18	26	29/08/18	21	19/12/18	22	15/04/19	24	30/12/19	21	08/04/20	30	05/05/20	80	27/05/20	27	17/06/20	35
Date	Value																									
29/09/17	23																									
12/03/18	26																									
29/08/18	21																									
19/12/18	22																									
15/04/19	24																									
30/12/19	21																									
08/04/20	30																									
05/05/20	80																									
27/05/20	27																									
17/06/20	35																									
TRANSAMINASES PT -----	22	UI/l	< 35	24																						
<table border="1"> <caption>TRANSAMINASES PT (UI/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>29/09/17</td><td>16</td></tr> <tr><td>12/03/18</td><td>21</td></tr> <tr><td>29/08/18</td><td>15</td></tr> <tr><td>19/12/18</td><td>18</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>17</td></tr> <tr><td>30/12/19</td><td>20</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>29</td></tr> <tr><td>05/05/20</td><td>55</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>24</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>22</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	29/09/17	16	12/03/18	21	29/08/18	15	19/12/18	18	15/04/19	17	30/12/19	20	08/04/20	29	05/05/20	55	27/05/20	24	17/06/20	22
Date	Value																									
29/09/17	16																									
12/03/18	21																									
29/08/18	15																									
19/12/18	18																									
15/04/19	17																									
30/12/19	20																									
08/04/20	29																									
05/05/20	55																									
27/05/20	24																									
17/06/20	22																									
PHOSPHATASES ALCALINES -----	137	UI/l	32 - 104	188																						
GAMMA GT -----	89	UI/l	7 - 32	103																						
<table border="1"> <caption>GAMMA GT (UI/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>18/01/12</td><td>30</td></tr> <tr><td>16/07/13</td><td>16</td></tr> <tr><td>03/10/13</td><td>28</td></tr> <tr><td>09/10/14</td><td>20</td></tr> <tr><td>19/12/18</td><td>119</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>48</td></tr> <tr><td>30/12/19</td><td>41</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>169</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>103</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>89</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	18/01/12	30	16/07/13	16	03/10/13	28	09/10/14	20	19/12/18	119	15/04/19	48	30/12/19	41	08/04/20	169	27/05/20	103	17/06/20	89
Date	Value																									
18/01/12	30																									
16/07/13	16																									
03/10/13	28																									
09/10/14	20																									
19/12/18	119																									
15/04/19	48																									
30/12/19	41																									
08/04/20	169																									
27/05/20	103																									
17/06/20	89																									
PROTEINE C REACTIVE -----	69,0	mg/l	< 6	12,0																						



Docteur SAADIA ZAFAD  
 Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
 Clinique Al Madina, Quartier Palmiers  
 CASABLANCA  
 Examen du 17/06/20 - Edité le 17/06/20

Madame LEHNA SANAA

Réf. : 20F794

Page : 1/3

ANALYSES                      RESULTATS                      UNITES                      NORMALES                      ANTECEDENTS

**NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-2000i)**

11/06/2020

HEMATIES -----	3,52	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>		4,2 - 5,2	3,22
HEMOGLOBINE -----	10,1	g/100 ml		12 - 16	9,2
HEMATOCRITE -----	33,7	%		38 - 47	30,2
- VGM -----	96	μ <sup>3</sup>		80 - 95	94
- TGMH -----	29	pg		27 - 33	29
- CGMH -----	30	g/100 ml		30 - 35	30
LEUCOCYTES -----	6 600	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000	16500
<b>FORMULE</b>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	46	%		50 - 70	66
ou			3 036 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	10890
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	0	%		1 - 3	0
ou			0 /mm <sup>3</sup>		0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	0
ou			0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	37	%		20 - 40	15
ou			2 442 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	2475
MONOCYTES -----	10	%		2 - 10	9
ou			660 /mm <sup>3</sup>		1485
MYELOCYTES NEUTROPHILES -----	1	%			2
ou			66 /mm <sup>3</sup>		330
METAMYELOCYTES NEUTROPHILES -----	6	%			8
ou			396 /mm <sup>3</sup>		1320
PLAQUETTES -----	86 000	/mm <sup>3</sup>		150000 - 400000	117000

