

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.

Educations :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 069013

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2311 Société : 86297
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MENNI EL BACHIR
Date de naissance : 12.03.49
Adresse : Rue Le Palmier Route des facultés N°1400 Bat B.112
Tél. : 06 6130993 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : NEZAGHY Jomila 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 20.09.21

Le : 20.09.21

Signature de l'adhérent(e) :

20.09.21 [Signature]

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro-Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord au de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
REVENTORIUM

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

SEJOUR EN MAISON DE REPOS
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
à l'échelle comportant un ou plusieurs échelons
dans le temps.

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit se présenter dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



Complément CNSS.

MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 28 57 / 28 83
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc

FEUILLE DE SOINS

N° 841995

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MEN N I EL BACHIR
Matricule : 2311 Fonction : Poste :
Adresse : Rue le Palmier Route des facultés
N° 400 Bat B112 Casa
Tél : 06 61 31 09 93 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : NEZZ AGHY Jami Age 26 01 59
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie :
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :
Voie de compte CNSS
A : le : Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION N° 841995
Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :



MUPRAS

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Medecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES – RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANT 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											
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANT 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

Description des actes effectués				وصف العمليات المجرأة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
12-08-2011	010101010101		300,00	P. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed F. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle 67, Rond Point de la Méditerranée Oasis Casablanca - Maroc 22 25 51 33 Tél: 022 66 95 53 10 61	
INPE et code à Barres 010101010101					
INPE et code à Barres 010101010101					

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 المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 010101010101						
INPE et code à Barres 010101010101						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
23/04/2011		500,00		مختبر الصقل للتحليلات الطبية LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BEN MTL OUP 240, Bd. Brahim Boussouf / Maârif Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 Casablanca - Patente: 35805014	
INPE et code à Barres 010101010101					
13/08/2011	B1308		1463,80014	مختبر الصقل للتحليلات الطبية LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES 109, Bd. Omar Attouf / Casablanca Tél: 06000.50340 Fax: 06000.50340	
INPE et code à Barres 010101010101					

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	القيمة المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
12/08/2011	310,20	Pharmacie Hind LAKHIMIA Docteur en Pharmacie 400, Route de El Jadida CASABLANCA Tél: 022.98.86.97 Fax: 022.98.24.78
INPE et code à Barres 010101010101		
INPE et code à Barres 010101010101		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 12 - 08 - 2021

M^{re} Nejjaghy Jalel

41.85

1/ Aulo Cordyl 40

1/4

X 44

ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 58 10 81

2x 79.70

4 Bi Thromex 100

(S. 7)

Pharmacie MARS OASIS
Hind LAKHAMI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022 98 86 97 Fax: 022 98 24 76

ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 58 10 81

Centre Cardiologique Interventionnel

azithromycine

POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE - POUDRE POUR SACHET - COMPRIMES**COMPOSITION ET PRESENTATION :**

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de 15 ml,

UT. AV. : 1 2 2 2 2

P.P.V.

LOT N° : 29 974

09366030/4

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, apparenté.
- ZITHROMAX est préconisé dans les infections ou surinfections bactériennes à germes sensibles.

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
 - insuffisance hépatique,
 - antécédents allergiques,
 - manifestations cutanées à l'origine allergique,
- prise concomitante d'autres médicaments,
- grossesse,
- allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, œdème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

- Adultes et enfants de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.
- Enfant de moins de 45 kg : 10 mg par kg et par jour pendant 3 jours.

MODE D'EMPLOI :

- ZITHROMAX comprimé, sachet ou suspension peuvent être pris pendant ou en dehors des repas.
- ZITHROMAX suspension
 - Agiter le flacon contenant la poudre avant d'ajouter l'eau. Ajouter 9 ml d'eau froide et non gazeuse au contenu du flacon en utilisant le tube gradué inclus dans la boîte. Bien agiter jusqu'à ce que la poudre soit bien diluée.
 - Après reconstitution, la suspension peut être conservée à température ambiante pendant 5 jours.
 - Une seringue et une cuillère doseuse sont incluses dans la boîte pour mesurer la quantité de produit à donner à l'enfant selon son poids.

