

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0056774

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 646 Société : M21-0056774

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 110900

Nom & Prénom : FATEMI Ahmed

Date de naissance : 14/03/2022

Adresse : 146 Av Prince Henri, Rés AL KARAM 1

Tél. : 05 399424 33 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/03/2022

Nom et prénom du malade : LAHLOU MARIA Age : 1954

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Syndrome algues de l'eff

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 : Tanger Le : 30/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :


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
14/03/2022	C5		300DH	
22/03/2022	C5			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/03/2022	206,80
	22/03/2022	206,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/03/2022	B1570	1856DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

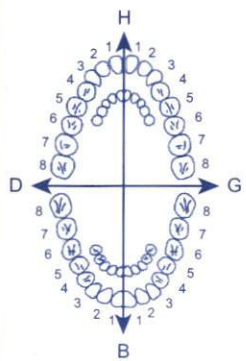
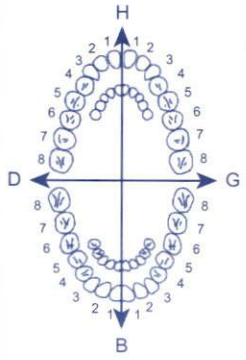
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B 00000000 35533411 </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie

Osteo-articulaire



الدكتورة صقلي حميني غيثة

طبيبة اختصاصية في أمراض

العظام و المفاصل و الروماتيزم

إيكوغرافيا العظام و المفاصل

Tanger, le : 22-03-2022 طنجة ، في .

Mme Lahlou Maria

①- Capre x 2mg.

109,20 1 cp 1/5 le soir pdt 1se

28,80 pas 1 cp + 2 1/5 pdt 1 mois

$28,80 \times 2 = 57,60$

②- Vitamond fort

20,00 x 2 = 40,00 1 cp x 2 1/5 pdt 1 mois

③- Panadol

1 cp x 2 1/5 q.b. de

206,80

بِسْمِ اللَّهِ
PHARMACIE BISMILLAH
12, Av. Mly Driss 1er Rés. El Kheir
Tél: 05 39 94 05 77 - TANGER
INPE: 1162045366
ICE: 001565076000977

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie
Osteo-articulaire



الدكتورة صقلي حميني غيثة

طبيبة اختصاصية في أمراض
العظام و المفاصل و الروماتيزم
إيكوغرافيا العظام و المفاصل

طنجة ، في : 14/03/2022
Tanger, le :

M. Lehlou Maria

146.90
(1) Homart forte
1 cp x 21 j. p d 15 j

37.00
(2) Acetico
1 cp x 31 j. p d 7 j

59.90
(3) Parax
2 gell. le matin p d 10 j

243.80

صيدلية
PHARMACIE ISMI ALLAH
12, Av. Miy Pousse 1er. Rés. El Kheir
Tél: 05 39 94 05 10 - TANGER
IN: E: 162015960
ICE: 001555076068077

Dr. SQUALI HOUSSAINI GHITA
RHEUMATOLOGUE
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés.
Najib 1er étage App.4 Q.4
Tél: 05 39 94 05 77 - TANGER

شارع عمر بن الخطاب ، إقامة نجيب ، الطابق الأول شقة 4 الحي الإداري - طنجة
Rue Omar Ibn Al Khattab, Rés. Najib 1er étage App.4, Quartier Administratif - Tanger
Tél/Fax : 05 39 94 05 77 - Gsm : 06 36 95 84 22 / E-mail : sqghita@hotmail.com

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie
Osteo-articulaire



الدكتورة صقلي حميني غيثة

طبيبة اختصاصية في أمراض
العظام و المفاصل و الروماتيزم
إيكوغرافيا العظام و المفاصل

Tanger, le : 14/03/2022 طنجة , في

Mme Lahcen Maria

Faire SVP

(1) NFS

(2) VS - CRP

(3) TSHus

(4) calcémie

(5) 25-OH-vit D ($D_2 + D_3$)

(6) Ac anti-nucléaire

(7) Ac anti-cep

(8) uréatémie

LABORATOIRE DERDABI
ANALYSES MEDICALES
BIOLOGIE DE REPRODUCTION
Docteur Sara DERDABI
Av. Moulay Youssef RDC Tanger
Tél: 05 39 94 28 14 / 16

Panadol

Extra

Panadol

Extra

Paracétamol ✓
Caféine ✓

20 Comprimés / قرصا

مغلّفا قابلا للقسمة / Pelliculés sécables



20

Comprimés
pelliculés
sécables

Extra

Panadol

Panadol Extra 500 mg/65 mg

20 comprimés pelliculés sécables



6 118000 16131

INDICATIONS
THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament contient du paracétamol et de la caféine. Il est indiqué dans le traitement symptomatique de la fièvre et des douleurs.