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

27/05/2020

UREE -----	0,27	g/l		0,15 - 0,45	0,17
ou			4,50 mmol/l		
BILIRUBINE TOTALE -----	6	mg/l		3 - 10	5
ou			10 μmol/l		
BILIRUBINE LIBRE -----	3	mg/l		3 - 10	2
ou			5 μmol/l		
BILIRUBINE CONJUGUEE -----	3	mg/l			3
ou			5 μmol/l		

# 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 mercredi 17 juin 2020 Madame LEHNA SANAA

FACTURE N°	311327
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Bilirubines Totale, libre et co -----	B	70	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Albumine sérique -----	B	100	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 1010

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	1 380,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatre vingt Dirhams

مركز  
المدينة  
CLINIQUE  
AL MADINA

مركز أمراض الدم والأنتولوجيا  
Centre d'Hématologie & Oncologie

**Dr. Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes - Enfants  
Oncologie Pédiatrique  
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين و الأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

B. M. H. S. / 01.10.20  
9260

Casablanca, Le : 17 juin 2020

**MME LEHNA SANAA**

Analyses :

NFS  
bilirubine totale; directe et indirecte  
Gamma GT  
Phosphatases alcalines  
TRANSAMINASES HEPATIQUES  
Urée  
Créatinine  
CRP  
Vitamine D  
Albumine sérique

**Dr. Saadia ZAFAD**  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Fax: 05 22 23 06 66

Centre d'Hématologie et Oncologie - Clinique Al Madina  
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier Palmiers  
Tél : 05 22.77.77.40 à 49 (LG) - Fax: 05 22.23.06.66 - E-mail : szafad@hotmail.com - CASABLANCA



Dr. Fahd SAYEH  
pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 07/07/2020 à : 07:40

Référence : 70767CNSS7

Matricule :



01M9628

Mr. TOUIL MOSTAFA

Médecin: Dr.

07/07/2020

CNSS

#### EXAMENS DE SANG

#### BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents	
Urée .....	<b>0,30</b>	/	g/l	(0.15-0.50)	0,30 (27/06/20)
Soit.....	4.98		mmol/l	(1.5-7.5)	4.98 (24/06/20)
Creatinine .....	<b>10,30</b>	/	mg/l	(6-13)	10,50 (27/06/20)
soit.....	90.6		µmol/l	(53-114)	90.6 (27/06/20)

Handwritten signature and stamp.



Dr. Fahd SAYEH  
pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 07/07/2020 à 07:40

Référence : 70767CNSS7

Matricule :



01M9628

Mr. TOUIL MOSTAFA

Médecin: Dr.

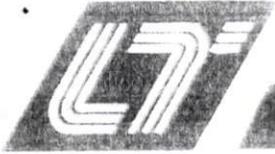
07/07/2020

CNSS

#### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>				
Globules rouges.....:	4.65	M/mm3	Homme (4,0 - 5,4)	4.54 (20/06/20)
Hémoglobine.....:	11.50 ✓	g/100 ml	(13 - 15.5)	11.30 (12/06/20)
Hématocrite.....:	35.6	%	(40 - 50) •	34.8 (22/06/20)
V.G.M.....:	77	µ3	(75 - 95)	77 (22/06/20)
T.C.M.H.....:	25	pg	(27 - 32)	25 (22/06/20)
C.C.M.H.....:	32.3	%	(30-36)	32.5 (22/06/20)
Plaquettes.....:	191 ✓	Mille/mm3	(140.000 - 500.000)	191 (22/06/20)
Globules blancs.....:	5900 ✓	/mm3	(4.000 - 10.000)	6600 (22/06/20)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles:	55 ✓	%	(50-75)	52 (22/06/20)
soit.....:	3245	/mm3	(1000 - 3500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	3	%	(0-4)	2 (22/06/20)
soit.....:	177	/mm3	(0 - 400)	
Polynucléaires Basophiles...:	0	%	(0-1)	0 (22/06/20)
soit.....:	0	/mm3	(0 - 100)	
Lymphocytes.....:	35	%	(25-35)	35 (22/06/20)
soit.....:	2065	/mm3	(1000 - 3500)	
Monocytes.....:	7	%	(2-8)	7 (22/06/20)
soit.....:	413	/mm3	(0 - 1000)	
Autres.....:	0	%	(0-5)	0 (22/06/20)
soit.....:	0	/mm3	(0 - 100)	
AU TOTAL.....:	100	%		100 (22/06/20)