Poids de l'enfant	1 fois par jour pendant 3 jours	quantité du produit
jusqu'à 15 kg	10 mg/kg en utilisant la seringue graduée pour mesurer	selon le poids de l'enfant
de 16 à 25 kg	5 ml en utilisant la cuillère graduée pour mesurer	200 mg
de 26 à 35 kg	7,5 ml en utilisant la cuillère graduée pour mesurer	300 mg
de 36 à 45 kg	10 ml en utilisant la cuillère graduée pour mesurer	400 mg

- ZITHROMAX sachet
 - Dissoudre le contenu du sachet dans un peu d'eau froide.

Poids de l'enfant	Age de l'enfant	1 fois par jour pendant 3 jours
jusqu'à 15 kg	< 3 ans	1 sachet de 100 mg
de 16 à 25 kg	de 3 à 7 ans	1 sachet de 200 mg
de 26 à 35 kg	de 8 à 11 ans	1 sachet de 300 mg
de 36 à 45 kg	de 12 à 14 ans	1 sachet de 400 mg

TABLEAU A

* Marque de Pfizer Inc, New-York - U.S.A. (sous licence Pliva)

LABORATOIRES PFIZER S.A. EL JADIDA - MAROC

azithromycine

POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE - POUDRE POUR SACHET - COMPRIMES**COMPOSITION ET PRESENTATION :**

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 sachet
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de 15 ml,

UT.AV. : 1 2 2 2 2

P.P.V.

LOT N° : 29 974

09366030/4

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, apparenté.
- ZITHROMAX est préconisé dans les infections ou surinfections bactériennes à germes sensibles.

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
 - insuffisance hépatique,
 - antécédents allergiques,
 - manifestations cutanées à l'origine allergique,
- prise concomitante d'autres médicaments,
- grossesse,
- allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, œdème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

- Adultes et enfants de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.
- Enfant de moins de 45 kg : 10 mg par kg et par jour pendant 3 jours.

MODE D'EMPLOI :

- ZITHROMAX comprimé, sachet ou suspension peuvent être pris pendant ou en dehors des repas.
- ZITHROMAX suspension
 - Agiter le flacon contenant la poudre avant d'ajouter l'eau. Ajouter 9 ml d'eau froide et non gazeuse au contenu du flacon en utilisant le tube gradué inclus dans la boîte. Bien agiter jusqu'à ce que la poudre soit bien diluée.
 - Après reconstitution, la suspension peut être conservée à température ambiante pendant 5 jours.
 - Une seringue et une cuillère doseuse sont incluses dans la boîte pour mesurer la quantité de produit à donner à l'enfant selon son poids.

Poids de l'enfant	1 fois par jour pendant 3 jours	quantité du produit
jusqu'à 15 kg	10 mg/kg en utilisant la seringue graduée pour mesurer	selon le poids de l'enfant
de 16 à 25 kg	5 ml en utilisant la cuillère graduée pour mesurer	200 mg
de 26 à 35 kg	7,5 ml en utilisant la cuillère graduée pour mesurer	300 mg
de 36 à 45 kg	10 ml en utilisant la cuillère graduée pour mesurer	400 mg

- ZITHROMAX sachet
 - Dissoudre le contenu du sachet dans un peu d'eau froide.

Poids de l'enfant	Age de l'enfant	1 fois par jour pendant 3 jours
jusqu'à 15 kg	< 3 ans	1 sachet de 100 mg
de 16 à 25 kg	de 3 à 7 ans	1 sachet de 200 mg
de 26 à 35 kg	de 8 à 11 ans	1 sachet de 300 mg
de 36 à 45 kg	de 12 à 14 ans	1 sachet de 400 mg

TABLEAU A

* Marque de Pfizer Inc, New-York - U.S.A. (sous licence Pliva)

LABORATOIRES PFIZER S.A. EL JADIDA - MAROC



AVLOCARDYL®

PROPRANOLOL

40 mg

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre 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, ou votre pharmacien.
- 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, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active, le propranolol qui appartient à la famille des bêta-bloquants. Il agit en diminuant la tension artérielle, en réduisant les troubles du rythme cardiaque et en ralentissant le cœur.

