

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

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.

Cadre réservé au Médecin



RELEVE 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
SEP. 2021	C	2	250 Dh	Dr. AL ABADDAL SANAA ENDOCRINO - DIABETOLOGUE INP : 091007856 GSM : 0671217217

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Albert Premier Zola Rais Rue De Craonne 0524 44 61 75 -Casa نجلية زولا ريس الشارع دي كرانون العنوان: 0524 44 61 75	11/9/2021	629,20
Albert Premier Zola Rais Rue De Craonne 0524 44 61 75 -Casa نجلية زولا ريس الشارع دي كرانون العنوان: 0524 44 61 75	11/9/2021	2386,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
3/31/81	B-1102	6+3,60	liste
			PA
			49
			30
			093001
			L'ANPE
			30-093001

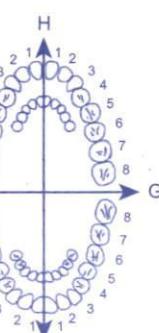
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie et diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A14D
EXP: 01/2023

الدكتورة آل عبدان

الكري و أمراض الأذن
ديكارت باريس
السكري بمصحة

الزيرواي سابقاً

32. زنة محمد بن ابراهيم المراكشي . 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Casablanca, le 7 SEP 2021

Bentirane Khadday

Co. auel

84 30 x 3 = 252.00 14

Prezan 50

30.20 x 3 = 90.60 75

99.00 x 3 = 297.00 LD Nor 20

163.00 x 2 = 326.00 Cane forte

42.00 x 3 = 126.00 Califia D3

20.00 x 2 = 40.00 Genidene

79.00 x 2 = 158.00 Natrine 5

26.30 x 2 = 52.60 Dull 8 → Sucre

37.00 x 2 = 74.00 Atenor

140 + 99.00 x 2 = 328.00 Oeufs 20

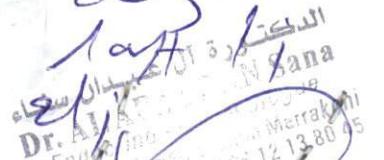
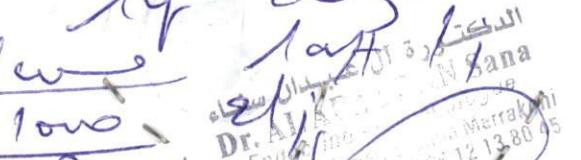
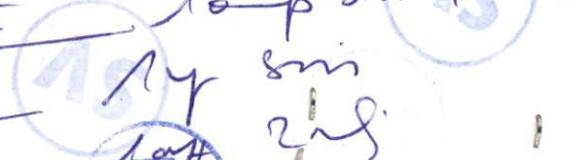
11.50 x 2 = 23.00 Conhalan

51.20 x 2 = 102.40 Padecasseline

24.00 x 2 = 48.00 Doliprane 1000

180.00 x 2 = 360.00 Sandeltex Biom

a 3mns



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéiné succinate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons unidoses
avec bouchon réservoir poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 21E001
PER.: 09 2022
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 21E006
PER.: 12 2022
6 118001 081189

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebâ Casablanca

Amarel 4 mg. cp b 30

P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 21E006
PER.: 12 2022
6 118001 081189

LOT 51,70
PER 51 70
PPV

LOT 51,70
PER 51 70
PPV

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophthalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophthalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophthalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

PPV (DH) :

LOT N° : 25,00

UT. AV. :

PPV (DH) :

LOT N° : 25,00

UT. AV. :

PPV 84DH80
PER 04/24
LOT K1231

PPV 84DH80
PER 04/24
LOT K1130

PPV 84DH80
PER 04/24
LOT K1231

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophthalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophthalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

12,30

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

12,30

P-A-12-000

215011

LOT 210579
EXP 12/2023
PPV 30.00DH

LOT N° :

LOT: 210831
PER: 01~2024
PPV: 140,00DH

LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

125,00

LOT : 210059
UT AV : 01/2024
PPV : 57,80DH

UT_AV:

LOT : 210738
EXP : 05/2024
PPV : 99,00DH

UT_AV:

LOT : 210738
EXP : 05/2024
PPV : 99,00DH

UT_AV:

125,00

PPV (DH) : LOT N° : PPV (DH) :

