

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

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

## Déclaration de Maladie

N° W19-564514

63200



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8612

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AGOUZOUL

MOHAMED

Date de naissance :

15/03/1973

Adresse :

Tél. : 0660546910

Total des frais engagés :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ISSAÏA AGOUZOUL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/03/2021



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES              |          |                       |
|--|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
| <i>PHARMACIE DE LA MUSIQUE</i>         | 22/02/21 | 120,80 DH             |
| <i>PHARMACIE DE LA MUSIQUE</i>         | 25/02/21 | 81,30 DH              |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX                  |                   |        |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |  |
|---------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature<br>du Particulier | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     |                                    |  |
|                                       |                   | 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

**Docteur Mohammed BOUTALEB**  
**Spécialiste des maladies du Foie**  
**et de l'Appareil Digestif**

## Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

**Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France**  
**Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif**  
**Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie**  
**Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie**  
**Ex-consultant aux hôpitaux de France**

الدكتور محمد بوطالب

## الاختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية  
الفحص بالمنظار والتللفاز، جراحة المخرج

خريج كلية الطب بمنبولي، فرنسا

عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي

و بالجمعية الفرنسية لامراض الجهاز الهضمي

## طبيب! خصوصي سايفا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 22/02/2021

Mr AGOUZOUL Issam

LOT: 0293  
PER: 07 2023  
PPV: 46.00DH

LOT 20288/FC9  
10/2023 PPC 74,90

46, <sup>W</sup> STIMOL (N° 2 forte)  
1 ampoule, 3 fois par jour, au milieu des repas

## VITATINE

4480 2 gélule par jour matin et midi

Dr Mohammed BOUTALEB  
Spécialiste de: Maladies  
de l'Appareil Digestif  
314, Rue Moulay El Maâdi - Casablanca  
27-06-1954 - Fax 27-00-51

522 32 82 87  
trabdi Berrechni  
Residence El Menzeh  
Cie El MENTEH

314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca  
نقطة مصطفى العانى، قرب مقهى شان إلبيزى - 20140 البيضاء

Tél : 0522 27 00 51 / 0522 27 00 54

Fax : 0522 48 51 75

E-Mail : boutelebmed@gmail.com

# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

## Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Docteur Mohammed BOUTALEB  
Spécialiste des maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique  
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France  
Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif  
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie  
Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie  
Ex-consultant aux hôpitaux de France

الدكتور محمد بوطالب  
اختصاصي في أمراض الكبد  
والجهاز الهضمي

كبد، معدة، أمعاء، بواسير حممية  
الشخص بالمنظار والتنفاز جراحة المخرج  
خريج كلية الطب بمنبولي، فرنسا  
عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد  
طبيب إختصاصي سابقًا بمستشفيات فرنسا

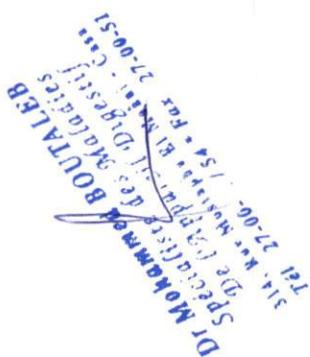
Casablanca le, 25/02/2021

Mr AGOUZOUL Issam

85, rue de la Marne, 33000 Bordeaux  
FILTRUM N° 2  
2 comprimés deux fois par jour

16,30 APÉTINE  
1 comprimé, matin et soir (pendant 4 semaines)

81,30



314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca  
314, زنقة مصطفى المعاني، قرب مقهى شان إلزي - 20140 البيضاء

Tél : 0522 27 00 51 / 0522 27 00 54

Fax : 0522 48 51 75

E-Mail : boutalebmed@gmail.com

# APETINE®

## Comprimés - Sirop

### CHLORHYDRATE DE CYPROHEPTADINE

#### COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimés dosés à 4 mg de Cyproheptadine HCl - Boîtes de 30 et 90.

Chlorhydrate de cyproheptadine ..... 4,000 mg

Excipients qsp : ..... 1 comprimé

Excipients à effet notoire : Lactose.

Sirop dosé à 2 mg / 5 ml de Cyproheptadine HCl - Flacon de 125 ml.

Chlorhydrate de cyproheptadine ..... 40,000 mg

Excipients qsp : ..... 100 ml

Excipients à effet notoire : saccharose - éthanol - parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle - glycerol.