Ce médicament est utilisé principalement : • pour traiter une tension artérielle élevée, • pour éviter des douleurs au niveau de la poitrine (crises douloureuses de l'angine de poitrine), • après une crise cardiaque (infarctus du myocarde), • pour des maladies du cœur et des vaisseaux causées par un taux élevé d'hormones thyroïdiennes dans le sang, • pour traiter certaines maladies du cœur et notamment certains troubles du rythme cardiaque, • pour éviter des migraines, • pour traiter certains types de tremblements, • pour éviter des palpitations liées par une situation stressante (tel que le trac), • pour éviter des saignements digestifs chez les personnes qui souffrent d'une maladie grave du foie (cirrhose).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ?

Ne prenez jamais AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (le propranolol) ou à l'un des composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la section 6.
- Si vous êtes asthmatique ou si vous avez un encombrement des bronches et des poumons (bronchopneumopathie chronique obstructive).
- Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque non contrôlée par un traitement.
- Si vous avez eu un problème cardiaque grave (choc cardiogénique).
- Si votre tension artérielle élevée est causée par une maladie d'une glande située au-dessus du rein (phéochromocytome non traité).
- Si vous souffrez d'une certaine forme d'angine de poitrine appelée angor de Prinzmetal (reconnaissable par des douleurs au niveau de la poitrine).
- Si votre cœur bat trop lentement (moins de 45-50 battements par minute).
- Si vous souffrez de troubles de la conduction : blocs auriculo-ventriculaires des second et troisième

degrés, bloc sino-auriculaire. • Si vous avez des troubles de la circulation du sang (maladie des vaisseaux).

• Si vous prédisposez à la saignée

Adressé à mg, comprimé sécable. Vous devez éviter de prendre ce médicament et/ou du alcool. Si vous avez une grossesse ou une grossesse en cours, consultez votre médecin. Vous ne devez pas conduire, au

• Si vous devez subir une opération, vous devez prévenir votre anesthésiste que vous prenez ce médicament.

Patients devant faire attention au risque d'hypoglycémie

Une hypoglycémie est un taux trop bas de sucre dans le sang. Ce médicament peut aggraver une hypoglycémie en particulier, chez les personnes souffrant de diabète et les personnes non diabétiques mais qui sont prédisposées à l'hypoglycémie (le nourrisson, l'enfant, la personne âgée, les personnes souffrant d'une maladie du foie, les personnes sous dialyse, les personnes qui ont fait un jeûne ou les personnes qui ont pris trop de comprimés).

Cette hypoglycémie peut conduire à des convulsions ou un coma. Vous reconnaîtrez les signes annonciateurs d'une hypoglycémie par une faiblesse, des sueurs, une fringale, des tremblements, une somnolence, des vertiges, des maux de tête, des troubles de la vision. Mangez ou buvez quelque chose de sucré. Si l'un de ces signes survient, mangez ou buvez quelque chose de sucré et contactez votre médecin.

La substance active de ce médicament (le propranolol) peut provoquer un test positif lors d'un contrôle antidopage.

Autres médicaments et AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable

Sauf avis contraire de votre médecin, n'utilisez pas AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable avec certains médicaments pour le cœur (les antagonistes du calcium : bépridil, diltiazem, vérapamil et flécaïmide). Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse

En cas de besoin, ce médicament peut être pris durant votre grossesse.

