

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

## **Informations 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.

## **Education :**

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



## **Déclaration de Maladie**

N° P19-0041803

S 7881

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 5279

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ANBAY - FATIMA, Ep BEN DAWNA

Date de naissance : 1955

Adresse : 1 Rue Aïn Afidal Hay SALAH CASA

Tél. : 0662555641

Total des frais engagés : 1583 Dh Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Dr. JGOUNNI  
Chirurgie Générale  
CHP - Safi

Date de consultation : 01/01/2021

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : gêne

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

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) :

#### **RELEVE 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
01/10/09	CO	45	6	Dr. S. SOUINI Chirurgie Générale Safi TPE = 116031

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/01/2021	893.00

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABORATECH Dr. Abdelkrim BEN YOUSSEF é: 0524.622.482 / Fax: 0524.561.550 Facebook: iahraouiabdelkrim	01/04/2018	DR. ABDELKRAM BEN YOUSSEF	6.90 100
ABORATECH Dr. Abdelkrim BEN YOUSSEF é: 0524.622.482 / Fax: 0524.561.550 Facebook: iahraouiabdelkrim	01/04/2018	DR. ABDELKRAM BEN YOUSSEF	6.90 100
ABORATECH Dr. Abdelkrim BEN YOUSSEF é: 0524.622.482 / Fax: 0524.561.550 Facebook: iahraouiabdelkrim	01/04/2018	DR. ABDELKRAM BEN YOUSSEF	6.90 100

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D   G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# Docteur Jgounni

Chirurgie Générale  
Chirurgie Carcinologique  
Chirurgie Coelioscopique



# الدكتور جكني

المراحة العامة  
المراحة السرطانية  
المراحة بالمنظار

Safi, le : 01/01/2024 ..... آسفى في :

AMBUL

FATIMA

222.00

① Augent 195.

(B24)

7.5

~~178.00 - 276.00~~

349.00 7 SA 3/5

7.5

② loren 0,40:

30.00

③ Immob gel

11.30 1gel 03/5

7.5

7.5

④ vit C 1000 So Sme

2893.00

RDV doc



7.5

GSM : 06 68 96 68 32

E-mail : riadjgounni@gmail.com

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LOVENOX® 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml, solution injectable

# LOVENOX® 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml, solution injectable

Enoxaparine sodique

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
- Toutes les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
- Comment utiliser Lovenox
- Quels sont les effets indésirables éventuels
- Comment conserver Lovenox
- Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique : agent antithrombotique groupe de l'héparine - code ATC : B01AB05

Lovenox contient une substance active appelée énoxaparine sodique qui est une héparine de bas poids moléculaire (HBPM).

Lovenox agit de deux façons.

- En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.
- En empêchant la formation de caillots sanguins dans votre sang.

Lovenox peut être utilisé pour :

- Traiter les caillots sanguins dans votre sang
- Empêcher la formation de caillots sanguins dans votre

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

Lovenox n'a pas d'effet sur la capacité à conduire et à utiliser des machines.

Il est conseillé de faire enregistrer le nom commercial et le numéro du lot du produit que vous utilisez par votre professionnel de santé.

## 3. COMMENT UTILISER LOVENOX

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

### Utiliser ce médicament

- Normalement, Lovenox vous sera administré par votre médecin ou votre infirmier/ère. En effet, il doit être administré par injection.
- Lorsque vous rentrerez chez vous, il est possible que vous deviez continuer à utiliser Lovenox et que vous deviez l'administrer vous-même (voir les instructions ci-dessous sur les modalités d'administration).
- Lovenox est généralement administré par injection sous la peau (voie sous-cutanée).
- Lovenox peut être administré par une injection dans votre veine (voie intraveineuse) après certains types d'infarctus du myocarde ou après une intervention.
- Lovenox peut être introduite dans la ligne artérielle du circuit de dialyse, en début de séance.

N'injectez pas Lovenox dans un muscle.

### Quelle quantité recevez-vous

- Votre médecin décidera de la quantité de Lovenox à vous administrer. La quantité dépendra de la raison pour laquelle il est utilisé.
- Si vous avez une insuffisance rénale, il est possible que vous receviez une quantité plus faible de Lovenox.
- Traitement des caillots sanguins dans votre sang  
La dose habituelle est de 150 UI (1,5 mg) pour chaque kilogramme de votre poids une fois par jour ou de 100 UI (1 mg) pour chaque kilogramme de votre poids deux fois par jour.
- Votre médecin décidera de la durée pendant laquelle vous devrez recevoir Lovenox.
- Prévention de la formation de caillots sanguins dans votre sang dans les cas suivants :  
*Intervention chirurgicale ou périodes de mobilité réduite dues à une maladie*
  - La dose dépendra de votre risque de développer un caillot. Vous recevrez une dose de 2 000 UI (20 mg) ou de 4 000 UI (40 mg) de Lovenox une fois par jour.
  - Si vous devez faire l'objet d'une intervention chirurgicale, votre première injection sera généralement administrée 2 heures ou 12 heures avant votre intervention.
  - Si votre mobilité est réduite en raison d'une maladie,



### Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

#### Avertissements et précautions :

Lovenox ne doit pas être remplacé par d'autres médicaments appartenant au groupe des HBPM. Cela est dû au fait que les HBPM ne sont pas exactement identiques et n'ont pas la même activité, ni les mêmes instructions d'utilisation.

