

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

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

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

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3249

Société : RAN

70161

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENIMANI, MOSTAFA

Date de naissance : 24-09-1957

Adresse : 3 RUE HAFID IBRAHIM AP3  
CASABLANCA

Tél. : 0661186986 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : ..... / .....



ille de soins doit être accompagnée de les pièces justificatives originales unces médicales, factures, ...).

et prénom de la personne soignée être portés par les praticiens eux mêmes que feuille de soins.

éfondances transmises doivent être signées des codes à barres des nents achetés .

ille de soins ainsi que les pièces vives doivent être présentées à la CNSS deux mois qui suivent le premier acte sauf s'il y a traitement médical continu. dernier cas, le dossier doit être présenté soixante (60) jours qui suivent la fin du nt.

iboursement des frais engagés sera sur la base de la tarification nationale de e.

prestations ne peuvent donner lieu au ement que suite à accord préalable. ces dernières est disponible auprès de u CNSS.

es liés aux accidents du travail et professionnelles ne sont pas couverts.

onne coupable de fraude ou de fausse pour obtenir des prestations qui ne dues, est possible des sanctions légales ntaires.

on de remboursement prise par la subordonnée au respect des conditions ires et de ce qui précède.

نوقل وظابع الوکاله  
Cachet et signature de l'Agence

نوقل وظابع الوکاله

Cachet et signature de l'Agence

نوقل وظابع الوکاله

Cachet et signature de l'Agence

نوقل وظابع الوکاله

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير, ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية. ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع و كالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره

tel: 03 21 03 21  
CNSS  
Le devoir de vous protéger

موافقة مسبقة \*  
Entente préalable \*

تنفيذ \*  
Exécution \*

Réf. - 610-102  
رجوع رقم

مؤمن له (لها)

والشخصي : جيل :

التعريف الوطنية : اباة بين المستفيد والمؤمن له (لها) \*

ابن

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom :

N° Immatriculation :

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) \*

Conjoint

زوج

Enfant

Adresse :

3 Rue Hafid IBRAHIM ETOR CASA

Montant des frais :

درهم 535,00 Dhs

Nombre de pièces jointes :

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° CIN:

Sexe :

INPE et code à barres \*\*

Médecin traitant

الطبيب المعالج

Type de soins\*

Hospitalisation

Maternité

أمومة

Accident

Hadath

Maladie

مرض

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه  
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.  
Fait à :

Le : 21/09/2021

توقيع المؤمن له  
Signature de l'assuré(e)

دقيقة وصحة  
للمذكورة أعلاه

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à :

Le : 12/03/2021

نوقل وظابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية  
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement

\* Cocher la mention utile pour chaque case

\*\* Accoller l'étiquette portant l'INPE ( Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

نوقل وظابع الوکاله  
Signature de l'assuré(e)

نوقل وظابع الوکاله  
Signature de l'assuré(e)

نوقل وظابع الوکاله  
Signature de l'assuré(e)

### Description des actes effectués

### وصف العمليات المجرأة

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
12/03/2021	CS		300,00	P.B. BENIDER Abdellatif Onco-Radiothérapie INP N° 091035857
24/03/21	C. pgm scanner			CENTRE DE RADIOPATHIE ROUDANI 400, Bd Brahim Roudani 20.100 Casablanca - Maârif tel: 0522.25.22.96 / 05.22.25.13.02 e-mail: roudani@maastrichtuniversity.nl

CIM-10

### Actes Paramédicaux

### عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

### Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

### الأشعة والصور

بيان الأشعة أو الإيجابي  
Signature et Cachet du Biologist

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفoter Montant facturé	بيان الأشعة أو الإيجابي Signature et Cachet du Biologist
24/03/21	Scanner + mamo.	272 + 236	3400,00	CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC 400, Bd Brahim Roudani 20.100 Casablanca - Maârif tel: 0522.25.22.96 / 05.22.25.13.02 e-mail: roudani@maastrichtuniversity.nl
05.04.2021	B940		1285,00	LABORATOIRE TAZI TAZI MOHAMED 78, Rue d'Alger - Casablanca tel: 0522.27.28.08 - 0522.29.6

