

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044475

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12520 Société : RAM 55909

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : CHIBANI REDOUANE

Date de naissance :

Adresse : Mohammed VI

Tél. : 06 74 02 81 09 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : AZHAR Ghizlane Agée 33g

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : métrorragies

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.

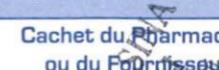
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : Mohammed VI Le : 18 / 01 / 2021

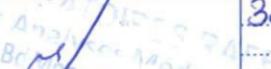
Signature de l'adhérent(e) :


[illegible]

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/12/20	C2		300 00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/12/20	104,60

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/12/20	104,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>Dr. Anassour Mohamed N° 281, Br. Radiast. Méd. 2105 Tel. 05 23 30 1412</p>	30.12.20	84/10	560.000

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30.12.20	8410	560.000

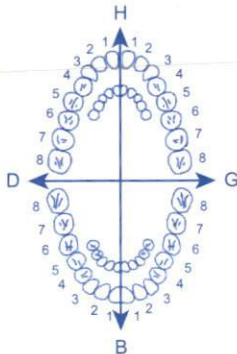
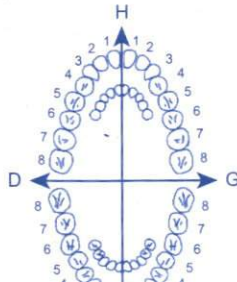
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

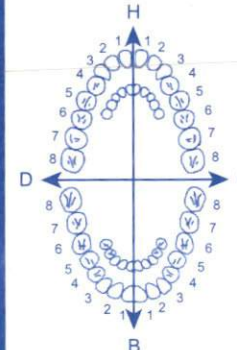
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 10px 0;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">D</div> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 5px 10px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 5px 10px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 5px 10px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 5px 10px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div>			H		G	25533412		21433552	00000000		00000000	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	H		G																			
	25533412		21433552																			
	00000000		00000000																			
	00000000		00000000																			
	35533411		11433553																			
	B																					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																		
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>																			

Important :

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>	H			25533412	21433552		00000000	00000000		00000000	00000000	G	35533411	11433553		B			<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	00000000	00000000	G																	
35533411	11433553																			
B																				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS																			
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	DATE DU DEVIS																			
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>																			
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>																			

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 </div> </div> <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> D </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div> </div> </div>		
B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: left;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: left;"> 21433552 00000000 </div> </div> <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: left;"> D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: left;"> G 00000000 11433553 </div> </div> </div> </div>		
B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: left;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: left;"> 21433552 00000000 </div> </div> <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: left;"> D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: left;"> G 00000000 11433553 </div> </div> </div> </div>		
B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

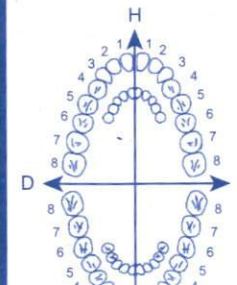
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 </div> </div> <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> D </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div> </div> </div>		
B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 </div> </div> <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> D </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div> </div> </div>		
B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le

28/12/20

Mr ou Mme : _____

AZHAR Ghizlan

6480



Neuro + 1g

1g + 2g

4050

104.60

Tandyl

1g + 2g

SEBTA LA COLLINE
Bd. Mohammed El Khattabi
Mohammedia
Tél: 05 23 31 60 60

Dr Lahcen FALAQ
GYN-COLOSUE OBSTETRICIEN
Bd Mohammed El Khattabi, N° 9 Hay Chabab A
El Anfa - Mohammedia
Tél: 05 23 31 60 60 - 06 63 335 05

D Falap

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Tardyferon® 80 mg

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice :

Tardyferon 80 mg, comprimé pelliculé et dans

avant de prendre

lé ?

3, comprimé pelliculé ?

els ?

mg, comprimé pelliculé ?
rmations.

âgés souffrant d'une insuffisance rénale, de diabète et/ou d'une augmentation de la tension qui recevaient des médicaments pour ces maladies et une supplémentation en fer pour traiter leur anémie.

Précautions d'emploi

La consommation importante de thé inhibe l'absorption du fer. Il est conseillé de ne pas prendre ce médicament en même temps que cette boisson.

Autres médicaments et TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé

Si vous utilisez déjà les médicaments suivants, vous ne devez pas utiliser TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé sauf si votre médecin le décide. En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments requièrent des changements spécifiques (de dose, de moment de prise par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acide acétohydroxamique.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthildopa, la levodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc ou du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive.

