

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-531025

COMPLÉMENT

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	8630	Société :	RAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	CHERKAIKY SAID
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 06 66 13 27 32 Total des frais engagés :			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
COMPLÉMENT			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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 :

CASA

Le : 11/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

12 JUIN 2020

ACCUEIL


DECOMPTE DE REMBOURSEMENT DESTINE A L'ASSURE

Police N°	: 0600993038	Contractante	: Societe Serima
Assuré	: Sanaa Lehna	Date de réception de la déclaration	: 14/02/2020
N° Adhésion	: 92	Date de validation	: 18/02/2020
Personne soignée	: Sanaa Lehna	Date de survenance	: 30/12/2019
Sinistre N°	: 4779634	Déclaration N°	: 14033554A
Bordereau N°	: 737718	Médecin Traitant	: LARAKI RACHID

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	500.00	NA	NA	500.00	NA	80.00 %	400.00
MEDICAMENTS	3 269.40	NA	NA	3 160.75	NA	80.00 %	2 528.60
MEDICAMENTS	1 244.40	NA	NA	1 244.40	NA	80.00 %	995.52
ACTE SPECIALISTE	650.00	NA	NA		NA	80.00 %	
ANALYSE	50.00	NA	NA		NA	80.00 %	
Totaux	5 713.80			4 905.15			3 924.12

Détail explicatif des soins non remboursés

Nature du soin non remboursé	Montant du soin non remboursé	Motif du non remboursement
Examen des urines	50.00	Analyses non pratiqués dans un laboratoire
Monitoring	650.00	Application de la nomenclature générale des actes
OSTEOCARE	108.65	Produits non remboursables
Totaux	808.65	

Nom du gestionnaire : BEN TALHA ZINEB

Date de l'édition : 18/02/2020

- 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.



Déclaration de maladie n° 14033554

Maladie

Maternité

Optique

Traitements spéciaux

Société contractante

Société contractante : 993038 SERIMA
N° de police : 993038
N° d'adhésion : 92
N° d'adhésion du conjoint :

Cachet de la société contractante

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom : LEHNA Prénom(s) : SANA
N° de C.I.N. Date de naissance : 08/03/1976
Adresse : M ARIE JINQ B SUCRE D E R E Ville : CASABLANCA
Montant des frais engagés : 5713,00 DH N° GSM : 0664051809

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

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

Fait à : Casablanca, le 11/02/2020

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 Zerkouni - 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 prospection commerciale en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

SAHAM Assurance, Société anonyme d'assurances et de réassurance au capital social de 411.687.400 de DH. Entreprise régie par la loi n°17-99 portant code des assurances * siège social 216, Boulevard Zerkouni-20000 Casablanca Maroc * RCCasablanca:22341.CNSS:167.8541* Taxe professionnelle:355.11.249 - IF:01084025 - ICE:000230054000034*Tél:0522435600*Fax:0522206081

VOLET DÉTACHABLE

Déclaration de maladie n° 0000 14033554

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).

Policen°:

Adhésion n°:

Nom de l'assuré(e) :

Date de consultation :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

A remplir par le Médecin**Renseignements concernant le patient**

Nom du patient :	Lehn	Prénom(s) du patient :	Santa
Date de naissance :	01/01/1960	Lien de parenté avec l'assuré(e) :	Mère
Nature de la maladie :	Côte		
S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :			
Fait à :	Côte	le	06/02/2023

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
30/01/2023	12	20/20	180	Dr. Rachid Benjelloun
01/02/2023	1	50	50	Dr. Rachid Benjelloun
			120	Dr. Rachid Benjelloun

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
06/02/2023	326900	PHARMACIE KRAMI Mme KRAMI - DR. KRAMI 286 BOUJOUNAY Casablanca Tél: 05 22 40 48 27
		092043199