#### PROPRIÉTÉS :

La cyproheptadine est un antihistaminique H1 à usage systémique, antagoniste de l'histamine et de la sérotonine.

#### INDICATIONS :

Traitement symptomatique des manifestations allergiques diverses :

- Rhinite (Saisonnière ou perannuelle) ;

- Conjonctivites ;

- Urticaire ;

#### CONTRE-INDICATIONS :

- Enfant de moins de 2 ans.

- Hypersensibilité au chlorhydrate de cyproheptadine ou à l'un des composants.

- Glaucoma, asthme dans sa phase aiguë, association aux inhibiteurs de la monoamine oxydase.

- Hypertrophie prostatique.

- Antécédent d'agranulocytose.

#### GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

La prise d'APETINE® est contre-indiquée pendant la grossesse et l'allaitement.

#### POSÉOLOGIE :

En général :

Enfant de 2 à 6 ans : 2 à 4 cuillérées à café par jour.

Enfant de 6 à 14 ans : 2 à 3 comprimés à répartir en 2 à 3 prises par jour ou 4 à 6 cuillérées à café par jour.

Adultes : 3 à 4 comprimés à répartir en 3 à 4 prises par jour.

#### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Comprimés : Enfant de moins de 6 ans en raison du risque de fausse route.

- En cas de persistance ou d'aggravation des symptômes ou de signes associés d'affection virale, interrompre le traitement et prévenir immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

- A utiliser avec prudence :

- Chez le sujet âgé.

- En cas d'ulcère peptique sténosant et d'obstruction pyloroduodénale.

- En cas d'insuffisance rénale sévère.

- La prise de boissons alcoolisées est formellement déconseillée.

- L'attention est attirée chez les conducteurs de véhicules et utilisateurs de machines sur le risque de somnolence.

**EN CAS DE DOUCE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.**

**APETINE® EST UN MEDICAMENT : NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.**

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

**Déconseillées :**

- Médicaments contenant de l'alcool.

#### A prendre en compte :

- Autres dépresseurs du système nerveux central : Dérivés morphiniques.

- Atropine et autres substances atropiniques.

#### EFFECTS INDÉSIRABLES :

Les caractéristiques pharmacologiques de la cyproheptadine sont à l'origine d'effets indésirables d'inégale intensité et liés ou non à la dose. Reversibles à l'arrêt du traitement.

#### Effets neurovégétatifs :

- Séduction ou somnolence, plus marquée en début de traitement ;

- Effets anticholinergiques à type de sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase ;

- Hypotension orthostatique ;

- Plus rarement, mais notamment chez certains petits enfants, des effets de type excitation : agitation, nervosité, insomnie.

#### Effets hématoLOGIQUES :

- Leucopénie, neutropénie, agranulocytose ;

- Thrombocytopenie ;

- Anémie hémolytique.

#### Réactions d'hypersensibilité :

- Erythèmes, purpura, urticaire ;

- Cédème, plus rarement cédème de Quinck ;

- Choc anaphylactique.

#### Divers : Hypersensibilité, ictere.

#### CONDITION DE CONSERVATION :

Sirop : Un léger trouble peut apparaître mais il n'altère en rien la conformité du produit.

Comprimés : AMM N° : Bte/30 = 242 DMP/21/NCF

Sirop : AMM N° : Bte/90 = 243 DMP/21/NCF

Sirop : AMM N° : 106/14 DMP/21/NCF

Date de révision de la notice : JANVIER 2014



EAP021V1

Batch:  
Mfg. date:  
Exp. date:  
PPC: 65.00 Dhs

**كاليف الغذائية غير القابلة للذوبان (للجنين المتأخر)**

بيعي و ذو خاصية امتراز داخليه لمجموعة من  
6: فقيه المسببة للأمراض المعوية مع سموم داخليه و خارجية.

