

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## Biologie 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.

## 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A3 299

Société

Actif  Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : OUAFI HAFSA

21 JUIN 2020

Date de naissance : 07-12-1991

21 JUIN 2020

Adresse :

Tél. 065 398 79 60

Total des frais engagés :

2 916,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

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

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| ○ Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| ○ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



# Declaration de Maladie

N° W19-506603

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricole : 0013 292		
Société : Royal Air Maroc		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : OUAZAHROU Henda 23 OCT. 2020		
Date de naissance : 07 - 12 - 1991		
Adresse : 68, rue Imam El Harouna, Casablanca		
Tél. : 0653.9879.1 Total des frais engagés : 2924,90 DH		

Cadre réservé au Médecin	Dr Imene DARI ep Benghanem Pneumophtisiologue-Allergologue Rondpoint al Mostakbal, angle al Qods RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maâroui Casablanca Tel: 05 22 58 49 43		
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 23/09/2020			
Nom et prénom du malade : OUAZAHROU Henda	Age:		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint	Enfant		
Nature de la maladie : Allergie, gérarchie			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr Imene DARI ep Benghanem Pneumophtisiologue-Allergologue Rondpoint al Mostakbal, angle al Qods RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maâroui Casablanca Tel: 05 22 58 49 43			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

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

Fait à : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

#### **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
22/03/2020	C)		210.000	INP : Dr Imane DARI ep Benghabem Pneumophtisiologue-Allergologue Rondpoint al Mostakbal -angt al Oods Bab Razzouq - N° 8 - Sidi Maârouf Téléphone : 02 22 20 00 00 Cabinet : 02 22 20 00 00 Allergologue
24/03/2020	Téléphonie Séjour fixe		120.000	
07/04/2020	C)	Dr Imane DARI ep Benghabem Pneumophtisiologue-Allergologue Rondpoint al Mostakbal -angt al Oods Bab Razzouq - N° 8 - Sidi Maârouf Téléphone : 02 22 20 00 00 Cabinet : 02 22 20 00 00 Allergologue		

## ~~EXECUTION DES ORDRE D'INSTRUCTION~~

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IL-10961596-RC-1410-209 LAZARUS	24/09/20	8080 22	1333,20

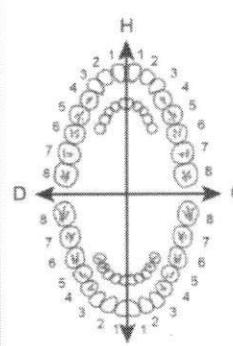
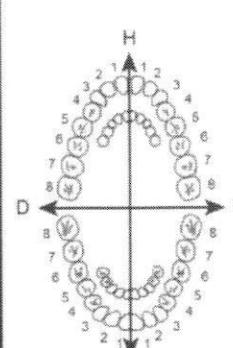
AUXILIAIRES MEDICALS

#### **RELEVÉ 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 clinique.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS														
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION														
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION														
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">H</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: none;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">B</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
<hr/>																		
D	B																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS														
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXISTENCE

**Dr. Imane DARI ep. BENGHANEM**

**Médecin Spécialiste**

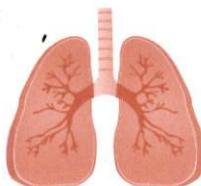
Pneumo-phtisiologue Allergologue

Test cutanée d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

Adultes - Enfants



Casablanca, le :

07/10/2020.

Ouatzayrou Youda

4050 1 - Tardyferon 80 mg.  
 4050 x2 Appliquer dans le nez 1 fois / 1ms.

Dr. Abderrahim ABBRA  
 Pharmacie RESIDENCE NADIA  
 Centre Commercial Nadia  
 281, Bd. Brahim Boudjedra  
 Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 69

4960 2 - Dilue Forti  
 4960 x2 Tampon dans la lèvre / 1 ms.  
L'effet n'aura pas duré 3 mois.

TS  
80,20

Dr Imane DARI ep. Benghanem  
 Pneumophysiologue - Allergologue  
 Rond-point Al Moustakbal Angle Bd Aboubaker EL Kadiri et Bd El Qods  
 RC 1029 2ème étage N° 8  
 Casablanca Tel: 05 22 58 49 43

مدار المستقبلي، شارع أبو بكر القادري و شارع القدس، الشقة رقم 8 ، الطابق 2  
 سيدى معروف، الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal Angle Bd Aboubaker EL Kadiri et Bd El Qods,  
 Rés. Collaboration 1 Appt N° 8 2ème étage, Sidi Maarouf – Casablanca Tel 05 22 58 49 43

الدكتورة ايمان داري بنغام

طبيبة اختصاصية

الأمراض الصدرية و الحساسية

التخليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفة التنفسية

الفحوصات الأخرى



319334 6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

PPV : 40.50 DH

PPV : 49,60 DH  
 LOT: 20E06  
 EXP: 05/2023

Remboursable

Remboursable

6 118001 320103

SMB TECHNOLOGY S.A.  
 39 rue du Parc Industriel,  
 B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

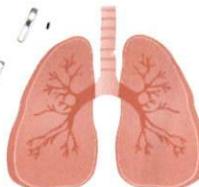
Pneumo-phtisiologue Allergologue

Test cutanée d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

Adultes - Enfants



Casablanca, le

23/09/2020.