Consultez votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser Lovenox si :

- Vous avez déjà eu une réaction à l'héparine ayant causé une diminution importante du nombre de plaquettes.
- Vous devez faire l'objet d'une rachianesthésie, d'une anesthésie péridurale ou d'une ponction lombaire (voir Interventions chirurgicales et anesthésiques) : un délai d'au moins 24 heures entre l'intervention et cette procédure doit être

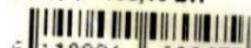
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Lovenox 4000Uantixa inj b2

P.F.V : 138,10 DH



6 118001 08017

GTIN : 03664798006193

Lot/Batch : 0L377A

Fab./Man. : 0620

Pér./Exp. : 0523

majoritairement le risque de caillotage dans les vaisseaux sanguins ou dans les tissus, ou dans les yeux ou dans les rétiniopathies.

Vous devrez peut-être faire l'objet d'une analyse de sang avant de commencer à utiliser ce médicament et régulièrement durant son utilisation ; cela permettra de vérifier le taux de plaquettes (cellules de coagulation) et celui du potassium dans votre sang.

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# LOVENOX® 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml, solution injectable

# LOVENOX® 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml, solution injectable

Enoxaparine sodique

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
- Toutes les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
- Comment utiliser Lovenox
- Quels sont les effets indésirables éventuels
- Comment conserver Lovenox
- Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique : agent antithrombotique groupe de l'héparine - code ATC : B01AB05

Lovenox contient une substance active appelée énoxaparine sodique qui est une héparine de bas poids moléculaire (HBPM).

Lovenox agit de deux façons.

- En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.
- En empêchant la formation de caillots sanguins dans votre sang.

Lovenox peut être utilisé pour :

- Traiter les caillots sanguins dans votre sang
- Empêcher la formation de caillots sanguins dans votre

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

Lovenox n'a pas d'effet sur la capacité à conduire et à utiliser des machines.

Il est conseillé de faire enregistrer le nom commercial et le numéro du lot du produit que vous utilisez par votre professionnel de santé.

## 3. COMMENT UTILISER LOVENOX

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

### Utiliser ce médicament

- Normalement, Lovenox vous sera administré par votre médecin ou votre infirmier/ère. En effet, il doit être administré par injection.
- Lorsque vous rentrerez chez vous, il est possible que vous deviez continuer à utiliser Lovenox et que vous deviez l'administrer vous-même (voir les instructions ci-dessous sur les modalités d'administration).
- Lovenox est généralement administré par injection sous la peau (voie sous-cutanée).
- Lovenox peut être administré par une injection dans votre veine (voie intraveineuse) après certains types d'infarctus du myocarde ou après une intervention.
- Lovenox peut être introduite dans la ligne artérielle du circuit de dialyse, en début de séance.

N'injectez pas Lovenox dans un muscle.

### Quelle quantité recevez-vous

- Votre médecin décidera de la quantité de Lovenox à vous administrer. La quantité dépendra de la raison pour laquelle il est utilisé.
- Si vous avez une insuffisance rénale, il est possible que vous receviez une quantité plus faible de Lovenox.
- Traitement des caillots sanguins dans votre sang  
La dose habituelle est de 150 UI (1,5 mg) pour chaque kilogramme de votre poids une fois par jour ou de 100 UI (1 mg) pour chaque kilogramme de votre poids deux fois par jour.
- Votre médecin décidera de la durée pendant laquelle vous devrez recevoir Lovenox.
- Prévention de la formation de caillots sanguins dans votre sang dans les cas suivants :  
*Intervention chirurgicale ou périodes de mobilité réduite dues à une maladie*
  - La dose dépendra de votre risque de développer un caillot. Vous recevrez une dose de 2 000 UI (20 mg) ou de 4 000 UI (40 mg) de Lovenox une fois par jour.
  - Si vous devez faire l'objet d'une intervention chirurgicale, votre première injection sera généralement administrée 2 heures ou 12 heures avant votre intervention.
  - Si votre mobilité est réduite en raison d'une maladie,



### Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

#### Avertissements et précautions :

Lovenox ne doit pas être remplacé par d'autres médicaments appartenant au groupe des HBPM. Cela est dû au fait que les HBPM ne sont pas exactement identiques et n'ont pas la même activité, ni les mêmes instructions d'utilisation.