CONTRE-INDICATIONS
& MISES EN GARDE SPÉCIALES

Contient du paracétamol, ne pas associer à d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 12 ans.

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION.

En cas de surdosage, consulter la notice.

Numéro de l'Autorisation de Mise sur le Marché : 530/14 DMP/21/NCV

Qualité
Garantie
Panadol

COMPOSITION

Panadol Extra comprimé pelliculé sécable contient :

500 mg de paracétamol
et 65 mg de caféine.

Excipients QSP un comprimé.

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

Médicament non soumis à prescription médicale. A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Panadol est une marque appartenant ou concédée au groupe GSK.

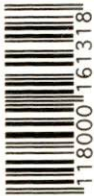
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda - Région de Rabat
Informations médicales :
GlaxoSmithKline Maroc
42-44, Angle Bd Rachidi et rue
Abou Hamed AIGHazali - Casablanca 20000

VOIE ORALE

MATIN	MIDI	SOIR	DURÉE

LOT : 0360
PER : OCT 2023
PPV : 20 DH 00

Panadol Extra 500 mg/65 mg
20 comprimés pelliculés sécables



6 118000 161318

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament contient du paracétamol et de la caféine. Il est indiqué dans le traitement symptomatique de la fièvre et des douleurs.

CONTRE-INDICATIONS & MISES EN GARDE SPÉCIALES

Contient du paracétamol, ne pas associer à d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 12 ans.

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE
AVANT UTILISATION.

En cas de surdosage,
consulter la notice.

Numéro de l'Autorisation de Mise sur le Marché :
530/14 DMP/21/NCV



Qualité
Garantie
Panadol

COMPOSITION

**Panadol Extra comprimé pelliculé
sécable contient :**

500 mg de paracétamol
et 65 mg de caféine.
Excipients QSP un comprimé.

**NE PAS LAISSER À LA PORTÉE
DES ENFANTS.**

Médicament non soumis
à prescription médicale.
A conserver à une température
ne dépassant pas 25°C.
Panadol est une marque
appartenant ou concédée
au groupe GSK.

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda - Région de Rabat
Informations médicales :
GlaxoSmithKline Maroc
42-44, Angle Bd Rachidi et rue
Abou Hamed AlGhazali - Casablanca 20000

VOIE ORALE

			
MATIN	MIDI	SOIR	DURÉE

LOT: 0344
PER: FEV 2023
PPV: 20, DH 00

Panadol

Extra

20
Comprimés
pelliculés
sécables

Panadol

gsk

20
Comprimés
pelliculés
sécables

Extra

Panadol

Extra

Paracétamol ✓
Caféine ✓



20 Comprimés / قرصا

Pelliculés sécables / مغلفا قابلا للقسمة

PROPRIÉTÉS NUTRITIONNELLES OU ALLÉGATIONS SANTÉ :

Honart forte contribue à une meilleure mobilité et souplesse articulaire tout en limitant l'usure du cartilage.

N° D'ENREGISTREMENT DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ :

DA20202002444DMP/20UCA/MAV2

ONSSA, N° : FLF 163.25.19

+Honart®
Curcumine
Exsudat de Bambou
FORTE

LOT : CA195
EXP : 01/25
PPC : 146,90 DH

+Honart®
FORTE

Curcumine
Exsudat de Bambou



Voie Orale
30 gélules

Poids Net
529 mg - 15.87 g e



Les compléments alimentaires ne se substituent pas à une alimentation variée et équilibrée.
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée,
Tenir à l'abri de la chaleur et de l'humidité,
Tenir hors de la portée des enfants,
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale



فيتانفريل قرني

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80



Composition:

Benfotiamine 100 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet noïaire :
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

sanofi~synthelabo



فيتانفريل قرني

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80

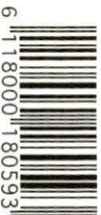


Composition:

Benfotiamine 100 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet noïaire :
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg 

30 comprimés pelliculés



VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

sanofi~synthelabo



Composition :
Prégabaline (DCL) 25 mg
par gélule

Excipients : qs

Indications, Contre-indications, Posologies & Précautions d'emploi :
Lire la notice à l'intérieur.

Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes.

liés à l'utilisation du médicament.

NE PAS LAISSER À LA PORTEE ET LA VUE DES ENFANTS.

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.



LOT 20C115 EXP-09/23
PPV-109DH20

Voie Orale

25 Mg

60 Gélules

GAPRE
®
Prégabaline

Médicament autorisé
n°323 R1147 DMP/21/NNP

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الممندة

Tableau A جدول A

Fabriqué par les laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouest Aïn Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)
Km 12,400 Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc



صنع من طرف مختبرات أفريك-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كلم 12.400 عين حرودة
28 630 المحمدية - المغرب

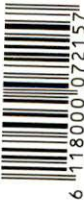


جاشين
بريخاينين

60 برشامة

25 Mg

GAPRE 25 mg
60 Gélules



6 118000 072157

Paracétamol / Thiolcolchicoside

Voie orale

Paracetamol..... 500 mg

Thiocolchicoside	2 mg
------------------------	------

Thiocolchicoside	2 mg
------------------------	------

Excipients q.s.p un comprimé

Excipients à effet notoire : Lactose, Amidon de blé

Mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Conserver à une température inférieure à 25°C

التريكمب
باراسيتامول 500 ملغ * 2 ملغ
نيوكليبيديكوريد
السوماتات : ما يكفي لمرض واحد
السوماتات معزولة التأثير : لا يكون نشئا
غذيرات حليصه
أقرا التسمية بعناية قبل الإستعمال
لا يترك في متناول ومراى الأطفال
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25°C

اسیڈیو 500 ملغ / 2 ملغ
پاراسیٹامول / نیوکوشیکوزید

بار اسپیٹا مول / نیو کوشیکو زید

ACETHIO®  500 mg / 2 mg

Parasitology / Theoretical Biology



6 118000 181279

عن طريق الفم

عدد الجرعات في اليوم
NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

Liste I uniquement sur ordonnance



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22 Rue Zoubair Brou El Aouam Roches Noires - Casablanca
Médicament autorisé N°: AMM N°: 105/2020 DMP/21/MAJ

P.P.V :
LOT :
EXP :

LOT :

EXP

Panax®

Ginseng Rouge
Stimulant Naturel

59,90 DH
Lot: K19006
Per: 10-2022

Ginseng Rouge
Stimulant Naturel

Vitamines du groupe B

Oligo-éléments

Acides aminés

Ginsénosides

**MULTIVITAMINES
AU NATUREL**



PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Tenir hors de la portée des enfants. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié. Conserver dans un endroit sec à l'abri de la lumière et d'humidité.



Panax®

A consommer de préférence
avant fin :
Lot n° :

N°ONSSA : CAPV.7.168.17

Autorisation du Ministère de la Santé : N°DA20181810695DMP/20UCA/v1

PANAX® 20 gélules
6111255870196

PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS IER RESIDENCE ° EL KHAIR°TANGER ICE : 001555076000077

B P:164-640-212-1102707500009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

L.F. : 81110975

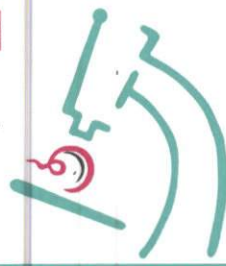
Facture N° 931 606 Du 22/03/2022

MME LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE	PRIX
CO	GAPREX 25MG 60 GEL	1	109,20		109,20
CO	VITANEVRIL FORTE	2	28,80		57,60
CO	PANADOL EXTRA 500/20	2	20,00		40,00
3	Total	5			206,80

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENT SIX DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CENTIMES

