

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 spécialisés, extractions multiples, parodontologie, 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 sur analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la Mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur, 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 la documentation 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

- Reclamation : 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 - Angit - Ibn Mohamed Fakhir et Rue APJ) - 20000 Casablanca - Quartier de Ras - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 22 18 45 (G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-680702

103929

pa
Comm

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Personné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Nouzha EL BAROUDI
RHUMATOLOGUE
82, Av. Hassan II Marrakech
Tél. 05 24 43 65 62

Cacher 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

05/01/2022

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 montant des Actes
05.01.2022	C2	1	250,00	<p>Dr. N. EL BAROUDI</p> <p>07 10 48 39 1</p> <p>07 10 48 39 1</p> <p>82. AL RHILAL EL BAROUDI</p> <p>Tel: 05 24 43 65 62</p>
13.01.2022	G	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KARAM EL HADDAJ Hicham	11/1/22	199,70
PHARMACIE KARAM EL HADDAJ Hicham	13/1/22	223,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AZLI	08/12/22	6720	675 DH

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 :

Veillez 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 21433553 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 25533411 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. Nouzha EL BAROUDI

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, Articulations, Tendons, Muscles, Rachis

C.E.S. de Biologie et Médecine du Sport

C.U. de Podologie

82, Avenue Hassan II - Marrakech

Tél. : 05 24 43 65 62

: 05 24 43 22 48

Fax : 05 24 43 01 73

الدكتورة نزهة البارودي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

و الطب الرياضي

82، شارع الحسن الثاني - مراكش

الهاتف : 05 24 43 22 48 :

05 24 43 65 62 :

الفاكس : 05 24 43 01 73 :

Marrakech, le : 13.01.2022

Mme TIZRIT Mina

1 BREXIN 20 EFF

1 à midi, après le repas, pendant 20 jours.

2 ZOLAM 30 MG GÉLULES

1 gelule le matin à jeun pendant 28 jours

3 KETUM 2,5 % gel p appl loc : T dos/120g

une application 3 fois par jour

PHARMACIE KARAM
EL HADDAJ Hicham
1548, Socima - Marrakech
Tél : 05 24 34 34 88
ICE : 000504546000035 - INFE : 012036017

Dr Nouzha EL BAROUDI
RHUMATOLOGUE
82, Av. Hassan II, Marrakech
Tel : 05 24 43 65 62

100,40
LOT : 1056
PER : MAI 2024
PPV : 52 DH 80

120,70
LOT : 1056
PER : MAI 2024
PPV : 52 DH 80

LOT : 1056
PER : MAI 2024
PPV : 52 DH 80
Indications, contre-indications

Dr. Nouzha EL BAROUDI

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, Articulations, Tendons, Muscles, Rachis

C.E.S. de Biologie et Médecine du Sport

C.U. de Podologie

82, Avenue Hassan II - Marrakech

Tél. : 05 24 43 65 62

: 05 24 43 22 48

Fax : 05 24 43 01 73

الدكتورة نزهة البارودي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

و الطب الرياضي

82، شارع الحسن الثاني - مراكش

الهاتف : 05 24 43 22 48 :

: 05 24 43 65 62

الفاكس : 05 24 43 01 73

Marrakech, le : 05.01.2022

Mme TIZRIT Mina

1 FELDENE 20 IM

1 injection IM de 2 ampoule par jour pendant 2 jours
puis 1 injection IM d'1 ampoule par jour pendant 4 jours

2 ZOLAM 30 MG GÉLULES

1 gelule le matin à jeun pendant 14 jours

3 CODALGINE COMPRIMÉS

1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas.

PHARMACIE KARAM
EL HADDAD Micham
1548, Socorha - Marrakech
Tél : 05 24 43 98 88
ICE : 000504546000035 - INPE : 072036015

Dr Nouzha EL BAROUDI
RHUMATOLOGUE
82, Av Hassan II Marrakech
Tél : 05 24 43 65 62

FELDENE® I.M.

20mg PIROXICAM



Laboratoires
Pfizer
S.A.