### في تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

### Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تصنيع أو ممون التجهيزات  
الطبية  
Signature et Cachet du PI  
Fournisseurs des dispos

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	تصنيع أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du PI Fournisseurs des dispos
24.3.21	37200	PHARMACIE Mme LEBBAR Khadidja 26, Bd Brahim Roudani Maârif - Casablanca tél. : 05 22 27 23 88
INPE et code à Barres 1291235111111111		
INPE et code à Barres 1291235111111111		

### Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix



**BILAN BIOLOGIQUE**

Nom et Prénom : *Zoubir Ben Aymen*

Médecin Traitant :

Service :  Consult-Urg  Hospit  Réa  Hémato

Date : *12/03/2021*

Age :

Poids : ..... Kg

Sexe :  M  F

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS - Pq     | <input checked="" type="checkbox"/> ASAT - ALAT   | <input type="checkbox"/> Cortisolémie 8h    |
| <input type="checkbox"/> Groupage - Rh           | <input type="checkbox"/> BC - BN - BT             | <input type="checkbox"/> βHCG               |
| <input type="checkbox"/> RAI                     | <input checked="" type="checkbox"/> Gamma GT      | <input type="checkbox"/> αFP                |
| <input type="checkbox"/> TP - TCK                | <input type="checkbox"/> PAL                      | <input type="checkbox"/> ACE                |
| <input type="checkbox"/> INR                     | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol   | <input type="checkbox"/> CA 125             |
| <input type="checkbox"/> D-Dimers                | <input type="checkbox"/> LDL, HDL                 | <input type="checkbox"/> CA19-9             |
| <input type="checkbox"/> Ferritine               | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input checked="" type="checkbox"/> CA 15-3 |
| <input type="checkbox"/> CRP                     | <input type="checkbox"/> Vitamine D               | <input type="checkbox"/> ECBU               |
| <input type="checkbox"/> PCT                     | <input type="checkbox"/> TSH                      | Hémoculture                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme   | <input type="checkbox"/> Lipasémie                | Copro-parasito                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée - Crét. | <input type="checkbox"/> Amylasémie               | des selles                                  |
| <input type="checkbox"/> Glycémie                | <input type="checkbox"/> Troponine                |   |
| <input type="checkbox"/> Hémog. Glyquée          | <input type="checkbox"/> Pro-BNP                  |   |

Autres :

*RV 6/4/2021*  
*14h*

Signature et cachet du Médecin

*Pr. ZEIN EDDINE Abdellatif  
Oncologue-Hématologue  
INN 103 857*

Dr. Hourya AMRANI MIKOU  
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle  
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéoden  
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Go  
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 24/

FACTURE N° : FA:00 3073/21  
 Nom : ZNIBER ASMAH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 3 400,  
**TROIS MILLE QUATRE CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIEN	3 000,
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE UNILATERALE	400,
Total de	3 400

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFA BANK /0077800035790000015342

INPE : 090000324



PNBENT PERIODIQUELLATIF  
INSTITUT OP/02-2857

Zniber Asma

Cet examen de sein gache

au niveau

- TDM Thoraco Abdom. pelv.

RYAD  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
15, Allée de Persée, Bd Anoual  
Quartier des Hôpitaux Extension  
Casablanca  
Tél: 0522 286 27 00 Fax: 0522 86 25 56  
E-mail: roudani.crr@gmail.com

PREMIER DOCTEUR  
ONCO-RADIOLOGISTE  
INPV: 0384

# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 24/03/2021

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

ZNIBER ASMAH  
DR BENIDER ABDELLATIF  
SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIE

## COMPTE RENDU

RC : Suivi de néoplasie mammaire gauche.

### Technique :

L'examen a été réalisé sans puis après injection intraveineuse de produit de contraste.

### Résultats :

#### A l'étage thoracique :

On observe la présence de micronodules bilatéraux (environ une dizaine), mesurant pour la plupart 2mm à 3 mm, prédominant largement à gauche. Le plus volumineux étant lobaire inférieur gauche et mesurant 5 mm de diamètre.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Bulles d'emphysème sous pleurales lobaires inférieures droites.

Absence d'adénopathie médiastinale ou axillaire de taille significative.