ICE: 001555076000077
INPE: 162015960
Tél: 05 39 94 10 10 - TANGER
12 AV. DRISS IER RESIDENCE ° EL KHAIR
PHARMACIE BISMILLAH



TEST COVID-19 DISPONIBLE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط
دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة
دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

Date du prélèvement : 15-03-2022 à 12:02

Code patient : 180500437

Né(e) le : 01-01-1954 (68 ans)

Numéro du Passeport :



Mme LAHLOU Maria

Dossier N° : 220302737

Prescripteur : Dr SQALLI HOUSSAINI Ghita

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

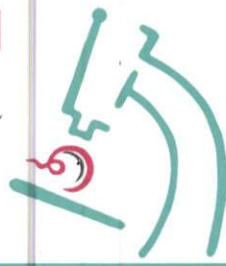
(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 350)

16-11-2020

Hématies :	4.3	M/mm ³	(3.8-5.4)	4.5
Hémoglobine :	13.3	g/dL	(12.5-15.5)	13.7
Hématocrite :	40.1	%	(37.0-47.0)	41.2
VGM :	93.3	μ ³	(82.0-98.0)	91.6
TCMH :	30.9	pg	(28.0-32.0)	30.4
CCMH :	33.2	%	(30.0-36.5)	33.3
RDW :	12.2	%	(12.0-16.0)	12.1
Leucocytes :	4 070	/mm ³	(4 000-10 000)	4 790
Poly. Neutrophiles :	51.4	%		52.0
Soit:	2 092	/mm ³	(1 800-7 500)	2 491
Poly. Eosinophiles :	2.9	%		2.9
Soit:	118	/mm ³	(100-400)	139
Poly. Basophiles :	0.5	%		0.4
Soit:	20	/mm ³	(<200)	19
Lymphocytes :	36.6	%		35.3
Soit:	1 490	/mm ³	(1 000-4 000)	1 691
Monocytes :	8.6	%		9.4
Soit:	350	/mm ³	(200-1 000)	450
Granulocytes immatures	0.0	%		0.2
Soit:	0	/mm ³		10
Plaquettes	205 000	/mm ³	(150 000-400 000)	225 000

Commentaire:

Numération formule sanguine normale.



TEST COVID-19 DISPONIBLE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط
دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة
دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

Dossier N° : 220302737 - Mme Maria LAHLOU

Le 15-03-2022

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure	33 mm	(<20)	26-02-2020	23
2ème Heure	61 mm	(<25)		55

BIOCHIMIE SANGUINE

CALCIUM (Méthode o-CPC Beckman Coulter)	102.6 mg/L 2.55 mmol/L	(88.0-106.0) (2.19-2.64)	01-06-2021	94.3
CREATININE (Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter)	7.2 mg/L 63.7 µmol/L	(5.1-9.5) (45.1-84.1)	20-03-2021	7.3

CLAIRANCE DE LA CREATININE (CKD-EPI)

CLAIRANCE CALCULEE	99.73 ml/min	20-03-2021	98.77
---------------------------	--------------	------------	-------

Intervalles de références

- > 60 ml/mn : Fonction rénale normale
- 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère
- < 15 ml/mn : Insuffisance rénale grave

VITAMINES

25-OH-VITAMINE D (D2 et D3) (Chimiluminescence Beckman Coulter)	47.5 ng/mL 118.8 nmol/L	01-06-2021	57.1
---	----------------------------	------------	------

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

- < à 5 ng/mL : Déficit profond
- 5 à 10 ng/mL : Déficit modéré
- 10 à 30 ng/mL : Niveau insuffisant
- 30 à 100 ng/mL : Niveau suffisant
- > à 100 ng/mL : Toxicité



TEST COVID-19 DISPONIBLE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط
دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة
دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

Dossier N° : 220302737

- Mme Maria LAHLOU

Le 15-03-2022

AUTO-IMMUNITE

ANTICORPS ANTINUCLEAIRES

(Technique d'immunofluorescence indirecte sur cellules Hep2)

Résultat

Négatif

Titre

<40

Interprétation:

Positif si supérieur à 40

ANTICORPS ANTI-CCP hs

(Technique de chimiluminescence)

analyse sous-traitée

Titre

7.00 U/mL

(<17.00)

PROTEINES SPECIFIQUES

C.R.P

(Néphélométrie IMAGE Beckman Coulter)

<1.00 mg/L

(<5.00)

Remarques:

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet:

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,...).