LABORATOIRE MERS SULTAN  
07/07/2020



Docteur SAADIA ZAFAD  
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
Clinique Al Madina, Quartier Palmiers  
CASABLANCA  
Examen du 17/06/20 - Edité le 17/06/20

Madame LEHNA SANAA

Réf. : 20F794

Page : 3/3

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----	17,7	µg/l		26/04/2013 7,3
<u>Valeurs usuelles</u> Valeurs souhaitables: 30-80 Insuffisance: 10-30 Déficiency: <10				



**Docteur SAADIA ZAFAD**  
**Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard**  
**Clinique Al Madina, Quartier Palmiers**  
**CASABLANCA**  
 Examen du 17/06/20 - Edité le 17/06/20

**Madame LEHNA SANAA**

**Réf. : 20F794**

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS																						
CREATININE -----	4	mg/l	6 - 12	5																						
	OU	35																								
		μmol/l																								
<table border="1"> <caption>CREATININE (mg/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08/09/15</td><td>5</td></tr> <tr><td>11/12/15</td><td>5</td></tr> <tr><td>30/05/16</td><td>5</td></tr> <tr><td>05/08/16</td><td>6</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>5</td></tr> <tr><td>29/02/20</td><td>5</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>4</td></tr> <tr><td>05/05/20</td><td>4</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>5</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	08/09/15	5	11/12/15	5	30/05/16	5	05/08/16	6	15/04/19	5	29/02/20	5	08/04/20	4	05/05/20	4	27/05/20	5	17/06/20	4
Date	Value																									
08/09/15	5																									
11/12/15	5																									
30/05/16	5																									
05/08/16	6																									
15/04/19	5																									
29/02/20	5																									
08/04/20	4																									
05/05/20	4																									
27/05/20	5																									
17/06/20	4																									
ALBUMINEMIE -----	33,6	g/l	35 - 50	14/11/2011 38,2																						
TRANSAMINASES OT -----	35	UI/l	< 35	27/05/2020 27																						
<table border="1"> <caption>TRANSAMINASES OT (UI/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>29/09/17</td><td>23</td></tr> <tr><td>12/03/18</td><td>25</td></tr> <tr><td>29/08/18</td><td>21</td></tr> <tr><td>19/12/18</td><td>22</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>24</td></tr> <tr><td>30/12/19</td><td>21</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>30</td></tr> <tr><td>05/05/20</td><td>80</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>27</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>35</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	29/09/17	23	12/03/18	25	29/08/18	21	19/12/18	22	15/04/19	24	30/12/19	21	08/04/20	30	05/05/20	80	27/05/20	27	17/06/20	35
Date	Value																									
29/09/17	23																									
12/03/18	25																									
29/08/18	21																									
19/12/18	22																									
15/04/19	24																									
30/12/19	21																									
08/04/20	30																									
05/05/20	80																									
27/05/20	27																									
17/06/20	35																									
TRANSAMINASES PT -----	22	UI/l	< 35	24																						
<table border="1"> <caption>TRANSAMINASES PT (UI/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>29/09/17</td><td>16</td></tr> <tr><td>12/03/18</td><td>21</td></tr> <tr><td>29/08/18</td><td>15</td></tr> <tr><td>19/12/18</td><td>18</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>17</td></tr> <tr><td>30/12/19</td><td>20</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>29</td></tr> <tr><td>05/05/20</td><td>55</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>24</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>22</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	29/09/17	16	12/03/18	21	29/08/18	15	19/12/18	18	15/04/19	17	30/12/19	20	08/04/20	29	05/05/20	55	27/05/20	24	17/06/20	22
Date	Value																									
29/09/17	16																									
12/03/18	21																									
29/08/18	15																									
19/12/18	18																									
15/04/19	17																									
30/12/19	20																									
08/04/20	29																									
05/05/20	55																									
27/05/20	24																									
17/06/20	22																									
PHOSPHATASES ALCALINES -----	137	UI/l	32 - 104	188																						
GAMMA GT -----	89	UI/l	7 - 32	103																						
<table border="1"> <caption>GAMMA GT (UI/l)</caption> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>18/01/12</td><td>30</td></tr> <tr><td>16/07/13</td><td>16</td></tr> <tr><td>03/10/13</td><td>28</td></tr> <tr><td>09/10/14</td><td>20</td></tr> <tr><td>19/12/18</td><td>119</td></tr> <tr><td>15/04/19</td><td>48</td></tr> <tr><td>30/12/19</td><td>41</td></tr> <tr><td>08/04/20</td><td>169</td></tr> <tr><td>27/05/20</td><td>103</td></tr> <tr><td>17/06/20</td><td>89</td></tr> </tbody> </table>					Date	Value	18/01/12	30	16/07/13	16	03/10/13	28	09/10/14	20	19/12/18	119	15/04/19	48	30/12/19	41	08/04/20	169	27/05/20	103	17/06/20	89
Date	Value																									
18/01/12	30																									
16/07/13	16																									
03/10/13	28																									
09/10/14	20																									
19/12/18	119																									
15/04/19	48																									
30/12/19	41																									
08/04/20	169																									
27/05/20	103																									
17/06/20	89																									
PROTEINE C REACTIVE -----	69,0	mg/l	< 6	12,0																						