37,00

42,00

42,00

42,00

37,00

37,00

37,00

LOT 211406
EXP 06 2024
PPV 107.60

LOT 211406
EXP 06 2024
PPV 107.60

LOT 211406
EXP 06 2024
PPV 107.60

L610

۳۰

E-mail: info@biomime.ch

SISIONIME GmbH
Tramsstrasse 16, 9442 Berneck

EC REP

E-mail: info@bionime.com

BIONIME CORPORATION
No. 100, Sec. 2, Daqingshi, South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan

Precision and Accuracy

Less blood means less pain

User friendly design

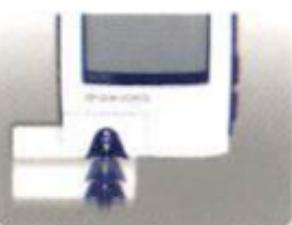
BIONIME

Blood Glucose Test Strip
BIONI

1. Insert the strip into the G5300

glucose meter LCD to ap
information on the blood
meter and wait for the
socket on the top of the

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.



Rightest GS300

Use with Rightest GM300

Rightest GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)



- Read package insert before using
 - Use within 3 months of opening strip via
 - Do not use if expiration date has passed
 - Do not use if seals are broken
 - Discard test strip properly after single use

BIONIME

ECONOMIC

25 PCS (a vial of 25)

००३५६

CE

0197

BIONIME GMBH
Tramstrasse 16, 9412 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



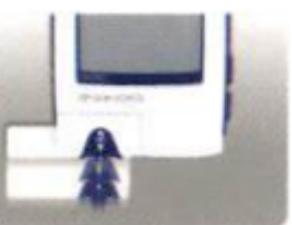
- User friendly design
- Only 1.4fl blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode performs high precision and accuracy

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300



BIONIME CORPORATION
No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.
Taichung City 40242, Taiwan

GS300

Rightest™ GS300



1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the meter to display information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use
For self-testing and professional use
- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

25 PCS (a vial of 25)

Blood Glucose Test Strip

GS300

CE

0197

BIONIME GMBH
Tramstrasse 16, 9412 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



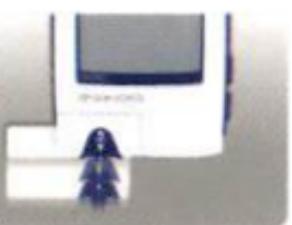
- User friendly design
- Only 1.4fl blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode performs high Precision and Accuracy

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300



Rightest™ GS300



2. After obtaining a blood sample on your finger gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Use with Rightest™ GM300



- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

- Do not freeze

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)



GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Blood Glucose Test Strip

BIONIME

Blood Glucose Test Strip



25 PCS (a vial of 25)

GS300

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

- Do not freeze

- Read package insert before using

- Use within 3 months of opening strip vial

- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Discard test strip properly after single use

4°C - 30°C

Rightest™ GS300

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the
socket on the top of the
meter and wait for the
information on the blood
glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood
sample on your finger gently
touch the tip of the strip in
order for the blood sample to
be absorbed.



BIONIME CORPORATION

Precision and Accuracy

Noble metal Electrode Strip performs high

Less blood means less pain

Only 1.4fl blood sample required

User friendly design

Blood Glucose Test Strip

BIONIME GMBH
Tramstrasse 16, 9412 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch
EC REP

0197

Use with Rightest™ GM300

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

- Do not freeze

- Read package insert before using

- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Discard test strip properly after single use

4°C - 30°C

Rightest™ GS300

No Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

25 PCS (a vial of 25)

Rightest™ GS300

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le ٢١ / ٩ / ٢٠٢١

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي - 32. - اليضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

sana@sihalla.com : البريد الإلكتروني

الدار البيضاء، في

Beukiraw Khadday

$$68,8 \times 3 = 206,4$$

Aaral 4



$$107,6 \times 3 = 322,8$$

Stage



(29) ٢٩

après my



الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. ALABADANE Sana
Endocrinologist
32, Rue Mohamed Ben Brahim Marrakchi
Tel: 06 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 03/09/21

Bentirane Khaddouj

الدكتورة آل عيدان سنا

أخصائة في داء السكري، وأمراض الغدد

خاتمة دكتواري

نسبة معالجة داء السكري ٥٦٪

الضمان الاجتماعي والتامين

سید علی مریم زاده ۲۰۲۵

الإجازة: ٢٥٣٤٧٣٤٦٣٢٩٨٤٥ / ٢٣٣٢٤٧٣٠٢٩٧

06 12 13 80 49 / 05 22 47 07 54 .