11112591840072  
MAR-FLT-400-030-FS-0P-01  
مرة أكثر فعالية من الفحم في  
تحبيب البكتيريا المسببة للأمراض في الجهاز الهضمي.  
يمكن أن تسبب هذه الجراثيم مجموعة من الأمراض المعوية والإسهال

**الاستعمال: البالغين والأطفال فوق 12 عاماً إلى 3 أقراص، 3 إلى 4 مرات في اليوم**  
**موانع الاستعمال: انسداد معدى معوي حاد ، حساسية مفرطة لأحد المكونات**

مخصص للاستخدام من قبل البالغين والأطفال فوق 12 سنة  
إشتهر طبيبك أو الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات ، إذا  
كنت حاملاً ، أو مريضاً ، أو تتناول أدوية أخرى ، أو إذا كان لديك  
مشكلة صحية

لا ينبغي استعماله عند الأطفال

الابتعاد عن متناول الأطفال

يحفظ في عبوته الأصلية في درجة حرارة تحت 25 درجة مئوية

المكملات الغذائية لا ينبغي أن تحل محل نظام غذائي متنوع

لا تتجاوز الجرعة اليومية الموصى بها  
التركيبة: لجنين متحلل بوفيدون ،  
ستيرات الكالسيوم - صوديوم



AVVA RUS  
pour AVVA PHARMACEUTICALS



# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



# مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Facture n° 131576

CASABLANCA LE : 24/02/2021

Analyses effectuées le: 23/02/2021

Pour.....: Mr. AGOUZOUL ISSAM

Sur prescription du: Dr BOUTALEB MOHAMMED

Code.....: 2AI5156



Organisme.....:

## Bilan:

NFS=B80 VS=B30 CRP=B100 GLY=B30  
GOT=B50 GPT=B50 PAL=B50 ALB=B60  
FERRI=B250 TSHUS=B250 KOP1=B50 COP=B160

Cotation : (B 1160 )

**Montant Net :** 1276.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 1276.00 Dhs



# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

## Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Docteur Mohammed BOUTALEB  
Spécialiste des maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique  
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France  
Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif  
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie  
Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie  
Ex-consultant aux hôpitaux de France

الدكتور محمد بوطالب  
اختصاصي في أمراض الكبد  
والجهاز الهضمي

كبد، معدة، أمعاء، بواسير حمبة  
الشخص بالمنظار والتلقيح، جراحة المخرج  
خريج كلية الطب بمنيولبي، فرنسا  
عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد  
طبيب إختصاصي سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 22/02/2021

Mr AGOUZOUL Issam

- NFS Plaquettes
- Glycémie à jeûn
- TSH ultra sensible
- Transaminases, Phosphatases alcaline
- VS, CRP
- Albuminémie
- Coproparasitologie des selles
- Ferritinémie

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR Tarik Jawad  
314 RUE MOSTAPHA EL MAANI  
TÉL 0522 27 00 51 - 0522 48 51 75

Dr Mohammed BOUTALEB  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca  
Tél 27-00-51 - 54 \* Fax 27-00-51

314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca  
زنقة مصطفى المعاني، قرب مقهى شان إلزي - 20140 البيضاء

Tél : 0522 27 00 51 / 0522 27 00 54

Fax : 0522 48 51 75

E-Mail : boutalebmed@gmail.com

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



مختبر الجولان  
للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 23/02/2021

Edition du : 24/02/2021

Référence: 1BWI25202

Mr. AGOUZOUL ISSAM

Code Patient 2AI5156



Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

## EXAMEN DES SELLES

## PARASITOLOGIE DES SELLES

### **EXAMEN MACROSCOPIQUE**

Couleur..... : Marron  
Consistance..... : Molle  
Mucus ..... : Néant  
Sang ..... : Néant  
Pus ..... : Néant  
Parasite adulte ..... : Néant.

### **EXAMEN MICROSCOPIQUE**

Hemati..... : Néant  
Leucocytes..... : Néant  
Cellules epitheliales..... : Néant  
Levures ..... : Rares  
Déchets cellulosiques..... : Quelques  
Amidon..... : Rares  
Fibres musculaires..... : Quelques  
Fibres conjonctives..... : Rares  
Globules graisseux..... : Néant

### **EXAMEN PARASITOLOGIQUE**

KOP1 : ABSENCE DE KYSTE-OEUF-PARASITE

### **COPROCULTURE**

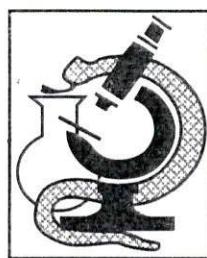
Milieux Sélectifs..... : Absence de Salmonella - Shigella  
Milieu Sabouraud..... : Absence de Candida albicans

LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. TARIK JAWAD  
S. 05 22 38 05 30  
Tél. 05 22 38 05 30