Ganglions calcifiés médiastinaux infracentimétriques, d'allure séquellaire.

Antécédent de mastectomie gauche.

#### A l'étage abdomino-pelvien :

Le foie se rehausse de manière homogène et ses contours sont réguliers.

Absence de lésion focale d'allure suspecte décelée en son sein.

Petites lésions hypodenses de 4 mm du segment VIII et de 5 mm du segment VI, évoquant des kystes biliaires en première hypothèse.

Les voies biliaires intra et extra-hépatiques ne sont pas dilatées.

Aspect normal du pancréas, de la rate, des reins et de la surrénale droite.

Nodule surrénalien gauche de 16 x 14 mm, dont la densité spontanée est de (- 10 UH), évoquant un adénome surrénalien.

Absence d'épaississement digestif suspect décelé dans les limites de cet examen.

Présence de plusieurs ganglions mésentériques infracentimétriques, ainsi qu'en fosse iliaque droite.

Absence d'adénopathie intra-abdomino-pelvienne de taille significative.

# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitomé  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonomé  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

## Conclusion :

A l'étage thoracique : Micronodules bilatéraux aspécifiques mais méritant un suivi vu le contexte clinique.

A l'étage abdomino-pelvien : Absence de lésion hépatique d'allure suspecte.  
Présence de deux petites lésions infracentimétriques évoquant des kystes biliaires en première hypothèse.

Ganglions intra-abdominaux mésentériques et en fosse iliaque droite,  
infracentimétriques.

Adénome surrénalien gauche.

En vous remerciant de votre confiance



"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."

# مركز الفحص الطبي بالأشعة الرودانى CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

ZNIBER ASMAH  
DR BENIDER ABDELLATIF  
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE UNILATERALE DROITE

Casablanca, Le 24/03/2021

## COMPTE RENDU

RC : 61A / 2P / Antécédent sénologique familial : tante maternelle.  
Antécédent personnel de néoplasie du sein gauche, traitée en 2013 par  
mastectomie + CT + RT + Herceptine.

Examen clinique : Inspection et palpation du sein droit restant,  
sans particularités.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans  
tomosynthèse, 3 incidences (face, profil et oblique).

### Résultats :

- Le sein est en involution fibrolipomateuse (type A).
- Il n'est pas visualisé de formation nodulaire circonscrite, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire, et ce tant sur l'étude standard qu'en tomosynthèse du parenchyme.
- Microkystes calcifiés en projection du Q.S.Int et des Q.S.Int et Q.I.Int.
- Absence de regroupement suspect de microcalcifications.
- Le revêtement cutané est fin et régulier.
- Ganglion axillaire droit.

### Conclusion :

- Absence d'anomalie radiologique d'allure suspecte décelable ce jour au niveau du sein droit restant.

Examen classé ACR 2 à droite de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance  
Signé : Dr. Naima BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."



# مركز الفحص الطبي بالأشعة: الرودانى CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Densitométrie

٤٤١٥٣١٢٠٢١

نº: 2NIBER Asma

٣٧٢٠٢  
S.V  
Omni padou 300 lus= f

Dr. Salma BERRADA  
RADIOLOGUE

PHARMACIE ROUDANI  
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU  
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef  
Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 100 - Casablanca  
Tél: 05 22 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04 / 05 22 25 13 07 - Fax : 05 22 23 50 68  
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif Casablanca 20100 - Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96  
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma



TAZI MOHAMED

# مختبر التازي للتحليقات الطبية

## LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES



PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

TAZI K.

Docteur ABDELLATIF BENIDER

16,Rue des Hôpitaux

Centre d'Oncologie Ibn Rochd

CASABLANCA

Examen du 05/04/21 - Edité le 09/04/21

Madame ZNIBER EP BENNANI ASMAH

Réf. : 21D175

Pag

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECENUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	4,70	106/mm <sup>3</sup>	10/11
HEMOGLOBINE -----	13,5	g/100 ml	4,2 - 5,2
HEMATOCRITE -----	40,3	%	12 - 16
- VGM -----	86	μ <sup>3</sup>	38 - 47
- TGMH -----	29	pg	80 - 95
- CGMH -----	34	g/100 ml	27 - 33
LEUCOCYTES -----	7 200	/mm <sup>3</sup>	30 - 35
FORMULE			4000 - 10000
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	59	%	50 - 70
ou POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%	2000 - 7500
ou POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	1 - 3
LYMPHOCYTES -----	33	%	< 1
ou MONOCYTES -----	5	%	20 - 40
ou PLAQUETTES -----	372 000	/mm <sup>3</sup>	800 - 4000
			2 - 10
			150000 - 400000