à conserver par l'assuré

Clients		Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue		
10910		1266,60	<i>Am</i>		
N° ICE		INPI	N° INP		
		093001246	INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE		
N° ICE		N° INP			
N° ICE		N° INP			
Devis <input type="checkbox"/>		Nombre de séances :	Établi le :		
Facture <input type="checkbox"/>		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	
N° ICE		N° INP			
N° ICE		N° INP			
N° ICE		N° INP			

Cadre réservé à SAHAM Assurance

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

Exemplaire à conserver par l'intermédiaire

DOCTEUR RACHID LARAKI

6(2/2)

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS
ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE

2nd April

GRANARY 5

NY STATE CARE 1
S.O. 181

-CURE FORCE

40 BESAC 40 1 A/2 w S.V.

18.70% sandy loam soil 14.5

Up to ~~from~~ 80 S.Y. 1 cu.

2019-07-12 Tatton Park (S.Y.) **leucistic** Lop

~~45. Exams~~ ~~45.~~ Sched. met. - 1, 10;

2259 Catoflans Oct 18 1888

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 16 69

LARAK
Médecine Internationale
1669, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

Tel : 05 22 98 16 69 -Fax : 05 22 98 14 07 - Email : daraki.interniste@gmail.com

© 2007 - Email : daraki.interniste@gmail.com

Il est recommandé de décliner le document en se basant sur les choix effectués par l'opérateur lors de la saisie.

EDUCATIONAL *...pour une meilleure intégration de l'enseignement et de la formation professionnelle dans le système éducatif*

$$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} - \frac{1}{2} \right) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} + \frac{1}{2} \right)$$

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1913. 10-1250.

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

LF 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246

TP : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - RC. : 187112 01

Casablanca le 30 décembre 2019

Madame LEHNA SANAA

FACTURE N°	305010
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Calcémie -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 910

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5

TOTAL DOSSIER 1 244,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quarante Quatre Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Biologystech
rue d'Alger Casablanca
0522 27 28 08

DOCTEUR RACHID LARAKI

Ancien Résident du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Paris VI (Pitié-Salpêtrière)

MÉDECINE INTERNE

Note d'honoraires

Casablanca, le 06/02/2020

Mme Lehma Sanaa

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Monitorage Cardiovasculaire+ SpO2	650,00 DH
Total	1 200,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 200,00 DH
(Mille deux cents dirhams)

الدكتور راشد لارaki
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 Casablanca
Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com
IF: 40701909 - INPE: 091092551 - ICE: 001681227000058

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc

Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com
IF: 40701909 - INPE: 091092551 - ICE: 001681227000058

DOCTEUR RACHID LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

M. Mme Lehna Samia
Casablanca le ..06/07/2000

**EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE**

UROBILINOGENE :

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1025

SANG : ✓

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION :

الدكتور راشد لارaki
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400 Bd Brahim Roudani, Casablanca - 20330
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

CABINET DE MÉDECINE INTERNE

Docteur Rachid LARAKI

MONITORAGE CARDIOVASCULAIRE

400 Bd Brahim Roudani – Mâarif – 20330 Casablanca – Maroc

Tél. : + 212 5 22 98 16 69 - Fax : + 212 5 22 98 14 07

Email : rlarak.iinterniste@gmail.com

M. Mme : Lahna Senna

Le 06/02/2022

Spr = 98%

MONITORAGE CARDIOVASCULAIRE
ABI

	PAS	PAD	Pouls	PAM	PP	VES	DC	IPS
Bras D ^t	106	74	105					
Cheville D ^{te}	124	80	103					1,12
Bras G ^{che}	113	87	81	75	70	51	4,64	1,13
Cheville G ^{che}	128	80	95					

CONCLUSION : AT normal et symétrique

Absence d'ATOMI IT normal

Spr et poulets cardiaque normaux

PAS : PA Systolique - PAD : PA Diastolique - PAM : PA Moyenne - PP : PA Pulsée

VES : Volume d'Ejection Systolique (ml) - DC : Débit Cardiaque (l/min) - IPS : Index de Pression Systolique

AOMI : Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs - HTO : Hypotension orthostatique

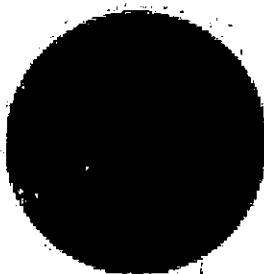
الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médical Internist
100, Bd Brahim Razzouk - 100 Casablanca
Tel. : 0522 14 07

Pièce jointe →

iHealth PRO

Rapport

Date fév. 6,2020 09:20 a.m.



