

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-589351

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10304

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Perzouki Adiss Mohamed

Date de naissance : 09/03/1970

Adresse : NG Tmb B bloc 17 Residence Chabab

Tél : 0643960102

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Perzouki Adiss Mohamed

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Néoplasie Foie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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) :

*(Signature)*

Dr AIT EL HAJ MEYER  
Oncologie Médicale  
236 Bd. Ghandi Imm. Ghandi  
Offices 2ème Etage N° 7  
Tél. : 0522 23 01 13

ACCUEIL

**MUPRAS**  
ACCUEIL



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
				INF : 0911191861

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/12/20	565,00
	28/12/2021	10,50
	8/1/2021	18,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/12/20	B80+Pc	113,00 DH
	01/2021	721	24,00
	09/01/21	B760+Pc	861,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H		G																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
				MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					
				DATE DE L'EXECUTION																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





**Ghandi Oncology**

**Oncologie médicale - Radiothérapie**

**Docteur AIT EL HAJ Meryem**

**الدكتورة أيت الحاج مريم**

**Oncologue Médical**

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

Mr. Merzouk, Edrissi Mr

28/12/20

PPV 190H50  
PET 04/22  
LOT 1911-1

→ 19,50

19,50

Mr. Ely l



2 cp x 3 / 5

sibose

Pharmacie  
Ghandi Oncology  
236. Bd. Ghandi, Imm. Ghandi  
Casablanca  
Tél: 05 22 23 01 13

Dr. AIT EL HAJ Meryem  
Ghandi Oncology  
Oncologue Médical  
236. Bd. Ghandi, Imm. Ghandi  
Offices 2ème Etage N°7  
Tél: 05 22 23 01 13



236, Bd. Ghandi, Imm Ghandi Offices,  
2ème étage N°7, Casablanca  
(Au dessus de la Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13  
06 62 51 02 51



cutanée avec démangeaisons, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell (rare réaction sévère

es, ballonnements,  
dans les urines,

**EMEND® 125 mg+ 80 mg**  
Boîte de 1 gélule de 125 mg  
et deux gélules de 80 mg  
P.H: 565,00 DH  
AMM 408/17 DMP/21/NCI  
Distribué par MSD Maroc



ien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans  
l de déclaration.  
u médicament





Docteur AIT EL HAJ Meryem

الدكتورة أيت الحاج مريم

Oncologue Médical

## Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiothérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

Date : .....

NOM & PRENOM : .....

### BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME :

NFS + plq ☒

BILAN D'HEMOSTASE :

TP ☐ TCK ☐ INR ☐

BILAN BIOCHIMIQUE :

Bilan hépatique ☐ ALAT ☒ ASAT ☒ Ph alcalines ☒ Bilirub.total ☒

Bilirubine directe ☐ Ionogramme complet ☐ Urée + créat ☒ k+ ☐

Ca++ ☐ Glycémie a jeun ☐ Albumine ☐ Vitamine D ☐

Ferrtine ☐ EEP ☐ Triglycérides ☐ Cholesterol. total ☐ HDL ☐

LDL ☐ LDH ☐ ECBU ☐ CRP ☐ PCT ☐

### MARQUEURS TUMORAUX

ACE ☒ CA19-9 ☒ CA15-3 ☐ CA125 ☐ PSA ☐ Calcitonine ☐

AFP ☐ NSE ☐ Thyroglobuline ☐ BHCG ☐ TSH ☐

AUTRES :

Dr. AIT EL HAJ Meryem  
Ghandi Oncology  
Oncologue Médical  
236. Bd. Ghandi, Imm. Ghandi  
Offices 2ème Etage N°7  
Tél : 05 22 23 01 13

RDV A21 01/24



236. Bd. Ghandi, Imm Ghandi Offices,  
2ème étage N°7, Casablanca  
(Au dessus de la Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13  
06 62 51 02 51



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Le : 8 / 1 / 2024

NOM :

MARZOUKI IDRISSI  
No hne 1

Produit :