Si ce traitement est pris en fin de grossesse, une surveillance médicale du nouveau-né est nécessaire pendant quelques jours, certains effets du traitement se manifestent aussi chez l'enfant.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. En conséquence,





Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 12.08.2011

M. Nezzaghy Jamila

glyc = je Hb gly

CRZ T4 HbA1c HbA1c

NFS + pfp

feruit.

meu Creol net K⁺
TSHs

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr Agrégé Cardiologie Interventionnel
67, Rond point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél : +212 5 22 25 51 35
+212 6 69 58 10 81

LABO BENJELLOUN

Mme NEZZAGHY JAMILA
DDN 26-01-1959







2108132035


ORDONNANCE

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Mouhamed Beauséjour
Casablanca
Tél : 0600.603.40 - 0522.39.32.84/63
Fax : 0522.39.32.65

Centre Cardiologique Interventionnel


67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



 ASSURANCE MALADIE
OBLIGATOIRE


67657342

remboursement




N° Dossier
76495434

Dossier de
remboursement




N° Dossier
71043992

Dossier de
remboursement



N° Dossier
76481858

Dossier de
remboursement



Date dépôt

17/08/2021

Agence de dépôt

BEAUSEJOUR

Date des soins

23/07/2021


Montant des soins





2574 DHs




Bénéficiaire


NEZZAGHY JAMILA

Détails




  2021  




 ASSURANCE MALADIE
OBLIGATOIRE

67657342

remboursement



DÉTAILS



N° Dossier

76481858

Montant remboursé

1314.74

Situation

Archivé dossier liquidé

Date de situation

07/09/2021

Mode de paiement

Virement assuré

Motif

Date dépôt

17/08/2021

Agence de dépôt

BEAUSEJOUR

Date des soins

23/07/2021


Montant des soins


2574 DHs

Bénéficiaire

NEZZAGHY JAMILA

Détails



  2021  

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 - CNSS 6441662 - PATENTE 34823087 - INP 097 159 024 - ICE 001686316000007

FACTURE N°: 2108132035

ORGANISME: CNSS

Mme JAMILA NEZZAGHY

Date: 13-08-2021



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Gamma glutamyl-transférase (GGT)	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Potassium (K+)	B30	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Sodium (Na+)	B30	B
	Phosphatases alcalines (PAL)	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B

Total des B: 1308

Montant total de la facture: 1463.80 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille quatre cent soixante-trois dirhams quatre-vingts centimes.**

محبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel: 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65



مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales



7j/7

Dr. BENMILOUD Leïla, Médecin biologiste

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Qualité certifiée par AFNOR en services de la santé

Diagnostic précoce, rapidité et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 23-07-2021 à 11:31

Code patient : 2107230042

Né(e) le : 26-01-1959 (62 ans)

Mme NEZZAGHY Jamila

Dossier N° : 2107230042

Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

Détection du génome du SARS CoV-2 par RT-PCR (COVID 19)
(Kit GeneFinder COVID-19 Plus Real Amp)

Origine du prélèvement

Naso-pharyngé

Résultat

Recherche POSITIVE: Présence de l'ARN du virus
SARS-CoV 2

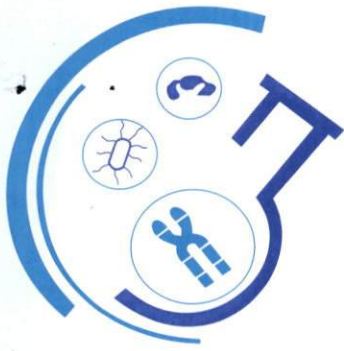
Passeport N°:

Un résultat de PCR négatif n'élimine pas le diagnostic. A confronter au contexte clinique et radiologique.
Au vu de la prévalence actuelle de circulation du SARS-CoV-2 (COVID19), un résultat négatif doit être interprété avec prudence. En présence de symptômes cliniques significatifs, le maintien de mesures de protection reste recommandé.

SARS-CoV-2 (COVID) not detected: negative search for SARS-CoV-2 VIRUS RNA
In view of the current circulating prevalence of SARS-CoV-2 (COVID19), a negative result should be interpreted with caution.
In the presence of significant clinical symptoms, the maintenance of protective measures remains recommended.