30 comprimés pelliculés
Tardyferon® 80 mg



Docteur Lahcen FALAQ

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Ancien spécialiste attaché à la Maternité Universitaire
Souissi et à la Maternité de Mohammédia



الدكتور لحسن فالاق

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
طبيب سابق بمستشفى الولادة السويسي
وقسم الولادة المحمدية

الجراحة النسائية - الولادة

الجراحة بالمنظار - الكشف بالايكوغرافيا

التنظير الباطني لعنق الرحم وجوف الرحم - عقم الزوجين

Accouchement - Chirurgie gynécologique

Echographie 3D-4D - Colposcopie - Hystérocopie

Coeliouchirurgie - Stérilité du couple

Le 26/11/20

AZhar ghylone

Aspiration

Retention trophoblast

Avortement incomplet

088

En cas d'urgence: 0663 13 35 06

شارع منستير الرقم 9 - حي الشباب "A" (قرب مسجد الشباب) - العليا - المحمدية - الهاتف: 0523 28 00 99

Bd. Monastir, N° 9, Hay Chabab "A" (à côté de la Mosquée Chabab), Al Alia, Mohammédia - Tél.: 0523 28 00 99 - E-mail: falaqlahcen2000@yahoo.fr



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le 28/12/20

Mr ou Mme :

AZHAR Ghizlane

NFP

- Taux B-HCG plasmatique

TP - TC

L'ANALYSEUR MEDICAL
N° 28, Bd. Mohammedia
Tél : 05 23 31 01 05 - Fax : 05 23 31 01 04

Dr. Lahcen FALAQ
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
Bd. Mohammedia, 28, Chabab A
Tél : 05 23 31 01 05 - Fax : 05 23 31 01 04

Docteur Lahcen FALAQ

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Ancien spécialiste attaché à la Maternité Universitaire
Souissi et à la Maternité de Mohammédia



الدكتور لحسن فلاق
اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

طبيب سابق بمستشفى الولادة السوسي
وقسم الولادة المحمدية

الجراحة النسائية - الولادة

الجراحة بالمنظار - الكشف بالايكوغرافيا

التنظير الباطني لعنق الرحم وجوف الرحم - عقم الزوجين

Accouchement - Chirurgie gynécologique
Echographie 3D-4D - Colposcopie - Hystérocopie
Coeliouchirurgie - Stérilité du couple

26/12/20

AZhar ghaz

① Doctor y
Mx y 2

② Hydrocort TI
1 TI x 3/ 10

En cas d'urgence: 0663 13 35 06

شارع منستير الرقم 9 - حي الشباب "A" (قرب مسجد الشباب) - العليا - المحمدية - الهاتف: 0523 28 00 99

Bd. Monastir, N° 9, Hay Chabab "A" (à côté de la Mosquée Chabab), Al Alia, Mohammédia - Tél.: 0523 28 00 99 - E-mail: falaqlahcen2000@yahoo.fr

Docteur Lahcen FALAQ

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Ancien spécialiste attaché à la Maternité Universitaire
Souissi et à la Maternité de Mohammédia

Accouchement - Chirurgie gynécologique

Echographie - Colposcopie - Hystéroscopie

Coelochirurgie - Stérilité du couple



الدكتور لحسن فلاق

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

طبيب سابق بمستشفى الولادة السويسي

وقسم الولادة المحمدية

الجراحة النسائية - الولادة

الجراحة بالمنظار - الكشف بالايكوغرافيا

التنظير الباطني لعنق الرحم وجوف الرحم - عقم الزوجين

31/12/20

AZHAR Ghizlan

ASUNAT Sp=

أ. ص. ج.

Dr Lahcen FALAQ
GYN - GEC - GYE - OBSTETRICIEN
Bd. Monastir, N° 9, Hay Chabab "A" (à côté de la Mosquée Chabab), Al Alia, Mohammédia
Tél.: 0523 28 00 99 - E-mail: cabinetdrfalaq@gmail.com

En cas d'urgence: 0663 13 35 06

شارع منستير الرقم 9 - حي الشباب "A" (قرب مسجد الشباب) - العليا - المحمدية - الهاتف: 0523 28 00 99

Bd. Monastir, N° 9, Hay Chabab "A" (à côté de la Mosquée Chabab), Al Alia, Mohammédia - Tél.: 0523 28 00 99 - E-mail: cabinetdrfalaq@gmail.com

Docteur Lahcen FALAQ

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Accouchement - Chirurgie gynécologue

Echographie - Colposcopie - Hystérocopie

Diplômé en coeliochirurgie - Stérilité du couple

Mohammédia, le 26/12/20

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom de la Patiente : AZHAR GHIZLANE

DDR

Indication :

Technique :

Les Différentes Coupes réalisées montrent :

- Uterus :
- Position : Augmentation de taille
- Taille :
- * long : * larg : * Antero-post :
- Contours : régulière
- Echostucture : hétérogène
- Endometre :
- Cavité Uterine : rétention trophoblastique
- Ovaire Droit : occupant la
- * Echostructure :
- * Taille : totalité de la cavité
- Ovaire Gauche : utérine
- * Echostructure :
- * Taille :
- Douglas : } RAR
- * Remarques :

Conclusion :

Avortement incomplet

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAFEI Abderrahman
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia

MOHAMMEDIA
Patente 39358730 IF(IGR) 55042955 CNSS 6627791
ICE 001781509000005 INP 093001972
Tél : 023 30 01 01 / 066 14 91 46

Fax : 023 30 14 14

Médecin Spécialiste
En Biologie Médicale

Mohammedia le 30 décembre 2020

Mme AZHAR GHIZLANE

FACTURE N°	51894
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine + plaquettes -----	B	80	
Taux de Prothrombine -----	B	40	
Temps de céphaline-kaolin -----	B	40	
Bhcg plasmatique quantitatif -----	B	250	Total : B 410

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	500,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

Dr. Rafei Abderrahman
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia
Tél : 023 30 01 01 Fax : 066 14 91 46



مختبر رافعي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14
Gsm : 06 61 14 68 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : laborafei@gmail.com

Dr Rafei Abderrahman

Médecin spécialiste en
Biologie Médicale

الدكتور الرافعي عبد الرحمان
طبيب اختصاصي في
التحليلات الطبية

Mohammedia le : 30/12/20

Prélèvement du : 30/12/20

Prélèvement effectué à 09:13

Mme AZHAR GHIZLANE

Référence : 20614749

Docteur LAHCEN FALAQ

Page : 1

Compte rendu d'analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Normales
(Femme Adulte)

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	4 100	/mm ³	4000 - 10000
Globules rouges -----	4,78	M/mm ³	4,1 - 5,2
Hémoglobine -----	10,3	* g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----	33	* %	35 - 45
- V.G.M. -----	69	* μ ³	85 - 95
- T.C.M.H. -----	22	* pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----	31	%	31 - 36
Plaquettes -----	276 000	/mm ³	150000 - 400000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles -----	50,8	%	Soit : 2 083	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,3	%	Soit : 53	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	0,2	%	Soit : 8	/mm ³	< 400
Lymphocytes -----	38,8	%	Soit : 1 591	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----	8,9	%	Soit : 365	/mm ³	200 - 800

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine -----: 71 %

Valeurs de référence

Normale : TP = 70 à 100%

Sous AVK : TP = 25 à 35 %

INR = 2 à 3

Temps de Céphaline-kaolin -----: 30 sec (Témoïn : 32 sec)

Normal : témoin +/- 10"

Dr. A. RAFEI
Médecin Biologiste



مختبر رافعي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14
Gsm : 06 61 14 68 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : laborafei@gmail.com

Dr Rafei Abderrahman

Médecin spécialiste en
Biologie Médicale

الدكتور الرافي عبد الرحمان
طبيب اختصاصي في
التحليلات الطبية

Mohammedia le : 30/12/20

Prélèvement du : 30/12/20

Prélèvement effectué à 09:13

Mme AZHAR GHIZLANE

Référence : 20614749

Docteur LAHCEN FALAQ

Page : 2

Compte rendu d'analyses

HORMONOLOGIE

BHCG plasmatique quantitatif -----: 212,60 mU/ml

(Tech chimiluminescence cobas 411)

Valeurs usuelles

Hommes : < 3 mU/ml

Femmes cycliques : < 4 mU/ml

Femmes ménopausées : < 13 mU/ml

Femmes enceintes :

4 à 5 semaines 1 500 à 23 000

5 à 6 semaines 3 400 à 135 300

6 à 7 semaines 10 500 à 161 000

7 à 8 semaines 18 000 à 209 000

8 à 9 semaines 37 500 à 219 000

9 à 10 semaines 42 800 à 218 000

10 à 11 semaines 33 700 à 218 700

11 à 12 semaines 21 800 à 193 200

12 à 13 semaines 20 300 à 166 100

13 à 14 semaines 15 400 à 190 000

2ème trimestre 14-26 2 800 à 176 100

3ème trimestre 26-39 2 800 à 144 400

Dr. A. RAFEI
Médecin Biologiste

mindray

DR.FALAQ LAHCEN
26-12-2020 10:15:00

20201226-101326-A49D

V11-3E / OB1

GA=7w5d

AP 92.3% MI 1.1 TIS 0.2

DC 8

B

F 3.2-7.9

D 6.0

G 54

FR 29

DR 115

iClear 3



246/246