Distribué par:  
Les Laboratoires  
PHARMAPROM  
PPV : 418 DH 00

418,00

~~CLARISCAN 15 ml~~

ou

CYCLOLUX 15 ml







**Ghandi Oncology**

Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur AIT EL HAJ Meryem

الدكتورة أيت الحاج مريم

Oncologue Médical

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

M. Mezarki Edrissi N°d 14/12/2018

RC: DDK biliaire N° fœ

EVRL

IR A Abdenimob



usparative

Dr. AIT EL HAJ Meryem  
Ghandi Oncology  
Oncologue Médical  
236 Bd. Ghandi, Imm. Ghandi  
Offices 2ème Etage N°7



236, Bd. Ghandi, Imm Ghandi Offices,  
2ème étage N°7, Casablanca  
(Au dessus de la Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13  
06 62-51 02 51





**Ghandi Oncology**

**Oncologie médicale - Radiothérapie**

**Docteur AIT EL HAJ Meryem**

**الدكتورة أيت الحاج مريم**

**Oncologue Médical**

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

N° Nerzanki Idrissi N°9

565,00

End 125mg  $\delta_1$   
80mg  $\delta_2 \delta_3$

Pharmacie Centre International  
d'Oncologie Casablanca

Ok 515

6 29 12 120

Dr. AIT EL HAJ Meryem  
Ghandi Oncology  
Oncologue Médical  
236. Bd. Ghandi, Imm. Chandi  
Offices 2ème Etage N°7  
Tél: 0522.23.01.13



236. Bd. Ghandi, Imm Ghandi Offices,  
2ème étage N°7, Casablanca  
(Au dessus de la Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13  
06 62 51 02 51





**Ghandi Oncology**

**Oncologie médicale - Radiothérapie**

**Docteur AIT EL HAJ Meryem**

**الدكتورة أيت الحاج مريم**

**Oncologue Médical**

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

N° Nerzouk, Ichissi N° 1

LABORATOIRES MEDICALES AMALAB  
98, Bd. Mohamed Baânani 1er Etage  
Amal 4 Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 74 10 15

NFS

AIT EL HAJ Meryem  
Ghandi Oncology  
Oncologue Médical  
236, Bd. Ghandi, Imm. Ghandi  
Offices 2ème Etage N° 7  
Tél / Fax : 05 22 23 01 13





**Dr. Amal KAMIRI**

CES en Biologie clinique  
DU d'assurance qualité en  
Science de la santé

Casablanca 28 décembre 2020

Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

M

FACTURE N°	17742
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 80
-----------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

113,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cent Treize Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES AMALAB  
98, Bd. Mohamed Baâmrani 1er étage  
Amal 4 Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 74 10 15



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 08 Janvier 2021

**DR. AIT EL HAJ MERYEM**

**MR. MARZOUKI IDRISSE MOHAMED**

## COMPTE RENDU

### **IRM ABDOMINALE :**

#### **Indication :**

- Patient de 50 ans, ADK biliaire métastatique au foie.
- Bilan d'évaluation après 3 cures de chimiothérapie (Gemox).

#### **Technique :**

- Séquence axiale T1 (film 1).
- Bili IRM (film 2).
- Séquence axiale T1 FSE (film 3).
- Séquence axiale diffusion (film 4).
- Séquence axiale après gadolinium (films 5 et 6).

#### **Résultat :**

Examen analysé comparativement à l'imagerie du 30/09/2020.

- Le foie est le siège d'atteinte nodulaire diffuse intéressant le lobe gauche et les segments VII, VIII et VI du foie, lésion en hyposignal T1, hypersignal, T2 et diffusion, on retrouve les mêmes lésions cibles. Celle du segment VIII mesure actuellement 21,6mm (versus 25mm), celle du segment VI mesure 25,7mm (versus 27mm), avec apparition d'une nécrose centrale. L'évolution montre une stabilité des deux lésions cibles.
- Les autres lésions hépatiques ne montrent pas de modification de nombre.
- Apparition d'une lame d'ascite péri-hépatique en hypersignal T2 FS.
- Pas d'anomalie de la vésicule biliaire.
- Les voies biliaires, intrahépatiques restent fines.
- Pas d'anomalie de signal du pancréas et des reins, sur les coupes réalisées.
- Pas d'adénomégalie pédiculaire coelio-mésentérique.