Prénom : Sanaa

Taille:

Nom de famille: LEHNA

Poids:

Age: 43

Nombre de cigarettes par jour: 0

Sexe: Female

ID: 0198C67F9

Médecin actuel: LARAKI

D'iHealth

ANKLE/BRACHIAL INDEX (ABI)

■ Simple ■ Complet (Gauche) ■ Complete (Droite)

Date	Heure	BPM Bras	BPM Cheville	MAP	PP	SV	C/O	ABI
		SYS/DIA PULSE (mmHg)/(Beats/Min)	SYS/DIA PULSE (mmHg)/(Beats/Min)	(mmHg)	(mmHg)	(ml.)	(L/min)	
fév. 6,2020	09:18 a.m.	106 /74	105	127 /80	103	95	30	51 4.64 1.12
fév. 6,2020	09:16 a.m.	113 /83	91	128 /80	95			1.13

112 4.64 1.12

DOCTEUR RACHID LARAKI

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS
ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE

الدكتور رشيد العراقي

Dr Rachid LARAKI

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

30/12/13

D 6 ✓
NFS FC ✓ VT^H ✓ CR
AT AT AT AT ✓
AS AAC
Calcium
Chit-Lac-HDL TG
Ferritin

Ca

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecin Interniste
400 Bd Brahim Roudani - 20330 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

Exemplaire à conserver par l'intermédiaire



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI 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 N°MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur RACHID LARAKI
400, Boulevard Brahim Roudani
Maarif CASABLANCA

Madame LEHNA SANAA

Réf. : 19L1409

Page : 1/3

Examen du 30/12/19 - Edité le 30/12/19

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

15/04/2019

HEMATIES -----	4,25	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	3,96
HEMOGLOBINE -----	12,3	g/100 ml	12 - 16	11,6
HEMATOCRITE -----	39,4	%	38 - 47	36,5
- VGM -----	93	μ ³	80 - 95	92
- TGMH -----	29	pg	27 - 33	29
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	6 700	/mm ³	4000 - 10000	9000
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	37	%	50 - 70	53
ou	2 479	/mm ³	2000 - 7500	4770
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	1
ou	67	/mm ³		90
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	45	%	20 - 40	34
ou	3 015	/mm ³	800 - 4000	3060
MONOCYTES -----	17	%	2 - 10	12
ou	1 139	/mm ³		1080
PLAQUETTES-----	194 000	/mm ³	150000 - 400000	239000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1 ^{re} HEURE-----	25	mm	36
2 ^{ème} HEURE-----	51	mm	64

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----	5,3	%	4 - 6,3	5,3
---------------------------------------	-----	---	---------	-----



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCLL

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascll-qualitatem.fr

TAZI KARIM

TAZI MOHAMED

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

Docteur RACHID LARAKI
400, Boulevard Brahim Roudani
Maarif CASABLANCA

Madame LEHNNA SANAA

Réf. : 19L1409

Examen du 30/12/19 - Edité le 30/12/19

Page : 2/3

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u>	2,08	g/l	1,5 - 2	18/04/2011
	ou		5,36 mmol/l	1,54
<u>CHOLESTEROL HDL</u>	0,52	g/l	> 0,4	0,45
	ou		mmol/l	
<u>CHOLESTEROL LDL</u>	1,35	g/l	0,35 - 1,35	0,89
	ou		mmol/l	
<u>TRIGLYCERIDES</u>	1,06	g/l	0,35 - 1,35	1,01
	ou		mmol/l	
<u>CALCIUM</u>	90	mg/l	88 - 106	29/08/2018
	ou		2,2 - 2,65	86
<u>FERRITINE</u>	41,2	ng/ml	2,15	
<u>Valeurs usuelles</u>				
Homme adulte	20 - 495			
Femme	5 - 225			
Avant 50 ans	15 - 425			
Après 50 ans	7 - 140			
Enfant				