الدكتورة ايمان داري بنغام

طبيبة اختصاصية

الأمراض الصدرية و الحساسية

التحليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفة التنفسية

الفحص بالأشعة

الكبار - الأطفال

↑  
Expiry date

Rinoclenil 100µg

رينوكلينيل 100 µg

tripropionate de bêclométhasone

Lot No.: 1004211  
Date Fac: 04/2019  
Date Exp: 04/2022

Distribué par PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel - Had Soualem

P.P.V. 135DH00

**OTOSAN®**

Effetto de  
Efecto de  
Abschwell  
Effet décongestionnant  
Decongest

ISOPHARM  
OTOSAN NASAL  
85.70 DH

Barcode: 8 016887 000110  
Forte

P.P.V. 78DH20  
P.E.R. 05/22  
L.O.T. J1454-2

**LOREUS® 5 mg**  
30 Comprimés Pelliculés  
Barcode: 8 0001041726

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soubeir brac al ouam roches  
Casablanca  
**SYMBICORT TURBUHALER**  
200µg Poudre p. inhal.  
Flacon de 120 doses  
104/14 DMP/21/NRQ P.P.V: 297,00DH  
Barcode: 6 118001 020706

SAKPU  
MA1-19  
AVB-21

أبو بكر القادي و شارع القدس، الشقة رقم 8 ، الطابق 2  
وف، الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal Angle Bd Aboubaker EL Kadi

Rés. Collaboration 1 Appt N° 8 2ème étage, Sidi Maarouf – Casablanca Tel 05 22 58 49 43

T - Esac gel 20

46,00

tablets 1/1h avant repas

C - Parantel C

19,60

1/2 x 2 tablets pendant

LOT 20201  
SER 02/22  
PRV 19DH60

46,00



PARANTAL C 1000®

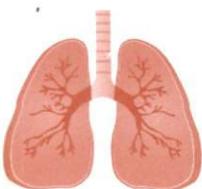
LOT 02045 1  
EXP 03/2023  
PRV 19DH60

PARANTAL C 1000®  
10 Comprimés effervescents

6 118000 031765

INDUSTRIE PHARMA  
Dr. Sa Nira AFIRA  
Lot. Nour Lot. V° 1 Sidi M'hamed Puff  
Casablanca - Tel: 0522 917 32 14

66115



Casablanca, le :

23/03/2020.

البيضاء في :

PAZAUROU (ou) A

A - NFS Confite - Ferrechinimi

2 - CRP

$\beta = G_0 T / G^* T$

k - Vitamine D

11:47 AM 2023  
1234567890  
JF:47  
GNS555555  
24-RC:410238  
1111;36159885  
315209  
LAMARQUE

**Dr Imane DARDOU Benharrat**  
Pneumophtisiologue-Allergologue  
Rondpoint al Mostakbal, angle al Gods  
RC 1029 2ème etg N° 8 Sidi Meârouf  
Casablanca Tel. 05 22 58 49 43

*Laboratoire d'Analyses Médicales*  
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 24/09/2020

Dossier N°: 240920-040 du: 24/09/2020

Médecin Dr : DARI Imane

Patient :Mme OUAZAHROU Houda

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
FERRITINE	250	335,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	603,00
Prélèvement sang veineux	1	20,00
Total :		<u>1 333,20</u>

*M*  
LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
TÉL: 0524 20 00 09  
GNS: 986124 - RC: 410238  
IF: 40606866 - TP: 36159885

IC: 00168169200016  
LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
GNS: 986124 - RC: 410236  
IF: 40606866 - TP: 36159885



طبيبة اختصاصية في  
الأمراض الصدرية والحساسية  
التحليلات الجلدية للحساسية  
فحص الوظيفة التنفسية  
الفحص بالأشعة  
الكبار- الأطفال

*Médecin spécialiste en*

Pneumo-phtisiologie Allergologie

Tests cutanés d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

Adultes – Enfants

Nom et Prénom : OUAZIAH ROUHOUDA

Casablancale

24/09/2020

**TESTS CUTANÉS D'ALLERGIE**

TESTS CUTANÉS	RÉSULTAT
<b>Témoin</b>	
Histamine	++
Phosphate de Codéine	
Témoin négatif	
<b>Acariens</b>	
D. Pteronyssinus	14 mm
D. Farinae	11 mm
Blomia	7 mm
<b>Moisissures</b>	
Alternaria	5 mm
<b>Pollens</b>	
4 Céréales	
5 Graminées	
Olivier	
<b>Squames</b>	
Chat	—
Chien	—
Cheval	
Blattes	
<b>Arbres</b>	
Armoise	
Cypres	
Ambroise	
<b>Latex</b>	
<b>Aliments</b>	
Cacahuète	
Œuf entier	
Thon	
Crevette	
Sardine	
Kiwi	

