

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 canaux, 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 canaux.

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'Horizon
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° W19-531525

72336

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10892

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MARNOUT KARINA

Date de naissance : 18/08/1996

Adresse : HAY WARD, RUE OS NR 31 OUEFA

CASABLANCA

Tél. : 0612083939

Total des frais engagés : 21038 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/03/2021

Nom et prénom du malade : MARNOUT KARINA

Age : 25

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, ce médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance de la clause ci-dessous.

Fait à : RETOU

Signature de l'adhérent :

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
INPE : 091715703				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/2021	346,00 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/04/21		1266,2-

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Loubna ZAIDI

Spécialiste en

Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie Abdominale

Endoscopie Digestive



الدكتورة لبنى زايدى

إختصاصية في

أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكبد

علاج وجراحة أمراض المخرج : البواسير والدمل

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

15/02/2021

الدار البيضاء، في

MME MARMOUCH KARIMA

• **Meteospasmyl - capsule molle**

1 Capsule, matin, midi, soir, avant les repas, pendant 15 jours

• **Carbosorb transit - Comprimé**

2 comprimés, matin, soir, après les repas, pendant 5 jours

• **stressam - GÉLULE**

1 GÉLULE, matin, soir, pendant 1 mois

• **Mezor 20 mg - gélule**

1 Gélule, matin, au reveil, pendant 14 jours

Lot : 3350
Mfg: 06 2020
EXP: 06 2023
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

T= 346,00

(Handwritten signature)

الهاتف : 05 22 78 09 87

Résidence Médina - Imm J - 3ème étage - Appt 11 - Sidi Maârouf

إقامة المدينة - عمارة ج - الطابق 3 - الشقة رقم 11 - سيدي معروف

(Près de Complexe Al Mostakbal) - Casablanca - E-mail : loubna.zaidi@gmail.com

(قرب مركب المستقبل) - الدار البيضاء - البريد الإلكتروني :

MeteoSpasm

Capsule molle - Boite de 20
Citrate d'alvérine et Siméticone



Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASMIL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMIL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASMIL, capsule molle ?

METEOSPASMIL, capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASMIL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMIL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

MeteoSpasm

Capsule molle - Boite de 20
Citrate d'alvérine et Siméticone



Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASMIL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMIL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASMIL, capsule molle ?

METEOSPASMIL, capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASMIL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMIL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

MeteoSpasm

Capsule molle - Boite de 20
Citrate d'alvérine et Siméticone



Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASMIL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMIL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASMIL, capsule molle ?

METEOSPASMIL, capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASMIL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMIL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

MEZOR® 20mg &

Esomeprazole

Gélules gastro-résistantes

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

COMPOSITION:

Chaque gélule gastro-résistante contient soit 20mg soit 40mg de substance active, et quantité exacte est indiquée sur la boîte de MEZOR.

Excipients : Sphères de sucre (saccharose et amidon de maïs), hypromellose, émulsion de benzoate (E216), méthyl-p-hydroxybenzoate (E218), acide sorbique, benzoate de sodium, polyéthoxy éthanol, eau purifiée et propylène glycol), polysorbate 80, mannitol, Monoglycérates de méthacrylate - éthyle acrylate (1/1) (contenant copolymère d'acide méthacrylique et polysorbate 80), Citrate de Triéthyl, Macroglycérides stéariques.

Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, oxyde de fer jaune E172, d'

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

MEZOR 20mg et 40mg est disponible en boîtes de 7, 14 et 28 gélules gastro-résistantes.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est un inhibiteur de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide.

MEZOR 20mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux (inflammation de l'œsophage)
- La prévention des rechutes de certaines œsophagites
- Le traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)
- Le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires
- La prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires
- Le traitement du syndrome de Zollinger - Ellison.

MEZOR 40mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux (inflammation de l'œsophage)
- Le traitement du syndrome de Zollinger - Ellison.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne prenez JAMAIS ce médicament dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'un des constituants de MEZOR.
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons.
- Si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir ou du nelfinavir (utilisés dans le traitement du VIH).