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Validé par : Dr. BENMILOUD Leïla
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)
Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences: 0522 25 39 61
IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728000

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)
Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences: 0522 25 39 61
IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728000



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2108132035



PR ZINABIDIN MOHAMED ZOUBIDI

Date de l'examen: 13-08-2021

HEMATOCYTOLOGIE

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - ISED (ALCOR SCIENTIFIC)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

24-12-2020

Globules Rouges (Erythrocytes)	5,17	M/μl	(4,00-5,20)	5,24
Hémoglobine	13,5	g/dL	(12,5-15,5)	14,0
Hématocrite	42,9	%	(37,0-47,0)	43,8
VGM (Volume globulaire moyen)	83,0	fL	(80,0-97,0)	84,0
TCMH	<u>26,0</u>	pg	(27,0-32,0)	26,7
CCMH	<u>31,4</u>	g/dL	(32,0-36,0)	31,9

Globules Blancs (Leucocytes)	5 800	/mm ³	(4 000-10 000)	7 000
1-Polynucléaires Neutrophiles	45,0%	Soit 2 610/mm ³	(1 500-7 000)	2870
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit 116/mm ³	(80-400)	70
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 58/mm ³	(0-100)	70
4-Lymphocytes	46,0%	Soit 2 668/mm ³	(1 500-4 000)	3640
5-Monocytes	6,0%	Soit 348/mm ³	(200-1 000)	350

PLAQUETTES	246 000	/mm ³	(150 000-450 000)	261 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63
Fax : 0622 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2108132035



PR ZINABIDIN MOHAMED ZOUBIDI

Date de l'examen: 13-08-2021

(Technique Colorimétrique selon la méthode Diazo)

Bilirubine conjuguée (directe)

(Technique Colorimétrique selon la méthode Diazo.)

Bilirubine libre (indirecte)

(Calculée)

9,4 $\mu\text{mol/l}$

2,1 mg/L

3,6 $\mu\text{mol/L}$

3,4 mg/L

6 $\mu\text{mol/L}$

(<20,5)

(0,0-3,0)

(0,0-5,1)

(2,0-7,0)

(3-12)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

Ferritine

()

58,51 ng/mL

(13,00-150,00)

BILAN THYROÏDIEN

Cobas E411(ROCHE) – AIA 360(TOSOH) – Alegria (ORGENTEC)

24-12-2020

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

()

1,430 $\mu\text{UI/mL}$

1,430 mU/l

(0,270-4,200)

(0,270-4,200)

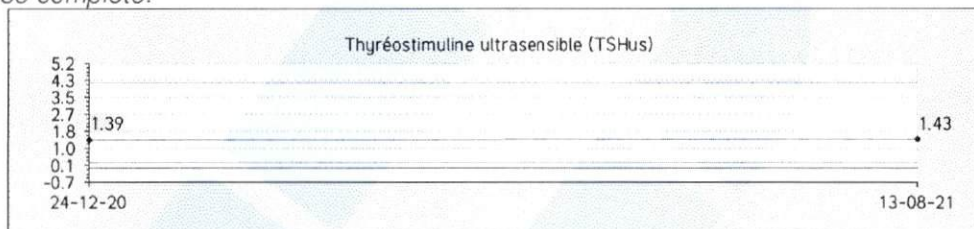
1,390

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 45 60 50 / 06 22 39 32 84 / 53
Fax : 06 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp: 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - PATENTE: 34800779 - ICE: 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2108132035



PR ZINABIDIN MOHAMED ZOUBIDI

Date de l'examen: 13-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

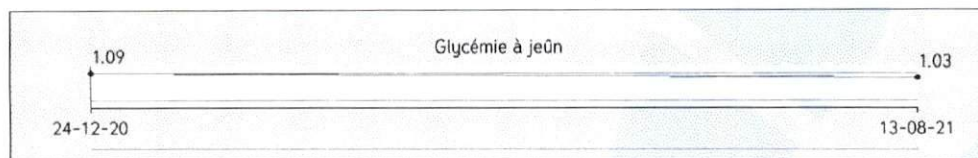
24-12-2020

Glycémie à jeûn
(Technique enzymatique à l'hexokinase)