#### **Au total :**

- Bilan d'évaluation après 3 cures Gemox montre une stabilité des lésions hépatiques cibles, par rapport à l'IRM du 30/09/2020.
- Anatomie biliaire modale.
- Pas de dilatation des VBIH.
- Fine lame d'ascite péri-hépatique.

**DR BELHAJ SOULAMI ABDELILAH**

Dr. Belhaj Soulami Abdelilah  
Médecin Radiologue





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

## مختبر أمل لاب للتحليلات الطبية

Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Biochimie Clinique - Bactériologie  
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

**Dr. Amal KAMIRI**

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique  
DU d'assurance qualité en  
Science de la santé

**Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED**

**Docteur MERYEM AIT EL HAJ**

Réf. : 20L732

Dossier ouvert le : 28/12/20 , Edité le : 28/12/20

Page : 1/1

### Compte Rendu d'Analyses

#### HEMATOLOGIE

##### NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 25/12/20
<b>GLOBULES ROUGES</b>				
Hématies -----	4,08	* M/mm <sup>3</sup>	4,5 - 5,55	4,34
Hémoglobine -----	10,9	* g/100 ml	14 - 18	11,5
Hématocrite -----	35	* %	40 - 50	37
- V.G.M. -----	86	μ <sup>3</sup>	80 - 95	
- T.C.M.H. -----	26	* pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	30	g/100 ml	30 - 37	
<b>GLOBULES BLANCS</b>				
Numération des leucocytes -----	4 860	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	3990
<b>Formule leucocytaire</b>				
Polynucléaires Neutrophiles -----	59,1	%	50 - 70	
Soit :	2 872	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,9	%	1 - 3	
Soit :	92	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----	0,5	%	< 1	
Soit :	24	/mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes -----	33,2	%	20 - 40	
Soit :	1 614	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes -----	5,3	%	1 - 8	
Soit :	258	/mm <sup>3</sup>	40 - 800	
<b>PLAQUETTES</b>				
Résultat -----	161 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	92000

AMAL  
LABORATOIRE

Docteur AMAL KAMIRI  
Ph Biologiste  
Amal 4 Bd. Med Baâmrani N° 98  
1er Etage Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél: 05 22 74 10 15

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n°: 98. 1er étage, Bernoussi  
à coté Acima et café MEET U

tel & fax : (+212) 05 22 74 10 15 - Mail : amalaboratoire@gmail.com

ICE : 001759360000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363



**Dr. Amal KAMIRI**

CES en Biologie clinique  
DU d'assurance qualité en  
Science de la santé

Casablanca samedi 9 janvier 2021 Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

M

FACTURE N°	17905
------------	-------

**Analyses :**

Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Bilirubines Totale, libre et conjuguée -----	B	70	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
CA 19 - 9 -----	B	400	Total : B 760

**Prélèvements :**

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

TOTAL DOSSIER	861,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Soixante et Un Dirhams

**LABORATOIRE D'ANALYSES**  
**MÉDICALES AMA LAB**  
98, bd Mohamed Baâmrani  
1er étage - Amal 4, Sidi Bernoussi  
Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 74 10 15



**CENTRE INTERNATIONAL  
D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA**

**PAIEMENT EFFECTUE PAR : MERZOUKI  
IDRISSI**

**NOM DU PATIENT : M. MERZOUKI IDRISSI  
MOHAMED**

**DATE DE NAISSANCE : 09/03/1970  
COC20L15091201**



**Reçu N°: 39490**

**Paiement du 29/12/2020 08h43**

<b>Montant</b>	<b>565,00 Dh</b>
<b>Numéro de compte</b>	<b>1472</b>
<b>Nom de propriétaire</b>	<b>MERZOUKI IDRISSI</b>
<b>Type de paiement</b>	<b>TPE</b>