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec MEZOR dans les cas suivants :

- Si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour les troubles de coagulation sanguine) ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique)
- Si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin. Il peut réduire la posologie.
- Si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- Si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec esomeprazole, ou si vous prenez esomeprazole dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

Ce médicament peut masquer les symptômes d'autres maladies. Par conséquent, si vous ressentez l'un des symptômes suivants avant prise d'esomeprazole, ou pendant le traitement, prévenez votre médecin immédiatement :

- Perte de poids importante et difficulté d'avaler
- Douleurs gastriques ou indigestion
- Vomissement de sang ou d'aliments
- Selles noires (selles tachées de sang)

En cas de traitement à la demande, vous devez prévenir votre médecin de toutes modifications des symptômes.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Il est important d'indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament notamment l'itraconazole, le kétoconazole ou le voriconazole, le diazépam, la phénytoïne, la warfarine ou autres dérivés coumariniques, le citalopram, l'imipramine ou la clomipramine, l'atazanavir, la clarithromycine, l'amoxicilline ou le cisapride, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être ou si vous allaitez, dites le à votre médecin avant de prendre esomeprazole.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

Esomeprazole n'est pas susceptible d'affecter l'aptitude de conduire ou d'utiliser des outils ou des machines.

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFETS NOTOIRES

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, du syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » : propyl-p-hydroxybenzoate (E216), méthyl-p-hydroxybenzoate (E218), et peut provoquer des réactions allergiques.

EFFETS NON SOUHAITÉS OU GÉNANTS

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

Effets indésirables fréquents (chez 1 à 10% des sujets traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissement, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents (chez moins de 1% des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares (chez moins de 0,1% des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécostomie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère préexistante, hépatite avec ou sans ictère (jaunisse),

MEZOR® 20mg

Esomeprazole (DCI)

14 gélules



6 118000 340294

LOT 191846

EXP 09/2021

PPV: 82,10 DH

CARBOSORB®

Lot : 200498
À consommer de
préférence avant le : 09/2023

PPC : 79,50 DH

FORME ET PRESENT

Comprimé, boîte de

COMPOSITION :

Charbon végétal, p
essentielle de la m

CARBOSORB®
Transit

PROPRIETES :

CARBOSORB Transit
d'autres actifs natu
poivrée et l'extrait
éliminer les gaz int
intestinale.



UTILISATION :

CARBOSORB Transit® est recommandé en cas de :
- Ballonnement accompagné de Constipation.

CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 à 2 comprimés 2 fois par jour de préférence après les repas.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Dr Loubna ZAIDI

Spécialiste en

Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie Abdominale

Endoscopie Digestive



الدكتورة لبنى زايدى

إختصاصية في

أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكبد

علاج وجراحة أمراض المخرج : البواسير والدمل

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

15/02/2021

الدار البيضاء، في

Facture

MME MARMOUCH KARIMA

Acte	Honoraire
Consultation	300,00 Dh
Abdominal Echographie et Remise	200,00 Dh
Total	500,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
cinq cents dirham(s)

h

الهاتف : 05 22 78 09 87 Tél. :

Résidence Médina - Imm J - 3ème étage - Appt 11 - Sidi Maârouf

إقامة المدينة - عمارة ج - الطابق 3 - الشقة رقم 11 - سيدي معروف

(قرب مركب المستقبل) - الدار البيضاء - البريد الإلكتروني : loubna.zaidi@gmail.com - E-mail : [Près de Complexe Al Mostakbal] - Casablanca

Dr Loubna ZAIDI

Spécialiste en

Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie Abdominale

Endoscopie Digestive



Casablanca, le

15/02/2021

الدار البيضاء، في

الدكتورة لبنى زايدتي

اختصاصية في

أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكبد

علاج وجراحة أمراض المخرج: اليواسير والدمل

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

MME MARMOUCH KARIMA

COMPTE RENDU D' ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Indication : douleurs de hypochondre gauche

Echographe ECUBE 5

Opérateur : Dr L. ZAIDI

Foie de taille normale de contours réguliers et d'échostructure homogène sans lésions focales décelables.