**Docteur SAADIA ZAFAD**  
 Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
 Clinique Al Madina, Quartier Palmiers  
 CASABLANCA  
 Examen du 17/06/20 - Edité le 17/06/20

**Madame LEHNA SANAA**

**Réf. : 20F794**

Page : 1/3

ANALYSES                      RESULTATS                      UNITES                      NORMALES    ANTECEDENTS

**NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-2000i)**

11/06/2020

HEMATIES -----	3,52	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>		4,2 - 5,2	3,22
HEMOGLOBINE -----	10,1	g/100 ml		12 - 16	9,2
HEMATOCRITE -----	33,7	%		38 - 47	30,2
- VGM -----	96	μ <sup>3</sup>		80 - 95	94
- TGMH -----	29	pg		27 - 33	29
- CGMH -----	30	g/100 ml		30 - 35	30
LEUCOCYTES -----	6 600	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000	16500
<b>FORMULE</b>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	46	%		50 - 70	66
ou			3 036 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	10890
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	0	%		1 - 3	0
ou			0 /mm <sup>3</sup>		0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	0
ou			0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	37	%		20 - 40	15
ou			2 442 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	2475
MONOCYTES -----	10	%		2 - 10	9
ou			660 /mm <sup>3</sup>		1485
MYELOCYTES NEUTROPHILES -----	1	%			2
ou			66 /mm <sup>3</sup>		330
METAMYELOCYTES NEUTROPHILES -----	6	%			8
ou			396 /mm <sup>3</sup>		1320
PLAQUETTES -----	86 000	/mm <sup>3</sup>		150000 - 400000	117000

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000.)**

27/05/2020

UREE -----	0,27	g/l		0,15 - 0,45	0,17
ou			4,50 mmol/l		
BILIRUBINE TOTALE -----	6	mg/l		3 - 10	5
ou			10 μmol/l		
BILIRUBINE LIBRE -----	3	mg/l		3 - 10	2
ou			5 μmol/l		
BILIRUBINE CONJUGUEE -----	3	mg/l			3
ou			5 μmol/l		

# 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 mercredi 17 juin 2020 Madame LEHNA SANAA

FACTURE N° 311327

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Bilirubines Totale, libre et co -----	B	70	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Albumine sérique -----	B	100	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 1010

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

1 380,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatre vingt Dirhams

مركز  
المدينة  
CLINIQUE  
AL MADINA

مركز امراض الدم والانكولوجيا  
Centre d'Hématologie & Oncologie

**Dr. Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes - Enfants  
Oncologie Pédiatrique  
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين والأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

B. N. H. S. / 0612020  
9660

Casablanca, Le :

17 juin 2020

**MME LEHNA SANAA**

Analyses :

NFS  
bilirubine totale; directe et indirecte  
Gamma GT  
Phosphatases alcalines  
TRANSAMINASES HEPATIQUES  
Urée  
Créatinine  
CRP  
Vitamine D  
Albumine sérique

Dr. Saâdia ZAFAD  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Fax: 05 22 23 06 66

Centre d'Hématologie et Oncologie - Clinique Al Madina  
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier Palmiers  
Tél : 05 22.77.77.40 à 49 (LG) - fax: 05 22.23.06.66 - E-mail : szafad@hotmail.com - CASABLANCA