Consultez votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser Lovenox si :

- Vous avez déjà eu une réaction à l'héparine ayant causé une diminution importante du nombre de plaquettes.
- Vous devez faire l'objet d'une rachianesthésie, d'une anesthésie péridurale ou d'une ponction lombaire (voir Interventions chirurgicales et anesthésiques) : un délai d'au moins 24 heures entre l'intervention et cette procédure doit être

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Lovenox 4000Uantixa inj b2

P.F.V : 138,10 DH



GTIN : 6 118001 08017

GTIN : 03664798006193

Lot/Batch : 0L377A

Fab./Man. : 0620

Pér./Exp. : 0523

majeurement le risque ci-dessous - Autres médicaments)

Vous devrez peut-être faire l'objet d'une analyse de sang avant de commencer à utiliser ce médicament et régulièrement durant son utilisation ; cela permettra de vérifier le taux de plaquettes (cellules de coagulation) et celui du potassium dans votre sang.





# Imodium® 2 mg

lopéramide

gélule

## Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Dans cette notice :

- QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**
- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?**
- COMMENT PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?**
- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**
- COMMENT CONSERVER IMODIUM 2 mg, gélule ?**
- INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES**
- 1. QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

### Classe pharmacothérapeutique

ANTI-DIARRHEIQUE

### Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des diarrhées aiguës et chroniques de l'adulte et de l'enfant de plus de 8 ans.

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?

#### Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

#### Contre-indications

##### Ne prenez jamais IMODIUM 2 mg, gélule :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au lopéramide ou à l'un des autres composants contenus dans IMODIUM 2 mg, gélule,
- en cas de sang dans les selles et/ou de fièvre importante,
- en cas de maladie chronique de l'intestin et du côlon, notamment au cours des poussées aiguës de rectocolite hémorragique,
- chez l'enfant de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec IMODIUM 2 mg, gélule :

#### Mises en garde spéciales

Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est à dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de prescrire une réhydratation qui pourra se faire — le orale ou par voie intraveineuse.

#### Précautions d'emploi

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél

P.P.N : 30DH60

rsqu'une inhibition

cas de diarrhée  
cas de diarrhée (risque de  
interrompu en  
suspension abdominale).

cas de diarrhée (risque de  
interrompu en  
suspension abdominale).

cas de diarrhée (risque de  
interrompu en  
suspension abdominale).

cas de diarrhée (risque de  
interrompu en  
suspension abdominale).

cas de diarrhée (risque de  
interrompu en  
suspension abdominale).

#### Interactions avec d'autres médicaments

##### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

##### Grossesse et allaitement

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. L'allaitement demeure possible en cas de traitement bref par ce médicament.

# Docteur Jgounni

Chirurgie Générale  
Chirurgie Carcinologique  
Chirurgie Coelioscopique



# الدكتور جعوني

الجراحة العامة  
الجراحة السرطانية  
الجراحة بالمنظار

Safi, le : 01/01/2021 ..... آسفى في :

ANBRY

FATIMA

- D. Denis -

- NFS et RS -  
CRP

- # Tropie -

القدس لعمليات الالتواء  
ABORATOIRE ALKODSSAFI  
Dr. Abdelkrim BENBOUZID  
st. 0524.622.482 / Fax. 0524.628.836  
e-mail: abr@algateel.com

Dr. JGOUNNI  
Chirurgie Générale  
CHP - Safi

GSM : 06 68 96 68 32

E-mail : riadjgounni@gmail.com

# LABORATOIRE ALKODS D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Dr A. BENBOUZID

Pharmacien Biogiste Docteur d'Etat Es sciences pharmaceutiques en Immunologie medicales

Immunologie - Parasitologie - Microbiologie Industrielle IPIL- Bactériologie-virologie -mycologie - Hématologie - Biochimie-  
ImmunoToxicologie-ImmunoPharmacologie

SAFI, LE: 01/01/2021

161584



Madame ANBRY Fatima

Dossier No 0101 034 du 01/01/2021 à 12h00

Prescrit par Docteur JGOUNNI

Page : 2 / 3

## COAGULATION

VALEURS USUELLES ANTERIORITES

**D-DIMERES :** 0.270      **µg/ml**      **VN (<0.5)**  
(Automate:STAGO STA Compact Max2)

مختبر القدس للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE ALKODS SAFI  
Dr. Abdelkrim BENBOUZID  
Tél: 0524.622.482 / Fax: 0524.628.836  
Facebook: laboratoirealkods

# LABORATOIRE ALKODS D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Dr A. BENBOUZID

Pharmacien Biogiste Docteur d'Etat Es sciences pharmaceutiques en Immunologie medicales