41

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,26	g/l	22/03/
ou	4,33	mmol/l	0,15 - 0,45



# **مختبر التازي للتحليلات الطبية**

## **LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008  
**ASCII**  
CERTIFICAT MA-2015-XIV.  
**QUALITATEM**  
[www.ascii-qualitatem.fr](http://www.ascii-qualitatem.fr)

TAZI KA

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

**Docteur ABDELLATIF BENIDER**  
16,Rue des Hôpitaux  
Centre d'Oncologie Ibn Rochd  
**CASABLANCA**  
Examen du 05/04/21 - Édité le 09/04/21

Madame ZNIBER EP BENNANI ASMAH

Réf. : 21D175

Page : :

ANALYSES      RESULTATS      UNITES      NORMALES    ANTECEDENTS

CHOLESTEROL TOTAL ----- 2,20 g/l 5,67 mmol/l 1,5 - 2 10/11/20

ou

Date	Cholesterol Total (g/l)
01/10/16	1,83
16/10/17	1,61
07/09/18	2,02
29/04/19	1,77
29/07/19	1,92
04/05/20	2,42
14/05/20	2,19
16/09/20	2,1
10/11/20	1,87
05/04/21	2,2

Dates d'antériorités

TRIGLYCERIDES ----- 0,99 g/l 1,13 mmol/l 0,35 - 1,35 22/03/20

ou

Date	Triglycerides (g/l)
27/10/14	0,99
31/08/15	1,13
20/03/17	0,99
16/10/17	0,99
29/04/19	0,99
04/05/20	0,99
16/09/20	0,99
02/11/20	0,99
22/03/21	0,99
05/04/21	0,99

CREATININE ----- 7 mg/l 62 µmol/l 6 - 12 22/03/20

ou

Date	Creatinine (mg/l)
27/10/14	7
31/08/15	6
20/03/17	7
16/10/17	6
29/04/19	6
04/05/20	6
16/09/20	6
02/11/20	7
22/03/21	7
05/04/21	7

Dates d'antériorités

## IONOGRAMME SANGUIN

						10/11/20
<u>SODIUM</u>	ou	139	mmol/l		135 - 145	
			3,19	g/l	3,1 - 3,33	3
<u>POTASSIUM</u>	ou	4,5	mmol/l		3,6 - 5,4	
			175	mg/l	140 - 210	
<u>CALCIUM</u>	ou	99	mg/l		88 - 106	
			2,48	mmol/l	2,2 - 2,65	2
<u>CHLORE</u>	ou	101	mmol/l		90 - 110	
			3,48	g/l	3,1 - 3,78	3
<u>PROTIDES TOTAUX</u>	ou	73	g/l		60 - 84	
			15,1	mmol/l	12,4 - 17,4	1
<u>RESERVE ALCALINE</u>	ou	26	mmol/l		21 - 31	
			1,58	g/l	1,28 - 1,89	1



# مختبر التازي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ABDELLATIF BENIDER

16,Rue des Hôpitaux

Centre d'Oncologie Ibn Rochd

CASABLANCA

Examen du 05/04/21 - Edité le 09/04/21

Madame ZNIBER EP BENNANI ASMAH

Réf. : 21D175

Page 34

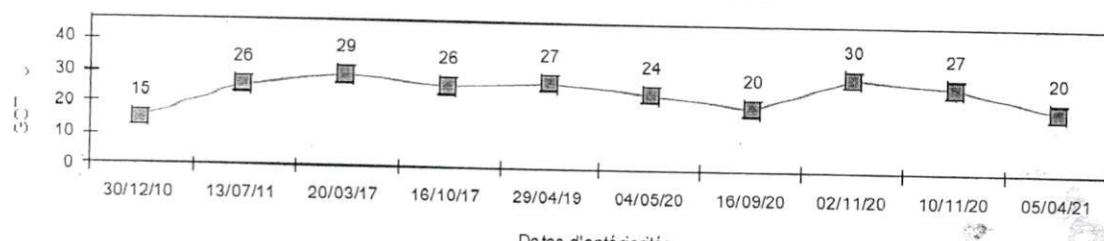
ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTSTRANSAMINASES OT