**Dr. Amal KAMIRI**

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique  
DU d'assurance qualité en  
Science de la santé

**Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED**

Docteur MERYEM AIT EL HAJ

Réf. : 21A170

Dossier ouvert le : 09/01/21 , Edité le : 12/01/21

Page : 1/3

### Compte Rendu d'Analyses

#### HEMATOLOGIE

##### NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 28/12/2020
<b>GLOBULES ROUGES</b>				
Hématies -----:	4,15	* M/mm <sup>3</sup>	4,5 - 5,55	4,08
Hémoglobine -----:	11,2	* g/100 ml	14 - 18	10,9
Hématocrite -----:	36	* %	40 - 50	35
- V.G.M. -----:	87	μ <sup>3</sup>	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	27	* pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	30	g/100 ml	30 - 37	
<b>GLOBULES BLANCS</b>				
Numération des leucocytes -----:	3 940	* /mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	4860
<b>Formule leucocytaire</b>				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	44,9	* %	50 - 70	
Soit :	1 769	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,8	%	1 - 3	
Soit :	71	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,5	%	< 1	
Soit :	20	/mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes -----:	43,2	* %	20 - 40	
Soit :	1 702	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes -----:	9,6	* %	1 - 8	
Soit :	378	/mm <sup>3</sup>	40 - 800	
<b>PLAQUETTES</b>				
Résultat -----:	103 000	* /mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	161000

AMAL  
LABORATOIRE

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES AMALAB  
98, Bd. Mohamed Baâmrani 1er Etage  
Amal 4 Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 74 10 15



**Dr. Amal KAMIRI**

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique  
DU d'assurance qualité en  
Science de la santé

**Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED**

Docteur MERYEM AIT EL HAJ

Réf. : 21A170

Dossier ouvert le : 09/01/21 , Edité le : 12/01/21

Page : 2/3

### Compte Rendu d'Analyses

#### BIOCHIMIE

(Konelab)

			Normales	Antériorités
				14/11/2020
Urée -----:	0,18	g/l	< 0,5	0,25
Soit :	3	mmol/l	< 8,34	4,17
Créatinine -----:	7,0	mg/l	7 - 13	8,0
Soit :	62	μmol/l	61,94 - 115	71
				16/11/2020
Bilirubine Totale -----:	5,8	mg/l	3 - 12	8,4
Soit :	10	μmol/l	5 - 21	14
Bilirubine Indirecte (Libre) -----:	3,1	mg/l	2 - 7	1,7
Soit :	5	μmol/l	3 - 12	3
Bilirubine Directe (Conjugée) -----:	2,7	mg/l	1 - 5	6,7
Soit :	5	μmol/l	2 - 9	11
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	34	UI/l	< 35	22
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	13	UI/l	< 41	21
<p>Dates d'antériorités</p>				
Phosphatases Alcalines -----:	298	* UI/l	53 - 128	369



**Dr. Amal KAMIRI**

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique  
DU d'assurance qualité en  
Science de la santé

**Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED**

**Docteur MERYEM AIT EL HAJ**

Réf. : 21A170

Dossier ouvert le : 09/01/21 , Edité le : 12/01/21

Page : 3/3

**Compte Rendu d'Analyses**

**MARQUEURS TUMORAUX**

Normales

Antériorités

**CA 19 - 9** .....: 618,13 \* U/ml

< 37

Vidas Biomérieux ( Tech. ELFA )

*Note: Résultat contrôlé*

**AMAL**  
LABORATOIRE

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES AMALAB**  
98, Bd. Mohamed Baâmrani 1er Etage  
Amal 4 Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 74 10 15

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n°: 98. 1er étage, Bernoussi  
à côté Acima et café MEET U

tel & fax : (+212 ) 05 22 74 10 15 - Mail : amalaboratoire@gmail.com

ICE : 0013502/00000000 - ITR : 31403312 - IE : 18812363