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

- Glycémie à jeun
 - Glycémie Prandiale
 - (2 heures après le repas de midi)
 - Hémoglobine glycosylée A₁ C
 - Microalbuminurie sur les urines de 24 h
 - Fructosamine
 - Triglycerides
 - Cholesterol total
 - Urée
 - Créatinine
 - TGO/TGP/GGT
 - NFS
 - ECBU
 - T4 Libre
 - TSH ultra - Sensible

الدكتورة آن سنا
Dr. ALA A. Sana
Endocrinologist
32, Rue M. Ben M'hamed
Tél: 05 24 71 13 80 45
Rx 7191204

الدكتورة آن عيسى سناء
Dr. ALABADY سناء
Psychiatrist
Marrat 12 13 14

دُوَّةُ الْعَيْنَاتِ سَانَا
Dr. AL ABADDEY Sana
Endocrinologist - Diabetologue
32, Rue Abd Ben Karraya - Marrakchi
Tél: 05 22 41 154 / 05 12 13 80 45



valable 3 mois

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

DRA Benkrahem Sana
Endocrinologue
32, Rue Med. Ben Abdellah Marrakechi
Tél: 05 22 47 07 54 / 05 12 13 80 45

Certifie que Mle, Mme, M.:

Benkrahem Ichaddouj

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de : Trois mois renouvelable

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com / mail : pec@mupras.com / tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaires Allal Ben Abdellah, 4e Avenue Idriss Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage - Casablanca

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENKIRANE KHADDOUJ

Prise en charge N°

FACTURE N° 52825

Facturé le : 03/09/2021

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30,00
GLYCÉMIE POST PRANDIALE	B 30,00
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100,00
THYREOSTIMULINE (TSH US)	B 250,00
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00
	Total analyses :
	656,60 Dh

Prélèvements :

Sang	Total Prélèvements :	17,00 Dh
------	----------------------	----------

Total <>	490	Soit un montant total :	673,60 Dh
-------------	-----	-------------------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX CENT SOIXANTE TREIZE DIRHAMS ET 60 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Spécialiste
L'Atlas d'Analyses Médicales ATLAS
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Tel. +212 522 25 28 49 - Fax : 05 22 25 03 82
Gouver. Casab. - 36 28 88 - 06 62 77 41 90
INP : 093060549

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvé à : ::



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 1090357013 du : 03/09/2021

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION

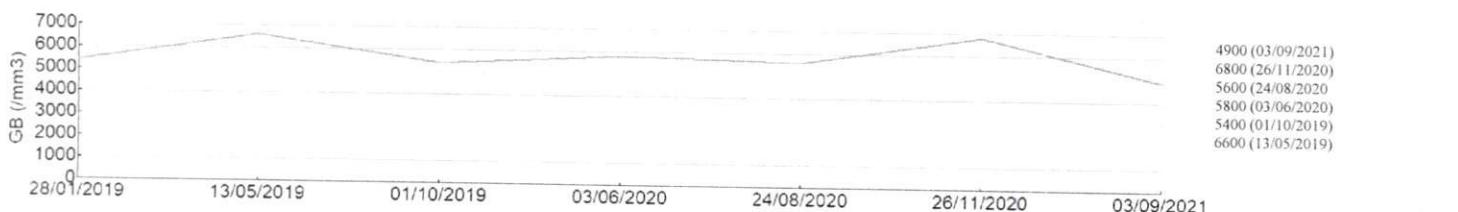
GLOBULES BLANCS

4900

/mm³

(4000 à 10000)

6800 (26/11/2020)



GLOBULES ROUGES

3,85 *

M/mm³

(4 à 5.3)

4,00 (26/11/2020)