1,03 g/L
5,72 mmol/L

(0,70–1,10)
(3,89–6,11)

1,09



24-12-2020

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

6,00 %

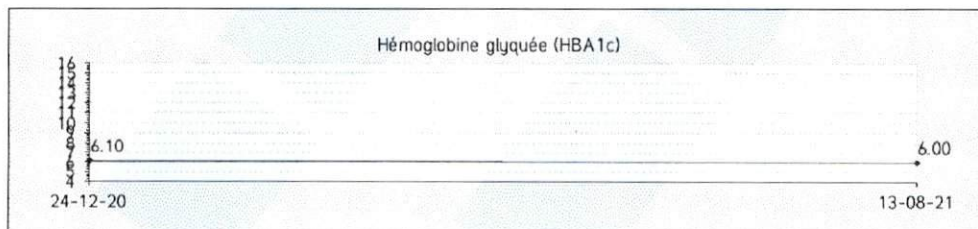
(4,00–6,00)

6,10

Interprétation

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4–6	Intervalle non-diabétique
6.5–7	Excellent équilibre glycémique
8–9	Assez bon équilibre glycémique
9–10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63
Fax : 0622 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2108132035



PR ZINABIDIN MOHAMED ZOUBIDI

Date de l'examen: 13-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – IONOGRAMME SANGUIN

COBAS C311 (ROCHE)

24-12-2020

Sodium (Na)	142,0 mEq/L	(136,0–145,0)	145,0
(Electrode sélective d'ions)	142,00 mmol/L	(136,00–145,00)	

24-12-2020

Potassium (K)	4,16 mEq/L	(3,50–5,10)	4,49
(Electrode sélective d'ions)	4,16 mmol/L	(3,50–5,10)	

Commentaire: Prélèvement réalisé avec garrot.

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

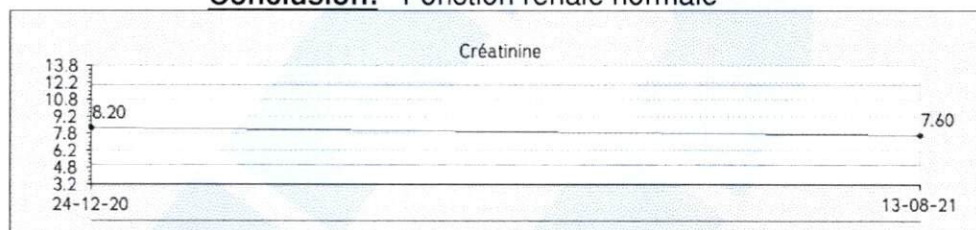
24-12-2020

Urée	0,27 g/L	(0,10–0,50)	0,25
(Technique enzymatique à l'uréase UV)	4,50 mmol/L	(1,67–8,33)	

24-12-2020

Créatinine	7,60 mg/L	(5,00–12,00)	8,20
(Technique cinétique – Jaffé)	67,3 µmol/L	(44,3–106,2)	

Conclusion: Fonction rénale normale



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 45 60 50 - 06 22 39 32 53 / 84
Fax : 06 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2108132035



PR ZINABIDIN MOHAMED ZOUBIDI

Date de l'examen: 13-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: Limpide

24-12-2020

2,12

Cholestérol total

(Technique colorimétrique enzymatique.)

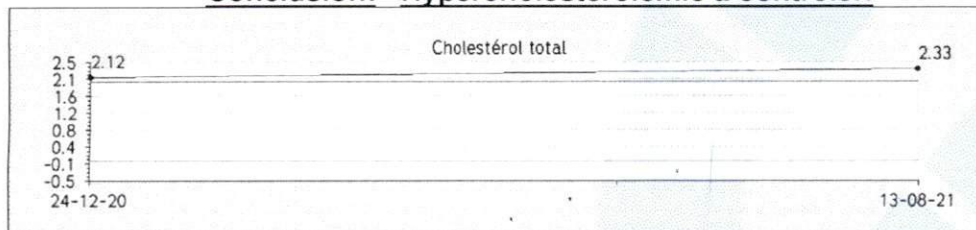
2,33 g/L

(<2,00)

6,01 mmol/L

(<5,16)

Conclusion: Hypercholestérolémie à contrôler.



24-12-2020

0,63

Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,60 g/L

(>0,55)

1,55 mmol/L

(>1,42)

24-12-2020

1,28

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,48 g/L

(<1,60)

3,83 mmol/L

(<4,14)

24-12-2020

1,03

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

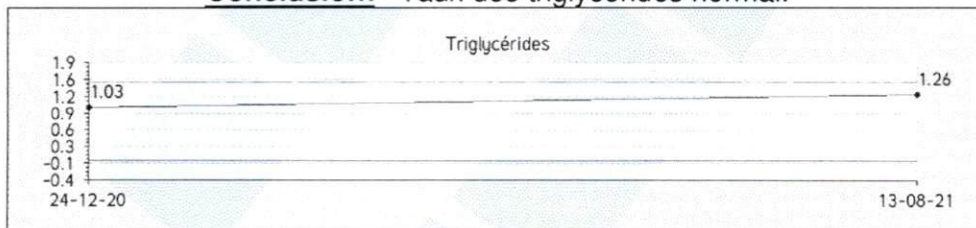
1,26 g/L

(<1,50)

1,44 mmol/L

(<1,71)

Conclusion: Taux des triglycérides normal.



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bou Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0522 39 32 53 / 0522 39 32 84 / 63
Fax : 0522 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme NEZZAGHY JAMILA

Date de naissance: 26-01-1959

Dossier N° : 2108132035



PR ZINABIDIN MOHAMED ZOUBIDI

Date de l'examen: 13-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

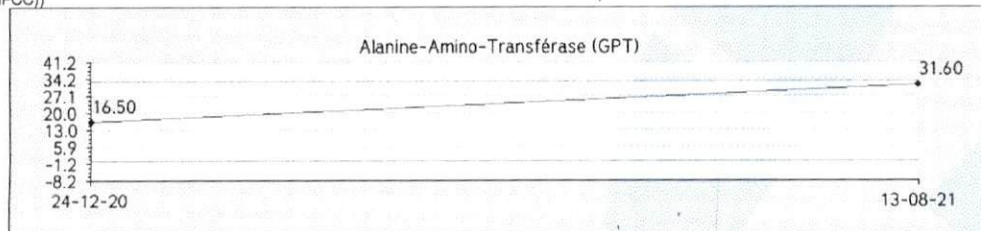
TRANSAMINASES

Alanine-Amino-Transférase (GPT) 31,6 UI/L (0,0-33,0)

(Technique cinétique (IFCC))

24-12-2020

16,5



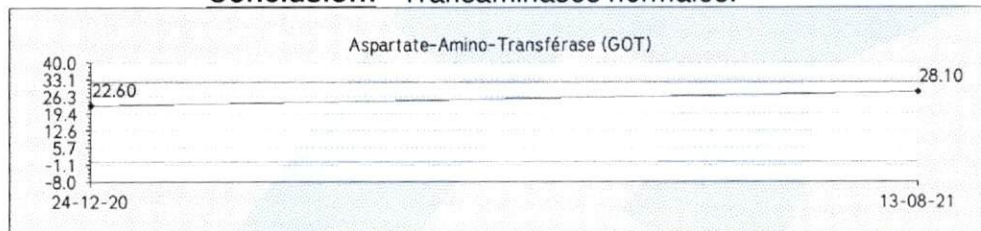
Aspartate-Amino-Transférase (GOT) 28,1 UI/L (0,0-32,0)

(Technique cinétique (IFCC))

24-12-2020

22,6

Conclusion: Transaminases normales.



Gamma glutamyl-transférase (GGT) 31 UI/L (5-36)

(Technique colorimétrique enzymatique)

24-12-2020

19

Phosphatases alcalines (PAL) 71 UI/L (35-104)

(Technique colorimétrique)

24-12-2020

68

Bilirubine totale 5,5 mg/L (<12,0)

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp: 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024