Conclusion :

*Tet Cutané positif aux acariens  
Dr. DR-B et Alternaria.*

Dr Imane DARI ep Benghanem  
Pneumophtisiologue-Allergolog  
Rond-point Al Moustakbal, angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,  
Casablanca - Maroc 10290 Casablanca N°8 2ème étage, Sidi Maârouf - Casablanca. Tél. : 0522 58 49 43

مدار المستقبل شارع أبو بكر القادري و شارع القدس، إقامة ندى، الشقة رقم 8، الطابق 2  
سيدي معروف، الدار البيضاء. الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,  
Résidence Nada, Appt. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf – Casablanca.- Tél. : 0522 58 49 43

Dr. Imane DARI Ep. BENGHANEM

Médecin spécialiste en

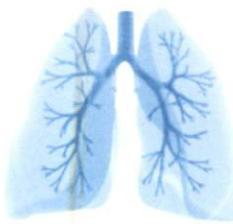
Pneumo-phtisiologie Allergologie

Tests cutanés d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

Adultes – Enfants



الدكتورة إيمان داري بنغام

طبيبة اختصاصية في

الأمراض الصدرية والحساسية

التحاليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفة التنفسية

الفحص بالأشعة

الكبار- الأطفال

## FACTURE

Casablanca, le : 24/12/2020 ..... البيضاء في :

- Nom et Prénom : OUAZAHLOU HOUAD

- Examens demandés :

- Tests Cutanés d' Allergie :

cinq cest okhous

- Exploration Fonctionnelle Respiratoire :

- Radio Pulmonaire face

- Nébulisation :

Dr Imane DARI ep Benghanem  
Pneumophtisiologue-Allergologue  
Rondpoint al Moustakbal angle Bd Qods  
RG 1020 Casab. 8<sup>e</sup> étage 0522 58 49 43  
Casablanca

مدار المستقبل، شارع أبو بكر القادري و شارع القدس، إقامة ندى، الشقة رقم 8، الطابق 2  
سيدي معرف، الدار البيضاء. الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,  
Résidence Nada, Appt. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf – Casablanca.- Tél. : 0522 58 49 43



# مختبر التحاليل الطبية سيدي ماروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI  
Médecin Biologiste

Casablanca, le 24/09/2020  
Code Patient : 20-04355

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 240920-040 Pvt du: 24/09/2020 10:46

Nom : Mme OUAZAHROU Houda  
Demandé par Dr : DARI Imane



Page : 1/2

#### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

##### HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(SYSMEX XS 500i)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules rouges	:	4,25	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,05 - 5,3 )
Hémoglobine	:	11,50	g/dl	( 11,5 - 15,5 )
Hématocrite	:	<b>33,90</b>	%	( 37 - 46 )
VGM	:	<b>79,76</b>	fL	( 80 - 95 )
TCMH	:	27,06	pg	( 27 - 33 )
CCMH	:	33,92	g/dl	( 32 - 36 )
Globules blancs	:	5550	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
<b>Formule sanguine</b>	:			
Neutrophiles	:	54,7 %	3036 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )
Lymphocytes	:	32,1 %	1782 /mm <sup>3</sup>	( 1000 - 4000 )
Monocytes	:	6,5 %	361 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 1200 )
Eosinophiles	:	6,5 %	361 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )
Basophiles	:	0,2 %	11 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
Plaquettes	:	<b>404000</b>	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )

#### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CRP : PROTEINE-C REACTIVE (Tech. Immunoturbidimétrique)	:	4,00	mg/l	( Inférieur à 6 )
SGOT/ASAT aspartate-aminotransférase (Tech. cinétique IFCC)	:	23	UI/l	( Inférieur à 40 )
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase (Techn. cinétique IFCC)	:	39	UI/l	( Inférieur à 45 )
<b>FERRITINE</b> (Techn. immuno-fluorescence AIA-Tosoh)	:	<b>4,20</b>	ng/ml	( 11 - 307 )

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Dr G. HADDIOUI  
Médecin Biologiste  
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca  
Tel: 0522 33 52 09 / 0522 78 03 20  
Fax: 0522 33 52 71  
E-mail: labosidimaarouf@gmail.com



# مختبر التحاليل الطبية سيدي مهروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI  
Médecin Biologiste

Mme OUAZAHROU Houda

Dossier N° : 240920-040

Page : 2/2

### VITAMINES

**25 OH VITAMINE ( D2+D3 )**  
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

Valeurs de référence de la 25-OH-vitamine D :

	ng/ml
Carence vitaminiq	< 20
Insuffisance vitaminiq	20 - 29
Taux recommandés	30- 70
Toxicité potentielle	> 100

Valeurs Usuelles

Antériorité

17,00 ng/ml ( 30 - 70 )

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Dr G HADDIOUI  
Médecin Biologiste  
Rd Pt Sidi Maakouf Casablanca  
Tel 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24  
Fax 0522 33 52 09 +1