# LABORATOIRE EL JOULANE

## D'ANALYSES MEDICALES

**Dr. TARIK Jawad**  
Médecin Biologiste



# مختبر الجولان

## للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 23/02/2021

Edition du : 24/02/2021

Référence: 1BWI25202

Mr. AGOUZOUL ISSAM

Code Patient 2AI5156



Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

### EXAMENS DE SANG

#### BIOCHIMIE

| Analyses                        | Résultats | Normes | Antécédents   |
|---------------------------------|-----------|--------|---------------|
| Glycémie.....                   | : 0.88    | g/l    | (0.70 à 1.10) |
| Transaminases - SGOT.....       | : 24      | UI/l   | (< 50)        |
| - SGPT.....                     | : 16      | UI/l   | (< 50)        |
| Phosphatases Alcalines.....     | : 92      | UI/l   | (30 à 120)    |
| Albumine.....                   | : 48      | g/l    | (35 à 52)     |
| Protéine C Réactive (C.R.P).... | : 02      | mg/l   | (< 6)         |
| Ferritine.....                  | : 52      | ng/ml  |               |

#### Valeurs usuelles

##### Age

|                    |   |           |
|--------------------|---|-----------|
| Nouveau-nés        | : | 150 à 450 |
| 2 - 3 mois         | : | 80 à 500  |
| 4 mois à 16 ans    | : | 20 à 200  |
| Femme              | : | 15 à 150  |
| Femme en ménopause | : | 30 à 400  |
| Homme              | : | 30 à 400  |

#### ENDOCRINOLOGIE

| Analyses                   | Résultats | Normes | Antécédents   |
|----------------------------|-----------|--------|---------------|
| T.S.H. ultra sensible..... | : 1.46    | μUI/ml | (0.27 à 4.20) |

(Tech.Chimiluminescence)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR Tariq Jawad  
5 Bloc 16, Av. El Joulane - Sidi Othmane  
Tél.: 05 22 38 05 30 - Fax : 05 22 56 69 45 - Patente N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425889 - ICE : 001689421000077

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

**Dr. TARIK Jawad**  
Médecin Biologiste



# مذ تبر الجولان التطبيقات الطبية

## الدكتور طارق جواد

Prélèvement du : 23/02/2021

Edition du : 24/02/2021

Référence: 1BWI25202

Mr. AGOUZOUL ISSAM

Code Patient 2AI5156

100

**Médecin:** Dr. BOUTALEB MOHAMMED

## EXAMENS DE SANG

## HEMATOLOGIE

| Analyses                     | Résultats | Normes    | Antécédents          |
|------------------------------|-----------|-----------|----------------------|
| <b>NUMERATION GLOBULAIRE</b> |           |           |                      |
| Globules rouges.....         | 5.04      | M/mm3     | Homme<br>(4,0 à 5,4) |
| Hemoglobine.....             | 14.6      | g/100ml   | (13 à 17)            |
| Hematocrite .....            | 43.8      | %         | (40 à 50)            |
| V.G.M .....                  | 87.       | $\mu$ 3   | (83 à 95)            |
| T.C.M.H.....                 | 29.       | pg        | (27 à 33)            |
| C.C.M.H.....                 | 33.       | %         | (31 à 36)            |
| Plaquettes .....             | 226       | Mille/mm3 | (150.000 à 450.000)  |
| Globules blancs.....         | 8000      | /mm3      | (4.000 à 10.000)     |

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

|                  |                |           |   |                  |               |
|------------------|----------------|-----------|---|------------------|---------------|
| Polynucléaires   | Neutrophiles:  | <b>66</b> | % | Soit: 5280. /mm3 | (2000 à 7500) |
| Polynucléaires   | Eosinophiles:  | <b>03</b> | % | Soit: 240. /mm3  | (< à 400)     |
| Polynucléaires   | Basophiles...: | <b>00</b> | % | Soit: 0. /mm3    | (< à 100)     |
| Lymphocytes..... | .....          | <b>27</b> | % | Soit: 2160. /mm3 | (1500 à 4000) |
| Monocytes .....  | .....          | <b>04</b> | % | Soit: 320. /mm3  | (200 à 800)   |

## VITESSE DE SEDIMENTATION

1<sup>ère</sup> Heure.....: 08 mm < à 10  
2<sup>ème</sup> Heure.....: 18 mm < à 20

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES ET TOXILOGIQUES  
DOCTEUR TAHAR JAWAD  
N° 10 AV. Jules Guesde  
TÉL. 02 38 08 30