Solution Injectable

FELDENE I.M. 20MG 2 AMP
P.P.V: 23DH30

Le Feldène est de l'hydroxy - 4 méthyl - 2N (pyridyl-2) 2 H-benz

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Feldène est utilisé pour soulager certains symptômes des articulations), de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante (affection rhumatologique de la colonne vertébrale), tels que le gonflement, la raideur et la douleur articulaire. Il ne guérit pas l'arthrose et vous soulagera uniquement, aussi longtemps que vous continuerez à le prendre.

Votre médication ne sera amenée à vous prescrire du piroxicam qu'en cas de symptômes insuffisamment soulagés avec d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au Feldène, aux substances d'activité proche et à l'acide acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Insuffisances hépatique et rénale sévères.
- Traitement anticoagulant en cours.

Ne pas utiliser chez la femme enceinte ou chez la femme allaitante.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 15 ans.

MISE EN GARDE

- En cas de manifestation cutanée ou muqueuse inhabituelle (démangeaison, rougeur, aphte, conjonctivite), arrêter le traitement immédiatement. Consulter votre médecin.
- En cas de troubles gastro-intestinaux (brûlures gastriques, diarrhées) arrêter le traitement et consulter votre médecin.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenir votre médecin traitant :

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...)
- En cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine,...)

L'attention est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les risques d'étourdissements attachés à l'emploi de ce médicament.

EFFETS INDESIRABLES

Ont été principalement rapportés :

- gastralgies, nausées, manque d'appétit.
- réactions cutanées.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- L'administration de ce médicament par voie parentérale (en piqure) n'est utile que pendant les tous premiers jours du traitement.

Continuer le traitement avec des gélules ou des suppositoires ou des comprimés dispersibles.

- La posologie chez l'adulte est en moyenne :

1 ampoule (20 mg) par jour :

Dans tous les cas, se conformer à la prescription du médecin traitant.

Le FELDENE 20 mg I.M. peut être injecté à l'aide d'une seringue à usage unique. Pratiquer l'injection dès le remplissage de la seringue.

PRESENTATION

- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 2 ampoules.
- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 6 ampoules.

Autres présentations :

- Feldène 10 mg gélules : boîte de 20 gélules (blanches).
- Feldène 20 mg gélules : boîte de 15 gélules (bleu et blanc).
- Feldène 20 mg suppositoires : boîte de 10 suppositoires.
- Feldène 20 mg comprimés dispersibles : boîte de 10 comprimés..
- Feldène Gel 0,5% tube de 25 g.
- Feldène Gel 0,5% tube de 50 g.

Tableau A.

© Marque de Pfizer Inc.

09626025/7

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Qualidia EL JADIDA

LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.

FELDENE® I.M.

20mg PIROXICAM



Solution Injectable

FELDENE I.M. 20MG 2 AMP
P.P.V: 23DH30

Laboratoires
Pfizer
S.A.

Le Feldène est de l'hydroxy - 4 méthyl - 2N (pyridyl-2) 2 H-benz

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Feldène est utilisé pour soulager certains symptômes des articulations), de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante (affection rhumatologique de la colonne vertébrale), tels que le gonflement, la raideur et la douleur articulaire. Il ne guérit pas l'arthrose et vous soulagera uniquement, aussi longtemps que vous continuerez à le prendre.

Votre médication ne sera amené à vous prescrire du piroxicam qu'en cas de symptômes insuffisamment soulagés avec d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au Feldène, aux substances d'activité proche et à l'acide acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Insuffisances hépatique et rénale sévères.
- Traitement anticoagulant en cours.

Ne pas utiliser chez la femme enceinte ou chez la femme allaitante.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 15 ans.

MISE EN GARDE

- En cas de manifestation cutanée ou muqueuse inhabituelle (démangeaison, rougeur, aphte, conjonctivite), arrêter le traitement immédiatement. Consulter votre médecin.
- En cas de troubles gastro-intestinaux (brûlures gastriques, diarrhées) arrêter le traitement et consulter votre médecin.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenir votre médecin traitant :

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...)
- En cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine,...)