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ÉTUDES SPÉCIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HÉMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008
ASCLL
CERTIFICAT MA-2015-XIV.
QUALITATEM
www.ascll-qualitem.fr

TAZI KARIM

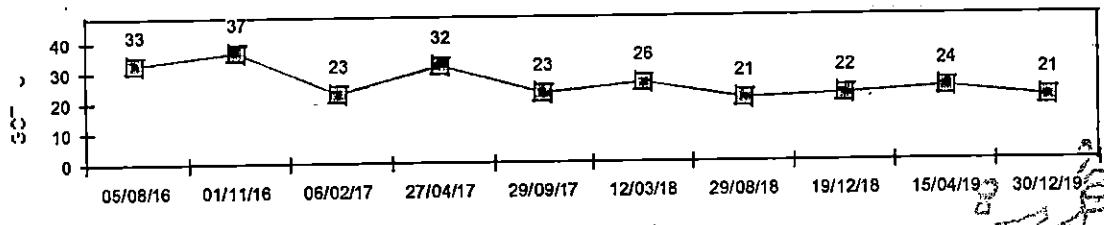
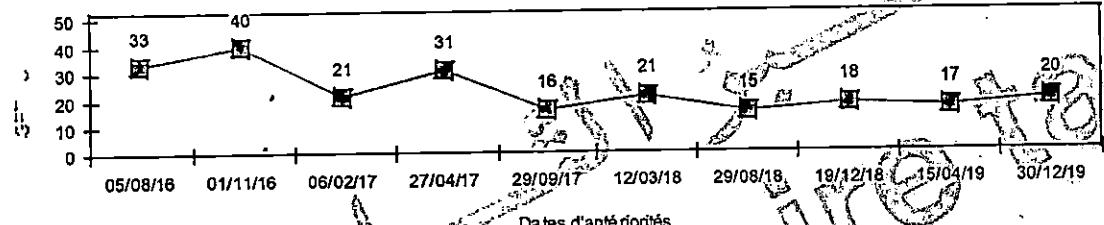
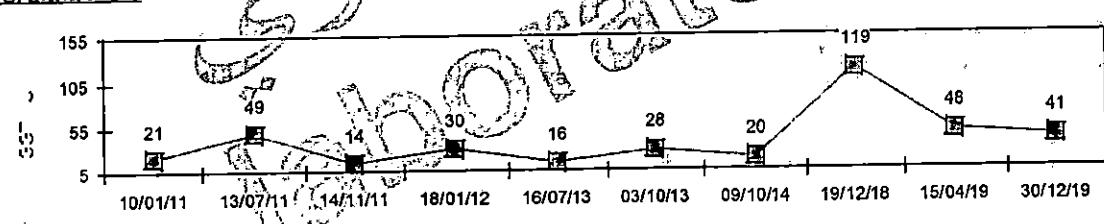
Docteur RACHID LARAKI
400, Boulevard Brahim Roudani
Maarif CASABLANCA

Madame LEHNA SANAA

Réf. : 19L1409

Page : 3/3

Examen du 30/12/19 - Edité le 30/12/19

<u>ANALYSES</u>	<u>RÉSULTATS</u>	<u>UNITÉS</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<u>TRANSAMINASES OT</u>	21	UI/l	<35	15/04/2019 24
				
<u>TRANSAMINASES PT</u>	20	UI/l	<35	17
				
<u>GAMMA GT</u>	41	UI/l	7 - 32	48
				
<u>PROTEINE C REACTIVE</u>	3,0	mg/l	<6	7,0

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