20

UI/l

&lt; 35

27



Dates d'antériorités

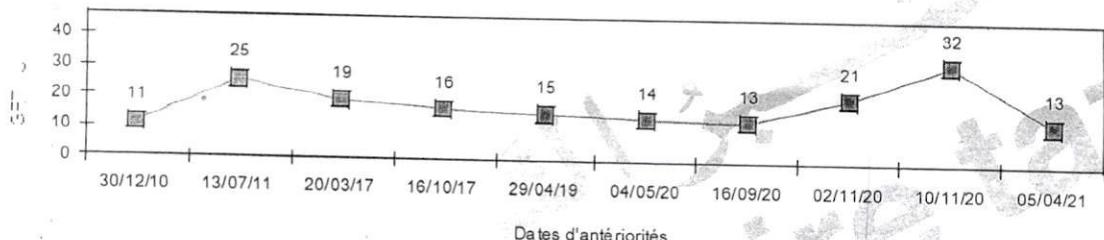
TRANSAMINASES PT

13

UI/l

&lt; 35

32



Dates d'antériorités

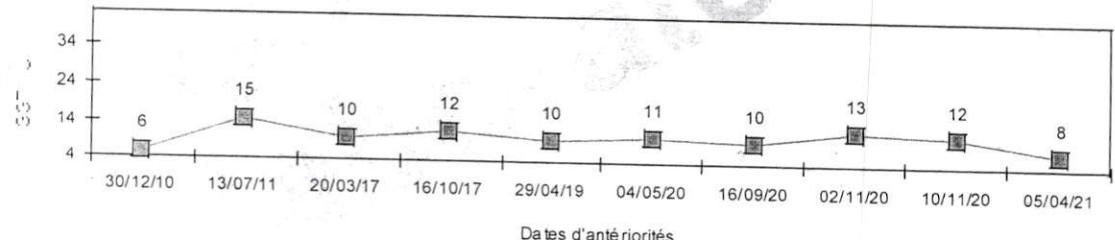
GAMMA GT

8

UI/l

7 - 32

12



Dates d'antériorités

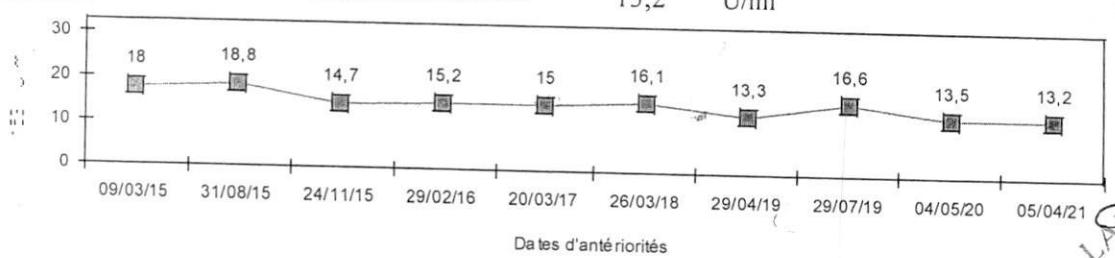
M A R Q U E U R S (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)CA 15 - 3

13,2

U/ml

04/05/2020

13,5



Dates d'antériorités

LABORATOIRE TAIZI  
 LABORATOIRE TAIZI  
 TAIZI MOHAMED  
 18, Rue d'Alger  
 Casablanca  
 Tel: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le vendredi 9 avril 2021 - Madame ZNIBER EP BENNANI ASMAH

FACTURE N°	325527
------------	--------

05.04.20

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
Biologiste  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ionogramme sanguin -----	B	160	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Marqueurs : CA 15-3 -----	B	400	Total : B 940

Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
	TOTAL DOSSIER   1 285,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Mille Deux Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
Biologiste  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