L'attention est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les risques d'étourdissements attachés à l'emploi de ce médicament.

EFFETS INDESIRABLES

Ont été principalement rapportés :

- gastralgies, nausées, manque d'appétit.
- réactions cutanées.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- L'administration de ce médicament par voie parentérale (en piqure) n'est utile que pendant les tous premiers jours du traitement.

Continuer le traitement avec des gélules ou des suppositoires ou des comprimés dispersibles.

- La posologie chez l'adulte est en moyenne :

1 ampoule (20 mg) par jour :

Dans tous les cas, se conformer à la prescription du médecin traitant.

Le FELDENE 20 mg I.M. peut être injecté à l'aide d'une seringue à usage unique. Pratiquer l'injection dès le remplissage de la seringue.

PRESENTATION

- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 2 ampoules.
- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 6 ampoules.

Autres présentations :

- Feldène 10 mg gélules : boîte de 20 gélules (blanches).
- Feldène 20 mg gélules : boîte de 15 gélules (bleu et blanc).
- Feldène 20 mg suppositoires : boîte de 10 suppositoires.
- Feldène 20 mg comprimés dispersibles : boîte de 10 comprimés..
- Feldène Gel 0,5% tube de 25 g.
- Feldène Gel 0,5% tube de 50 g.

Tableau A.

© Marque de Pfizer Inc.

09626025/7

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Qualidia EL JADIDA

LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.

FELDENE® I.M.

20mg PIROXICAM



Solution Injectable

FELDENE I.M. 20MG 2 AMP
P.P.V: 23DH30

Laboratoires
Pfizer
S.A.

Le Feldène est de l'hydroxy - 4 méthyl - 2N (pyridyl-2) 2 H-benz

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Feldène est utilisé pour soulager certains symptômes des articulations), de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante (affection rhumatologique de la colonne vertébrale), tels que le gonflement, la raideur et la douleur articulaire. Il ne guérit pas l'arthrose et vous soulagera uniquement, aussi longtemps que vous continuerez à le prendre.

Votre médication ne sera amenée à vous prescrire du piroxicam qu'en cas de symptômes insuffisamment soulagés avec d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au Feldène, aux substances d'activité proche et à l'acide acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Insuffisances hépatique et rénale sévères.
- Traitement anticoagulant en cours.

Ne pas utiliser chez la femme enceinte ou chez la femme allaitante.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 15 ans.

MISE EN GARDE

- En cas de manifestation cutanée ou muqueuse inhabituelle (démangeaison, rougeur, aphte, conjonctivite), arrêter le traitement immédiatement. Consulter votre médecin.
- En cas de troubles gastro-intestinaux (brûlures gastriques, diarrhées) arrêter le traitement et consulter votre médecin.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenir votre médecin traitant :

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...)
- En cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine,...)

L'attention est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les risques d'étourdissements attachés à l'emploi de ce médicament.

EFFETS INDESIRABLES

Ont été principalement rapportés :

- gastralgies, nausées, manque d'appétit.
- réactions cutanées.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- L'administration de ce médicament par voie parentérale (en piqure) n'est utile que pendant les tous premiers jours du traitement.

Continuer le traitement avec des gélules ou des suppositoires ou des comprimés dispersibles.

- La posologie chez l'adulte est en moyenne :

1 ampoule (20 mg) par jour :

Dans tous les cas, se conformer à la prescription du médecin traitant.

Le FELDENE 20 mg I.M. peut être injecté à l'aide d'une seringue à usage unique. Pratiquer l'injection dès le remplissage de la seringue.

PRESENTATION

- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 2 ampoules.
- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 6 ampoules.

Autres présentations :

- Feldène 10 mg gélules : boîte de 20 gélules (blanches).
- Feldène 20 mg gélules : boîte de 15 gélules (bleu et blanc).
- Feldène 20 mg suppositoires : boîte de 10 suppositoires.
- Feldène 20 mg comprimés dispersibles : boîte de 10 comprimés..
- Feldène Gel 0,5% tube de 25 g.
- Feldène Gel 0,5% tube de 50 g.