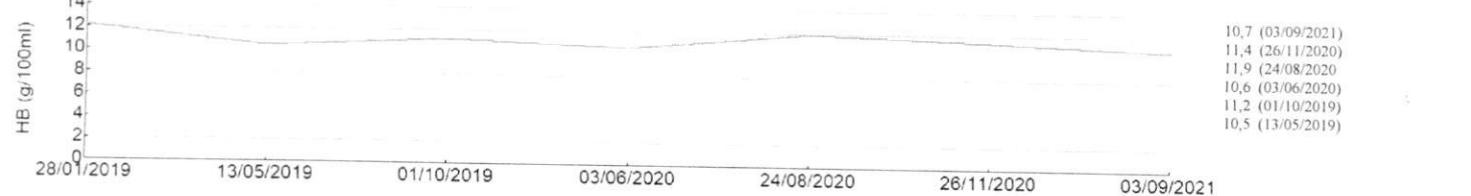
HÉMOGLOBINE

10,7 *

g/100ml

(12,5 à 15,5)

11,4 (26/11/2020)



HÉMATOCRITE

33,3 *

%

(37 à 46)

34,5 (26/11/2020)

V.G. M

86,5

μ3

(85 à 95)

86,3 (26/11/2020)

T.C.M.H

27,8 *

pg

(28 à 32)

29,0 (26/11/2020)

C.G.M.H

32,10

%

(30 à 36)

33,00 (26/11/2020)

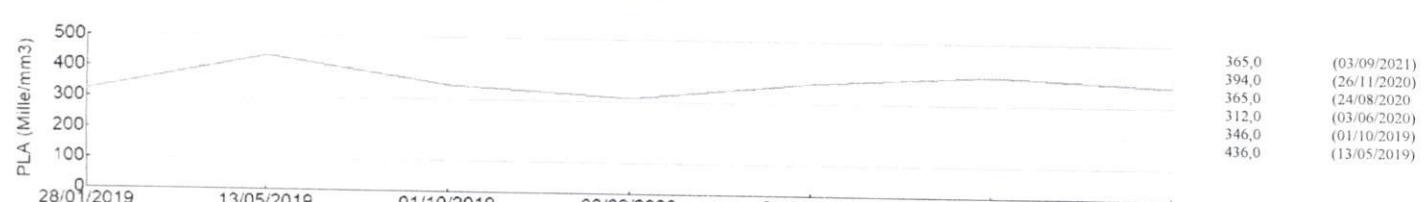
PLAQUETTES

365,0 *

Mille/mm³

(160 à 350 Milles)

394,0 (26/11/2020)



FORMULE

INPE : 093060549 / IF : 40199501
GSM : 06.71.36.28.88
Fax : 06.62.77.41.13
E-mail : labo@atlas.ma
Dr. ALAOUI Mohamed

1090357013

ALAoui Mohamed
Biogiste

Diplômé des Facultés
de Médecine et de Pharmacie de Montpellier



العلوي محمد
إحياء

خريج كلية الطب والصيدلة بمنوفولي

مختبر التحاليل الطبية أطلس LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélevé à : ::

A standard linear barcode representing the document's identifier.

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

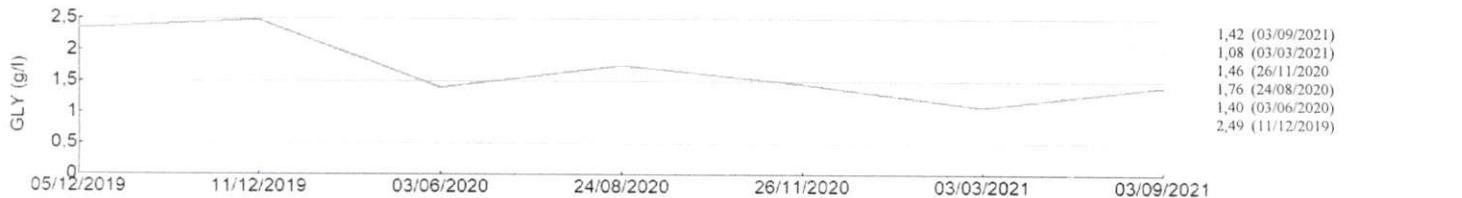
Dossier N° : 1090357013

du : 03/09/2021

Page : 3

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE : 1,42 g/l (0,90 à 1,10) 1,08 (03/03/2021)
 Soit 7,88 mmol/l (5 à 6,11) 5,99 (03/03/2021)