La vésicule biliaire est non distendue, alithiasique à paroi fine.

Absence de dilatation des voies biliaires intra et extrahépatique.

TP de calibre normal

Pancréas est d'aspect échographique normal

La rate est de taille normale, homogène.

Les deux reins sont de taille normale avec bonne différenciation corticomédullaire, sans dilatation des voies urinaires.

Absence d'épanchement péritoneal.

Absence d'ADP profonde.

Conclusion :

Echographie abdominale ne révélant pas d'anomalies

الهاتف : 05 22 78 09 87

Résidence Médina - Imrn J - 3ème étage - Appt 11 - Sidi Maârouf

إقامة المدينة - عمارة ج - الطابق 3 - الشقة رقم 11 - سيدي معروف

(قرب مركب المستقبل) - الدار البيضاء - البريد الإلكتروني : loubna.zaidi@gmail.com

(Pres de Complexe Al Mostakbal) - Casablanca

Dr Loubna ZAIDI

Spécialiste en

Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie Abdominale

Endoscopie Digestive



الدكتورة لبنى زايدى

إختصاصية في

أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكبد

علاج وجراحة أمراض المخرج : البواسير والدمل

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

15/02/2021

الدار البيضاء، في

MME MARMOUCH KARIMA

- NFS Plq
- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée
- ASAT ALAT
- GGT
- urée
- creatininémie
- Ferritinémie
- Fer serique
- Recherche de sang dans les selles tech. Immunologique

Laboratoire de Sidi Maârouf
Tél: 0522 78 09 87 - 80668 15 24 24
Fax: 0522 78 09 87 - 80668 15 24 24
CASA - 3
Nada 3

الهاتف : 05 22 78 09 87 Tél. :

Résidence Médina - Imm J - 3^{ème} étage - Appt 11 - Sidi Maârouf

إقامة المدينة - عمارة ج - الطابق 3 - الشقة رقم 11 - سيدي معروف

(قرب مركب المستقبل) - الدار البيضاء - البريد الإلكتروني : loubna.zaidi@gmail.com - E-mail : (Près de Complexe Al Mostakbal) - Casablanca



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 23/02/2021

Code Patient : 21-00638

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 190221-003 Pvt du: 19/02/2021 7:35

Nom : Mme MARMOUCH Karima

Demandé par Dr : ZAIDI Loubna



Page : 1/9

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ (SYSMEX XS 500i)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Globules rouges	:	3,94	10 ⁶ /mm ³	(4,05 - 5,3)
Hémoglobine	:	13,70	g/dl	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	:	37,80	%	(37 - 46)
VGM	:	95,94	fL	(80 - 95)
TCMH	:	33,00	pg	(27 - 33)
CCMH	:	36,00	g/dl	(32 - 36)
Globules blancs	:	5 140	/mm ³	(4000 - 10000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	48,1 %	2472 /mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	39,7 %	2041 /mm ³	(1000 - 4000)
Monocytes	:	9,1 %	468 /mm ³	(40 - 1200)
Eosinophiles	:	2,3 %	118 /mm ³	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	0,8 %	41 /mm ³	(Inférieur à 150)
Plaquettes	:	279000	/mm ³	(150000 - 400000)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71

Laboratoire d'Analyses Médicales

Sidi Maarouf

Facture

N° facture 2021-1637

Date 22/02/2021

Patient Mme MARMOUCH Karima

Date prélèvement : 19/02/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
FER SERIQUE	60	80,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
FERRITINE	250	335,00
Sang dans les selles- Dosage immunologique	200	268,00
Total B	930	1 246,20
APB	1,0	20,00
Majoration de garde		
Total		1 266,20

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE.N° : 001681692000016
IF.N° : 40606866 - TP.N° : 36159885
CNSS.N° : 986124 - RC.N° : 410236