Tableau A.

© Marque de Pfizer Inc.

09626025/7

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Qualidia EL JADIDA

LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.

FELDENE® I.M.

20mg PIROXICAM



Solution Injectable

FELDENE I.M. 20MG 2 AMP
P.P.V: 23DH30

Laboratoires
Pfizer
S.A.

Le Feldène est de l'hydroxy - 4 méthyl - 2N (pyridyl-2) 2 H-benz

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Feldène est utilisé pour soulager certains symptômes des articulations), de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante (affection rhumatologique de la colonne vertébrale), tels que le gonflement, la raideur et la douleur articulaire. Il ne guérit pas l'arthrose et vous soulagera uniquement, aussi longtemps que vous continuerez à le prendre.

Votre médication ne sera amené à vous prescrire du piroxicam qu'en cas de symptômes insuffisamment soulagés avec d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au Feldène, aux substances d'activité proche et à l'acide acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Insuffisances hépatique et rénale sévères.
- Traitement anticoagulant en cours.

Ne pas utiliser chez la femme enceinte ou chez la femme allaitante.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 15 ans.

MISE EN GARDE

- En cas de manifestation cutanée ou muqueuse inhabituelle (démangeaison, rougeur, aphte, conjonctivite), arrêter le traitement immédiatement. Consulter votre médecin.
- En cas de troubles gastro-intestinaux (brûlures gastriques, diarrhées) arrêter le traitement et consulter votre médecin.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenir votre médecin traitant :

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...)
- En cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine,...)

L'attention est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les risques d'étourdissements attachés à l'emploi de ce médicament.

EFFETS INDESIRABLES

Ont été principalement rapportés :

- gastralgies, nausées, manque d'appétit.
- réactions cutanées.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- L'administration de ce médicament par voie parentérale (en piqure) n'est utile que pendant les tous premiers jours du traitement.

Continuer le traitement avec des gélules ou des suppositoires ou des comprimés dispersibles.

- La posologie chez l'adulte est en moyenne :

1 ampoule (20 mg) par jour :

Dans tous les cas, se conformer à la prescription du médecin traitant.

Le FELDENE 20 mg I.M. peut être injecté à l'aide d'une seringue à usage unique. Pratiquer l'injection dès le remplissage de la seringue.

PRESENTATION

- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 2 ampoules.
- Feldène I.M. dosé à 20 mg de piroxicam : boîte de 6 ampoules.

Autres présentations :

- Feldène 10 mg gélules : boîte de 20 gélules (blanches).
- Feldène 20 mg gélules : boîte de 15 gélules (bleu et blanc).
- Feldène 20 mg suppositoires : boîte de 10 suppositoires.
- Feldène 20 mg comprimés dispersibles : boîte de 10 comprimés..
- Feldène Gel 0,5% tube de 25 g.
- Feldène Gel 0,5% tube de 50 g.

Tableau A.

© Marque de Pfizer Inc.

09626025/7

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Qualidia EL JADIDA

LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.

Dr. Nouzha EL BAROUDI

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, Articulations, Tendons, Muscles, Rachis

C.E.S. de Biologie et Médecine du Sport

C.U. de Podologie

82, Avenue Hassan II - Marrakech

Tél. : 05 24 43 65 62

: 05 24 43 22 48

Fax : 05 24 43 01 73

الدكتورة نزهة البارودي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

و الطب الرياضي

82، شارع الحسن الثاني - مراكش

الهاتف : 05 24 43 22 48 :

05 24 43 65 62 :

الفاكس : 05 24 43 01 73

Marrakech, le : 5 Janvier 2022

Mme TIZRIT Mina

- VS - CRP - NFS + Plaquettes
- Créatinémie
- Uricémie
- TSH US
- Transaminases
- Hémoglobine glycosylée

LABORATOIRE AZLI
Analyses Médicales
Askejfour Socima 4 Lot 89 Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 32 07