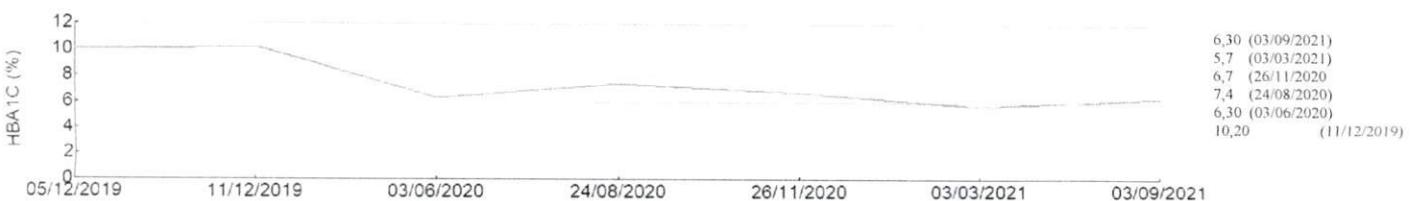
GLYCÉMIE POST PRANDIALE **2,61** g/l **1,88 (03/03/2021)**
APRÈS 2H

Soit 14,45 mmol/l 10,41 (03/03/2021)

HÉMOGLOBINE GLYQUEE **6,30** % (4 à 6,5) 5,7 (03/03/2021)
Technique par immunoturbidimétrie

* 4.0 à 6. non diabétique * 7.0 à 8.0 bon contrôle

* 6,0 à 7,0 objectif à atteindre * 8,0 non équilibré



HORMONOLOGIE

TSHus (3^{ème} Génération) 2,503 μU/ml (0.34 à 5.33)

2,505

(0.34 à 5.33)

(Tech. Chimiluminiscence ACCESS)
La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minimale 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.

NIP: 093060549 / IF: 40199501
GSM: 06 71 36 28 88 - 06 62 25 03 13
tel: 05 22 48 82 88 - FAX: 05 22 25 03 13
Adres: D-1000-Berlin, Am Bahnhofstrasse 10
E-mail: info@analystes-berlin.de

109035704

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila. 1er étage N°2 - Casablanca

Tél.: 05.22.25.28.49. - Tél/Fax : 05. 22.25.03.82 - Gsm: 06.71.36.28.88 - E-mail : joh...@orange.fr

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélévé à : ::



093060549

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 1090357013 du : 03/09/2021

Page : 2

P.NEUTROPHILES

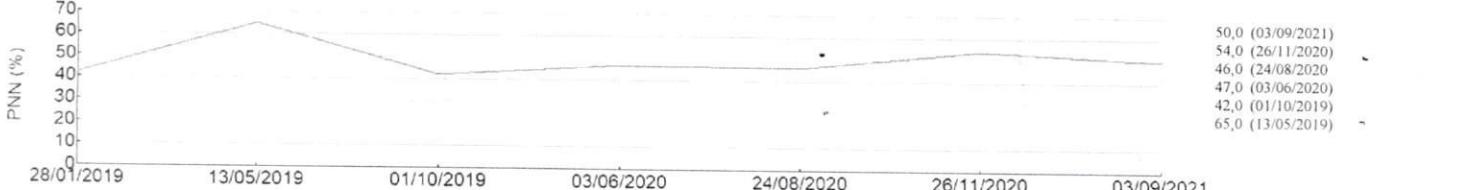
50,0

%

2450,0 /mm³

(40 - 75)

54,0 (26/11/2020)



P.EOSINOPHILES

2,0

%

98,0 /mm³

(1 - 4)

2,0 (26/11/2020)

P.BASOPHILES

0,0

%

0,0 /mm³

(0 - 1)

0,0 (26/11/2020)

LYMPHOCYTES

45,0

%

2205,0 /mm³

(20 - 45)

38,0 (26/11/2020)

MONOCYTES

3,0

%

147,0 /mm³

(2 - 8)

6,0 (26/11/2020)

Total: 100

100

%

(100 à 100)

100 (26/11/2020)

1090357013

↙

INPE : 093060549 / IF : 40199501
GSM : 06.71.36.28.88 - Fax : 05.22.22.22
Tél : 05.22.25.28.49 - Address : Laboratoire d'analyses ATLAS
1, rue Abdelmoumen Chatila - Casablanca - Maroc
www.labatlas.ma - info@labatlas.ma

ALAOUI Mohamed