

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.

Pathologie 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.

Physiothérapie :

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.

Prothèse 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0041803

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5279

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ANIBRY-FATI MA, Ep BENDANNA

Date de naissance : 19 55

Adresse : 1 Rue AIN ABTIBAL Hay SALAT, CASAB

Tél. : 0662055641

Total des frais engagés : 1583 DH

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 : fèvre

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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

01/01/2021 5 6 Dr. J. JOURNI Chirurgie Générale ID SAFI TVPE = 116434

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

01/01/2021 893.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

01/01/2021 690.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien 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 :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Cardinologique
Chirurgie Coelioscopique



الدكتور اجكني

الجراحة العامة
الجراحة السرطانية
الجراحة بالمنظار

Safi, le : 01/01/2024 آسفي في

ANBY

FATMA

222.00

① Augenti 1g 5

(B 24) ①.5

~~1781002-276~~

349.00 1 SA 3/5

①.5

② laven 0,4 ml

15 1/2 10x

30.00

③ Immu gel

①.5

11.30 1 gel 3/5

④ vit C 1000 50 mg

18x2

893.00

RDU

Dr. JGOUNNI
Chirurgie Générale
CHP - Safi

①.5

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

SANOFI

Veillez 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 :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. 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.

- 1) En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.
- 2) 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 sang

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'attente de 12 heures avant cette procédure doit être respecté.

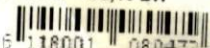
Sanofi-aventis Maroc

Rue de Rabat - R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Lovenox 4000UIantixa Inj b2

P.P.V : 138,10 DH



5 118001 080477

GTIN : 03664798006193

Lot/Batch : 0L377A

Fab./Man. : 0620

Pér./Exp. : 0523

majorité des autres médicaments ci-dessous - Autres médicaments).

Vous devez 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.

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 vous 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 recevrez-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.
1. 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.

2. 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,

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

SANOFI

Veillez 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 :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. 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.

- 1) En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.
- 2) 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 sang

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'attente de 12 heures avant cette procédure doit être respecté.

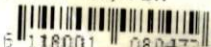
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Lovenox 4000UIantixa Inj b2

P.P.V : 138,10 DH



5 118001 080477

GTIN : 03664798006193

Lot/Batch : 0L377A

Fab./Man. : 0620

Pér./Exp. : 0523

majorité des autres médicaments ci-dessous - Autres médicaments).

Vous devez 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.

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 vous 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 recevrez-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.
1. 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.

2. 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,

Imodium® 2 mg

lopéramide

qélule

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 :

1. QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER IMODIUM 2 mg, gélule ?
6. 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 colon, 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 ^{soit} le orale ou par voie intraveineuse.

LOT: 20E013
PER: 03 2025

IMODIUM 2MG GELULE

20 Gél

P.P.V : 30DH50



rsqu'une inhibition

cas de diarrhée
otique (risque de

...e interrompue en

distensione abdominale

- surveillance médicale étroite peut s'avérer nécessaire en cas de traitement par ce médicament.
- Ce traitement est un complément des règles diététiques :
 - se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres),
 - s'alimenter le temps de la diarrhée :
 - en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés.
 - en privilégiant les viandes grillées, le riz.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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 اجكني

الجراحة العامة
الجراحة السرطانية
الجراحة بالمنظار

Safi, le : 01/01/2021 آسفي في

ANBRY

FATIMA

D. Denis

NFS & MS

CAP

Trop

مختبر القديس للتحاليل الطبية
LABORATOIRE ALKODS SAFI
Dr. Abdelkrim BENBOUZID
tel: 0524 622 482 / Fax: 0524 628 836
facebook: laboratoire-alkods

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 Biologiste 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

Madame ANBRY Fatima

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

Prescrit par Docteur JGOUNNI

161584



Page : 2 / 3

COAGULATION

VALEURS USUELLES ANTERIORITES

D-DIMERES : 0.270 $\mu\text{g/ml}$ 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 Biologiste 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 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 Biologiste 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 :< à4,5)
(Technique: T.SUR Cobas 6000)

TROPONINE Ic..... 0 ng/ml (N : Inf à 0.1)
(Technique: cobas 6000)

OBSERVATION : NEGATIF

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

LE BIOLOGISTE

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 القديس للتحاليل الطبية
LABORATOIRE ALKODS SAFI
Dr. Abdelkrim BENBOUZID
Tél: 0524.621.482 / Fax: 0524.628.836
Facebook: laboratoirealkods