Dr. Nouzha EL BAROUDI
RHUMATOLOGUE
82, Av. Hassan II Marrakech
Tel : 05 24 43 65 62

LABORATOIRE AZLI d'ANALYSES MEDICALES

INPE: 077164390

IF: 25227998

ICE: 002074967000084

TP: 67100542

FACTURE: 0752/22

MARRAKECH le

08/02/2022

Nom et prénom

MME TIZRIT MINA

Référence

19C386

Médecin prescripteur

Docteur EL BAROUDI NAZHA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
VS.VITESSE DE SEDIMENTATION 1H	30
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
NFS.HEMOGRAMME	80
CREATININE SERIQUE	30
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
Total du (B)	B 720
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	675,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SIX CENT SOIXANTE QUINZE DIRHAMS

LABORATOIRE AZLI
Analyses Médicales
Askejour Socoma A-Lot 89 Marrakech
Tél/fax : 06 24 49 92 07

Dr. CHINBO Mehdi

Médecin Biologiste

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
- Ancien médecin biologiste attaché des Hôpitaux de Paris
- Diplôme spécialisé en Hématologie Hémostase de l'université Paris-Descartes
- Diplôme universitaire en infertilité du couple, médecine reproductive, spermologie et PMA à Montpellier

الدكتور شنبو المهدي

طبيب إحيائي

- خريج كلية الطب بمراكش
- طبيب إحيائي سابق بمستشفيات باريس
- دبلوم جامعي في علم الدم بكلية باريس
- دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب و عقم الزوجين بمونبولي

Prélèvement du : 06/01/2022 à 09:44

Résultats édités le: 06/01/2022



MME TIZRIT MINA

Dossier N° 19C386

Prescripteur: Docteur EL BAROUDI NAZHA

Page: 1/3

HEMOGRAMME
(Sysmex XS 1000i)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence 01/07/21 - 12:18

GLOBULES ROUGES.....	4,58	M/mm ³	3,80 à 5,90	4,32
HEMOGLOBINE.....	12,4	g/dL	11,5 à 17,5	11,1
HEMATOCRITE.....	39,0	%	34,0 à 53,0	36,4
V.G.M.....	85,2	μ ³	76,0 à 100,0	84,3
T.C.M.H.....	27,1	pg	24,4 à 34,0	25,7
C.C.M.H.....	31,8	g/dL	31 à 36	30,5
PLAQUETTES.....	273	10 ³ /mm ³	145 à 450	262
GLOBULES BLANCS.....	8 000	/mm ³	3 800 à 11 000	7160

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	45,4	%		
Soit	3 632	/mm ³	1 400 à 7 700	3394
LYMPHOCYTES.....	41,6	%		
Soit	3 328	/mm ³	1 000 à 5 000	2893
MONOCYTES.....	8,8	%		
Soit	704	/mm ³	150 à 1 000	580
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,9	%		
Soit	312	/mm ³	0 à 580	272
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,3	%		
Soit	24	/mm ³	0 à 100	21

- NFS Normale.

Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste
LABORATOIRE AZLI
Askejour Socoma A Lot 89 Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 32 07

Dr. CHINBO Mehdi

Médecin Biologiste

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
- Ancien médecin biologiste attaché des Hôpitaux de Paris
- Diplôme spécialisé en Hématologie Hémostase de l'université Paris-Descartes
- Diplôme universitaire en infertilité du couple, médecine reproductive, spermologie et PMA à Montpellier

الدكتور شنبو المهدي

طبيب إحيائي

- خريج كلية الطب بمراكش
- طبيب إحيائي سابق بمستشفيات باريس
- دبلوم جامعي في علم الدم بكلية باريس
- دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب و عقم الزوجين بمونبلي