HORMONOLOGIE

TSH.us

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

2.023 µUI/mL

(0.380-5.330)

17-07-2018

3.173

Valeurs de référence pour femme enceinte:

1er Trimestre: 0.05 à 3.70 µUI/mL

2ème Trimestre: 0.31 à 4.35 µUI/mL

3ème Trimestre: 0.41 à 5.18 µUI/mL

Validé par : Dr DERDABI Sara

Page 3 / 4

المستعجلات | Urgence 24H/24 7j/7 | 06 62 56 01 83

05 39 34 38 14/16

05 39 34 38 83

lab.derdabi@gmail.com

Angle Av Abderrahmane El Youssoufi / Av Moulay Youssef
Rez-de-chaussée, à côté de Clinique Assalam

Tanger - طنجة

زاوية شارع عبد الرحمن اليوسفي / شارع مولاي يوسف،
الطابق الأرضي، قرب مصحة السلام

ICE: 002034207000042 - IE: 40461504 - Identifiant à la taxe professionnelle: 57201786 - CNSS: 5799413

LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI
Médecin Biologiste



TEST COVID-19 DISPONIBLE

مختبر الدردابي
التحاليل الطبية
الإنجاب البيولوجي
د. سارة الدردابي
طبيبة إحيائية

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

Dossier N° : 220302737 - Mme Maria LAHLOU

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط
دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة
دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

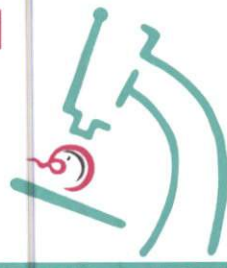
Le 15-03-2022

LABORATOIRE DERDABI
ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE REPRODUCTION
Docteur Sara DERDABI
Av. Moulay Youssef RDC Tanger
Tel: 05 39 34 38 14 / 16

LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI
Médecin Biologiste



TEST COVID-19 DISPONIBLE

مختبر الدردابي
التحاليل الطبية
الإنتاج البيولوجي
د. سارة الدردابي
طبيبة إحيائية

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط
دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة
دبلوم في الإنتاج البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

ICE : 002034207000042
IF : 40461504

FACTURE N° : 220301378

TANGER le 15-03-2022

Mme LAHLOU Maria

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
	Ac antiNucléaire (CHORUS)	B200	B
	Anticorps anti-CCP high sensitivity	B250	B
	VITAMINE D2 + D3	B400	B

Total des B : 1370

TOTAL DOSSIER : 1856.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent cinquante-six dirham .

LABORATOIRE DERDABI
ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE REPRODUCTION
Docteur Sara DERDABI
Av. Moulay Youssef RDC Tanger
Tel. 06 39 34 38 14 / 16

المستعجلات | Urgence 24H/24 7j/7 | 06 62 56 01 83

05 39 34 38 14/16

05 39 34 38 83

lab.derdabi@gmail.com

Angle Av Abderrahmane El Youssefi / Av Moulay Youssef
Rez-de-chaussée, à côté de Clinique Assalam

Tanger - طنجة

زاوية شارع عبد الرحمان اليوسفي / شارع مولاي يوسف،
الطابق الأرضي، قرب مصحة السلام

ICE: 002034207000042 - IF: 40461504 - Identifiant à la taxe professionnelle: 57301378 - CNFC: 57301378

PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS IER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P:164-640-212-1102707500009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

Facture N° 926 637 Du 14/03/2022

LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	ACETHIO 500 MG /2MG CP BT 20	1	37,00	37,00
CO	PANAX GINSENG B20 GELUL	1	59,90	59,90
CO	HONART FORTE 30 CO	1	146,90	146,90
3	Total	3		243,80

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT QUARANTE-TROIS DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CENTIMES

صيدلية بسم الله
PHARMACIE BISMI ALLAH
12, Av. Mly Driss 1er, Rés. El Kheir
Tél: 05 39 94 10 10 - TANGER
INPE: 162015860
ICE: 001555076000077