Immunologie - Parasitologie - Microbiologie Industrielle IPIL- Bactériologie-virologie -mycologie - Hématologie - Biochimie-  
ImmunoToxicologie-ImmunoPharmacologie

SAFI, LE: 01/01/2021

Code Patient : 161584



Mme ANBRY Fatima  
Dossier No 0101 034 du 01/01/2021 à 12h00  
Prescrit par Docteur JGOUNNI

Page : 1 / 3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION DE FORMULE SAGUINE (SYSMEX XT 4000 i) :

GLOBULES ROUGES..... 4,65 M/mm3 (N : 4 à 5.2)

Hémoglobine..... 14,5 g/dl (N : 12 à 16)

Hématocrite..... 43,5 % (N : 37 à 47)

V.G.M..... 94 fl (N : 82 à 98)

T.G.M.H..... 31,2 pg (N : 27 à 32)

C.C.M.H..... 33,3 g/dl (N : 32 à 37)

GLOBULES BLANCS..... 7 090 /mm3 (N : 4 000 à 10 000)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles. 64,0 %  
soit 4 538 /mm3 (N : 2 000 à 7 500)

Polynucléaires éosinophiles. 0,3 %  
soit 21 /mm3 (N : 40 à 400)

Polynucléaires basophiles... 0,3 %  
soit 21 /mm3 (N : 0 à 200)

Lymphocytes..... 29,8 %  
soit 2 113 /mm3 (N : 1 000 à 4 000)

Monocytes..... 5,6 %  
soit 397 /mm3 (N : 200 à 1000)

PLAQUETTES..... 262 000 /mm3 (N : 150 000 à 400 000)

### REMARQUE :

مختبر القدس للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE ALKODS SAFI  
Dr. Abderrahim BENBOUZID  
Tél: 0524.622.482 / Fax: 0524.628.836  
Facebook: laboratoirealkods

# LABORATOIRE ALKODS D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Dr A. BENBOUZID

Pharmacien Biogiste Docteur d'Etat Es sciences pharmaceutiques en Immunologie medicales

Immunologie - Parasitologie - Microbiologie Industrielle IPIL- Bactériologie-virologie -mycologie - Hématologie - Biochimie-  
ImmunoToxicologie-ImmunoPharmacologie

SAFI, LE: 01/01/2021

161584



Madame ANBRY Fatima

Dossier No 0101 034 du 01/01/2021 à 12h00

Prescrit par Docteur JGOUNNI

Page : 3 / 3

## CHIMIE

VALEURS USUELLES ANTERIORITES

PROTEINE C REACTIVE..... 30,10 mg/l

(N : < à 4,5)

(Technique: T.SUR Cobas 6000)

TROPONINE Ic..... 0 ng/ml (N : inf à 0.1)

(Technique: cobas 6000)

OBSERVATION : NEGATIF

مختبر الهمس للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE ALKODS-SAFI  
Dr. Abdelkrim BENBOUZID  
Tél: 0524.622.482 / Fax: 0524.628.836  
Facebook: laboratoirealkods

LE BIOLOGISTE

10 Imm .Ibn Khaldoun .Av Ibn khaldoun V.N.Safi ( A côté de la gare Routière ) . Tél: 05 24 62 24 82 .

Fax 05 24 62 88 36 - CNSS : 1215492 - T.P : 46700730 - RC : 9531 Safi - I.F :33639213

Mail: labo.alkods@gmail.com / Site web :www.labalkods.com

**LABORATOIRE ALKODS D'ANALYSES MEDICALES**

**10 Imm. Ibn Khaldoun Av. Ibn Khaldoun V.N**

**- SAFI**

**Tel : 05 24 62 24 82 + Fax : 05 24 62 24 82**

Patente No 46700730 CNSS :1215492 RC :9531 SAFI ICE :002179855000023 INPE : 113001499

**Dr A. BENBOUZID**

**NOTE D'HONORAIRES**

**SAFI , le 01/01/2021**

Prélèvement du : 01/01/2021

**Nom et Prénom : ANBRY Fatima**

**Prescripteur : Dr. JGOUNNI**

**Référence : 010121 034**

**BILAN :**

NFS B 80 + DDIM B 200 + CRP B 100 + TROP B 250 +

**MONTANT DU DOSSIER 859,20 Dhs Soit 630 B MONTANT REGLE : 690,00 Dhs**

**ARRETE LA PRESENTE A LA SOMME DE :**

*Six cent quatre-vingt dix Dh*

  
مختبر القدس للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE ALKODS SAFI  
Dr. Abdekrim BENBOUZID  
Tel: 0524.622.482 / Fax: 0524.628.836  
Facebook: laboratoirealkods