Prélèvement du : 06/01/2022 à 09:44

Résultats édités le: 06/01/2022



MME TIZRIT MINA

Dossier N° 19C386

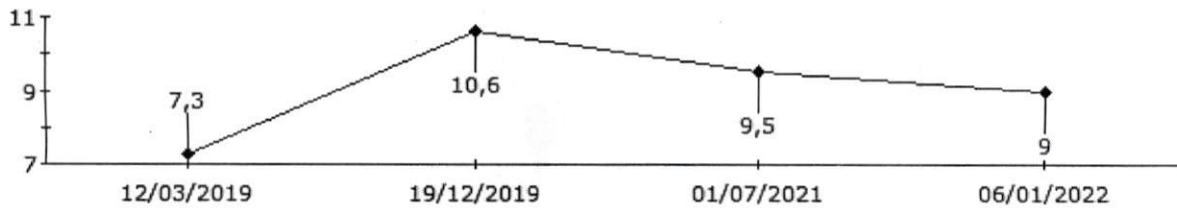
Prescripteur: Docteur EL BAROUDI NAZHA

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(BIOSYSTEMS A25/A15)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c) : 9,00 % (*) 4,0 à 6,0 % (Selon NGSP)
(HPLC (Automate: TOSOH GX-723))

Antécédent du 01/07/21 - 12:18 : 9,50 %



CREATININE : 7,10 mg/l 5,00 à 12,00 mg/l
(Colorimétrie: Jaffé)

Antécédent du 01/07/21 - 12:18 : 7,40 mg/l

ACIDE URIQUE : 33,80 mg/l 24,00 à 57,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique)

Antécédent du 01/07/21 - 12:18 : 33,90 mg/l

TRANSAMINASES ALAT/GPT : 6 U/l Inf à 42 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

TRANSAMINASES ASAT/GOT : 10 U/l Inf à 42 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

CRP (C- REACTIVE PROTEINE) : 5,60 mg/l inf ou égal à 6,00 mg/l
(Turbidimétrie)

Antécédent du 01/07/21 - 12:18 : 13,80 mg/l

Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste
LABORATOIRE AZLI
Askejour Socoma A Lot 89 Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 32 07



Dr. CHINBO Mehdi

Médecin Biologiste

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
- Ancien médecin biologiste attaché des Hôpitaux de Paris
- Diplôme spécialisé en Hématologie Hémostase de l'université Paris-Descartes
- Diplôme universitaire en infertilité du couple, médecine reproductive, spermologie et PMA à Montpellier

الدكتور شنبو المهدي

طبيب إحيائي

- خريج كلية الطب بمراكش
- طبيب إحيائي سابق بمستشفيات باريس
- دبلوم جامعي في علم الدم بكلية باريس
- دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب و عقم الزوجين بمونبلي

Prélèvement du : 06/01/2022 à 09:44

Résultats édités le: 06/01/2022



MME TIZRIT MINA

Dossier N° 19C386

Prescripteur: Docteur EL BAROUDI NAZHA

Page: 3/3

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure..... 38 mm/h

(*)

Inf à 20 mm/h

(Technique de Westergreen)

Antécédent du 01/07/21 - 12:18 : 32 mm/h

HORMONES SANG

(MINI VIDAS)

TSH ultrasensible.....: 0,64 μ UI/ml

0,25 à 5,00 μ UI/ml

(ELFA - VIDAS Biomérieux (seuil 0.05 μ UI/ml))

Antécédent du 24/04/19 - 10:44 : 0,46 μ UI/ml

Interprétation:

0.25 - 5 μ UI/ml : Euthyroïdie

Sup à 5 μ UI/ml : Hypothyroïdie

Inf à 0.15 μ UI/ml : Hyperthyroïdie

Total de pages: 3

Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste
LABORATOIRE AZLI
Askejour Socoma A Lot 89 Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 32 07

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2022/11/06 09:47

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0010 TB 0001 - 10

ID: 20220106036

CAL(N) = 1.1310X + 0.8558

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.24	12.81
A1B	0.9	0.33	16.95
F	1.4	0.43	25.53
LA1C+	2.6	0.54	48.33
SA1C	9.0	0.68	135.52
A0	87.3	1.04	1644.71
TOTAL AREA			1883.84

HbA1c 9.0%

HbA1 10.6 % HbF 1.4 %
0% 15%

