

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.

Diagnostique 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.

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° M20- 0004391

109329

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 618 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL OVAF MILOU
Date de naissance : 30/6/45
Adresse : 2, rue Ain Meski Hay Salam
016 CASABLANCA
Tél. 066168807 Total des frais engagés : 3456,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale
IMP : 091131532
Centre Al Kindy - Casablanca
Date de consultation : 18/02/2022
Nom et prénom du malade : EL OVAF MILOU Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ADK du colon
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
18/02/22		5	6	Dr S. TACHFINE Spécialiste en Otorhinolaryngologie Médicale N° 09/131532 Centre Al Kindy - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/2/22	20630

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/02/22	B. 2410.1.34 TC 1.2.1.5	3250,04

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز العلاج الكندي

CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

Oncologie & Diagnostic du Maroc

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091131532

CASABLANCA, LE 22/02/2024



091131532

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

اخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية

ONCOLOGUE MEDICAL

Dr. EL AFI Nilsa

109.00

1/ Juvoc

87.00

2/ Ralu

10.30

3/ D-lym

206.30

صيدلية صوفي
Pharmacie S. S. S. S.
Mme. Sarahim Ep. Siadoui
214, Boulevard Ibnou Sina
Casablanca - Tél.: 05 22 36 01 64

Dr S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale
INPE : 091131532
Centre Al-Kindy Casablanca

www.centrealkindy.ma | E-mail: alkindy.oncologie@centrealkindy.ma | Patente: 35806396 | I.F: 01002283 | CNSS: 2025913 | ICE: 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي: 2 و 4، رزقة يوسف الكندي، شارع ابن سينا، الدار البيضاء، المغرب 20370 | Siège Social: 2 et 4, Rue Youssef Al-Kindy - Bd Ibn Sina - Casablanca - Maroc 20370

Accueil Général : +212 520 48 72 00 / 01

: +212 522 39 33 33

Fax

: +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie

: +212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale

: +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis

: +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20

juvatonus

AM 21106 0224
LOT PER
Prix 109.00

COMPOSITION POUR UNE AMPOULE :

PANAX GINSENG C.A MEYER.....	90 mg
Extrait de Maté.....	67 mg
Extrait de Guarana.....	130 mg

Ginseng tonus est un tonifiant physique et intellectuel qui réunit des actifs naturels pour lutter contre les baisses de formes.

PROPRIÉTÉS :

- Propriétés stimulantes
- Tonifiant physique et intellectuel
- Contribue à réduire la fatigue

INGRÉDIENTS : Eau purifié; sirop de fructose; jus d'orange concentré; extrait de Guarana (1,3%); extrait de Ginseng (0,9%); extrait de Maté (0,7%); arôme naturel d'orange ; arôme naturel de citron.

CONSEILS D'UTILISATION : Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre une ampoule par jour de préférence le matin.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI: Ne pas dépasser la dose journalière conseillée. Ne peut remplacer une alimentation variée, équilibrée et un mode de vie sain. A conserver dans un endroit frais et sec. Tenir hors de la portée des enfants. Teneur élevé en caféine (14 mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes et allaitantes. Déconseillé aux personnes allergiques et/ou présentant une hypersensibilité à l'un des composant.

PRÉSENTATION : Boîte de 10 ampoules de 10 ml. Volume: 100 ml.

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

L'efficacité du PANAX GINSENG C.A MEYER est prouvée par plusieurs études et travaux scientifiques réalisés chez l'homme

LABORATOIRES JUVA SANTE
8, rue CHRISTOPHE COLOMB, 75008 PARIS FRANCE

Fabriqué par : Laboratoires PASQUIER
DOMAZAN, 226 allée de la Baraquette - ZI de
Domazan, 30390 DOMAZAN - FRANCE

Importé au Maroc par : PROMOSER
N°23, Résidence CASA 1
282, Bd de la Résistance
CASABLANCA- MAROC



Gélule
Voie orale

Relaxium[®]

B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

LOT : 210323
DLUO : 06/2024
87,00 DH

Laboratoires Deva Pharmaceutiques

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET 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 produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

1401 1417 Zone Industrielle 10 33000 - Caudéran

Doliprane® 500 mg

PARACÉTAMOL

com

PPV : 1 0DH30
PER : 12/24
LOT : K3520

COMPOSITION ET PRESENTATION

- Paracétamol 500 mg
 - Excipients: qsp 1 comprimé
- Boîte de 20 comprimés.

PROPRIETES :

Ce médicament est un **antalgique**. Il calme la douleur.
Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.
Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telle que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27kg : (environ 8 ans).

CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser en cas :

- d'allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.

Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS II FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Doliprane® 500 mg comprimé peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.



RADIOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

علاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية
 علاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكميائي الباطني - الإستشفاء

12/12/22
 CASABLANCA, LE

Mme/Mr. : **EL OUAFI Tahar**

☒ NFS + PLAQUETTES

☒ UREE + CREATINEMIE

☒ GLYCEMIE

☒ TRANSAMINASES (TGO + TGP)

☒ YGT + PHOSPHATASES ALCAINES

☒ TS Hu s

☒ ACC

☐ PSA

☒

LABORATOIRE COMPLEXE
 SPORTIF
 DR KADIRI HASSANI FATIMA
 Tél / Fax : 0522 39 53 73

RDV, le :

Dr S. TACHEINE

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

Centre Al Kindy - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Facture 53314

Le : 18/02/2022
Analyses effectuées le: 18/02/2022
Pour.....: **Mr. EL OUAFI MILOUD**
Sur prescription du : Dr
Code.....: 0002348
Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**

INP:093003150



Bilan:

NFS=B80 UREE=B30 CREAT=B30 IONO=B160
GLY=B30 HBA1C=B100 25OH=B450 TGO=B50
TGP=B50 GGT=B50 PAL=B50 LDH=B50
TP=B40 TCK=B40 TSH=B250 ACE=B250
CA199=B400 PSA=B300

Total : B 2410

Montant Net : 3250.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DEUX CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20218653
Mr. EL OUAFI MILOUD

18/02/2022



0002348

Médecin: Dr. TACHFINE.S

EXAMENS SANGUINS

VITAMINE D2/D3 (25Hydroxy-vitamine D)
(Enzyme Linked Fluorescent Assay)VIDAS

RESULTAT.....: 15.6 µg/l

Valeurs souhaitables pour des patients adultes > 30 µg/l (> 75 nmol/l).
Statut vitaminiques considéré insuffisant entre 10 à 30 µg/l (25 à 75 nmol/l)
Etat carenciel en dessous de 10 µg/l (< 25 nmol/l).
Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs > 100 µg/l (> 250 nmol/l)
A confronter aux données cliniques et thérapeutiques.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél/Fax : 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima

Pharmacien biologiste

Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20218653

18/02/2022

Mr. EL OUAFI MILOUD



0002348

Médecin: Dr. TACHFINE.S

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	1.18	g/l	(0.75 à 1.10)	1.03g (16/06/21)
Hémoglobine Glyquée.....	5.6	%	(< à 6.50)	5.5 (16/06/21)
Urée.....	0.42	g/l	(0.10 à 0.50)	0.26g (23/09/20)
Créatinine.....	9.87	mg/l	(inf à 13)	10.47mg (23/09/20)
Sodium.....	142	mEq/l	(135 à 148)	
Potassium.....	4.4	mEq/l	(3.50 à 5.30)	
Chlore.....	102	mEq/l	(98 à 110)	
Bicarbonates.....	27	mEq/l	(22 à 28)	
Calcium.....	94	mg/l	(86 à 103)	
Proteines Totales.....	69	g/l	(66 à 83)	
Transaminases SGOT (AST) ...	49	UI/l	(< à 35)	11UI (23/09/20)
SGPT (ALT) ...	28	UI/l	(< à 41)	9UI (23/09/20)
Gamma G.T.....	254	UI/l	(< à 55)	15UI (23/09/20)
Phosphatases Alcalines....	260	UI/l	(56 à 119)	165UI (31/10/18)
L.D.H	1049	UI/l	(120 à 230)	

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR. KADIRI HASSANI FATIMA
Tél. Fax: 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendre de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20218653

18/02/2022

Mr. EL OUAFI MILOUD



0002348

Médecin: Dr. TACHFINE.S

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine.....	88	%	(80 à 100)	
Temps de Cepheline + Activateur				
Témoin.....	30	sec		
Patient.....	28	sec	(Témoin \pm 5 sec)	

HORMONOLOGIE

DOSAGE DE LA T.S.H Ultrasensible :
(Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS

Résultat.....: 0.09 pUI/ml. (0.25 à 5.00) 0.42pUI (23/09/20)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
TEL: 05 22 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20218653

18/02/2022

Mr. EL OUAFI MILOUD



Médecin: Dr. TACHFINE.S

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	8000	/mm ³	(5000 à 9500)	10500 (23/09/20)
Globules rouges.....	3.59	M/mm ³	(4.5 à 5.5)	3.92 (23/09/20)
Hemoglobine.....	10.2	g/dl	(13 à 18)	10.6 (23/09/20)
Hematocrite	34	%	(40 à 54)	36 (23/09/20)
V.G.M	95.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	28.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	30.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	344	Milles/mm ³	(150 à 400)	313Mill (23/09/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	66	%	(50 à 75)	74 (23/09/20)
Polynucléaires Eosinophiles..	8	%	(1 à 3)	4 (23/09/20)
Polynucléaires Basophiles....	1	%	(0 à 1)	1 (23/09/20)
Lymphocytes.....	19	%	(20 à 40)	15 (23/09/20)
Monocytes	6	%	(3 à 7)	6 (23/09/20)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendre de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20218653

18/02/2022

Mr. EL OUAFI M^{me} LOUD



Médecin: Dr. TACHFINE.S

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

DOSAGE DE L' A.C.E (Antigène carcino-embryonnaire):
(Enzyme Linked Fluorescent Assay)VIDAS

Résultat.....: 20.17 ng/ml.

V.Normales :

Femmes : < 3.5 ng/ml.

Hommes : < 5.0 ng/ml.

Fumeurs : < 10.0 ng/ml.

DOSAGE DE LA CA 19.9 (Ag Carbohydrate 19-9)....:

Résultat.....: 429.85 UI/ml. (< à 39)

DOSAGE DE LA PSA TOTALE :

(Enzyme Linked Fluorescent Assay)VIDAS

Résultat.....: 1.86 ng/ml.

2.72ng (16/06/21)

Interprétation :

#	Inf	à	40	ans	:	0.21	à	1.72
#	40	à	49	ans	:	0.27	à	2.19
#	50	à	59	ans	:	0.27	à	3.42
#	60	à	69	ans	:	0.22	à	6.16
#	Sup	à	69	ans	:	0.21	à	6.77

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
18/02/2022 10:51:07
✓

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendre de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca