

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13427		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 06 07 66 93 81 29		Total des frais engagés :	
Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. SETTAI YOUSSEF Endocrinologie et Métaboliques Endocrinologie et Métaboliques Hôpital Ibn Rochd - Casablanca			
Date de consultation : 18/01/2019			
Nom et prénom du malade : HAFSA B. DURMISSA			
Age: 24 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Hyperthyroïdie			
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) :

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
12/05/22	C.		G	INP : 0900050418
				SETTAI YOUSRA Endocrinologie et Médecine des Maladies Chroniques

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIographies Laboratoire d'Analyses Médicales Quartier des Quarante 10000 Dakar	12/01/22	BL80	115,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Spins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
	29/06/22	3	210	1,15	315

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
		INP : <input type="checkbox"/>														
		Coefficient des travaux <input type="text"/>														
		Montants des soins <input type="text"/>														
		Début d'exécution <input type="text"/>														
		Fin d'exécution <input type="text"/>														
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
		Coefficient des travaux <input type="text"/>														
		Montants des soins <input type="text"/>														
		Date du devis <input type="text"/>														
		Date de l'exécution <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



BILLET D'EXAMEN

Date : 13.05.11

Prénoms - Nom du malade : HAJJOURI Aymâma

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
<p>LABORATOIRE 2 MARS d'Analyses Médicales Biologie Médicale et Spécialisée 102 Avenue 2 Mars Casablanca 524 865 054 Fax: 0522 864 844</p> <p>Dr. TAI Yousra Spécialiste Métabolisme CHU Ibn Rochd - Casablanca</p>	<p>NFS - Pg ASAT, ALAT.</p> <p>Dans 48h.</p>

Le médecin traitant
Dr. TAI Yousra
Spécialiste Métabolisme
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83

Hôpital sans Tabac
Fumer Tue

Casablanca, le: 12/10/2012.

ORDONNANCE

Docteur:

HAIBOUBI Ouaima

Autocardyl 40mg
41,80

114 - 0 - 114 .

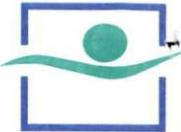
Pharmacie EL ANADE'
Mme H.T. EL ARAKI
ad. Abdellatif Ben Kadou

PER: 06/2024
Lot: 21009
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850
P.P.V: 410H80

6 118000 010227

Après un ECG Normal ++.

Dr. SETTAI Yousra
Endocrinologie et Maladies
Metaboliques
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca



BILLET D'EXAMEN

Date : 12.10.2012

Prénoms - Nom du malade : HAFIZOUoui Aymaline

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
Ac Anh Recepteurs de la TSH	

Le médecin traitant
SETTA YOUSSEF
Endocrinologie et Maladies
Métaboliques
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83



BILLET D'EXAMEN

Date : 12/05/22

Prénoms - Nom du malade : HAIJOUSSI Aymâma

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
ASAT - ALT	

Dr YOUSSEF
Le médecin traitant
Spécialité : Médecine Métabolique
Hôpital Ibn Rochd Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83

Hôpital sans Tabac
 Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
 التدخين يقتل

Casablanca, le : 13/05/2022

ORDONNANCE

Docteur :

HAI JOURBI oumaima

1) Propylex 50 mg

1 cp x 31 j

2) Autocardyl 40 mg

114 - 114 - 114


 Dr. SETTAI YOUSRA
 Endocrinologie et Métabolismes
 Métaboliques
 CHU ibn Rochd - Casablanca



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

Hôpital sans Tabac Fumer Tue



المملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

مستشفى بدون تدخين التدخين يقتل

BILLET D'EXAMEN

Date : 17/07/22

HAI JIU BI *Qimaima*

Prénoms et Nom du Malade :

Service :

N° d'Admission :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	RESULTAT D'EXAMEN
NFS - Pg .	    <p>LABORATOIRE LABIOMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Bd. D'Anfa Quartier Racine Casablanca - Tel: 0522 46 13 51/06</p>

Le Médecin Traitant

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30

Fax : 05 22 29 94 83



BILLET D'EXAMEN

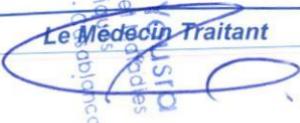
Date : 17/05/2022

Prénoms et Nom du Malade :

HAI JOURBI oumaima

Service :

N° d'Admission :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	RESULTAT D'EXAMEN
<p>Tu lib te.</p> <p>Dr. SETTAI Endocrinologie et Métabolisme CHU Ibn Rochd Casablanca</p> <p>Le Médecin Traitant</p> 	<p>مختبر التحليلات الطبية LABIOMED 122, Bd. D'Analyses Médicales Casablanca - Tel: 0522 48 13 51/86</p> <p>Dans 2 semaines</p>

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30

Fax : 05 22 29 94 83



BILLET D'EXAMEN

Date : 01/06/22

Prénoms - Nom du malade : HAJJOUBI OUMATMA

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
RDV Cs le 04/07/22 à 09h.	Grossesse P26

Le médecin traitant

Dr. SETTA
Endocrinologie et Métabolisme
Metabolique
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83



BILLET D'EXAMEN

Date : 01.06.12

Prénoms - Nom du malade : HASSON BT OUMAIMA

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
<i>Tu lib</i>	<i>الطبية L'ADROMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Bd d'Agadir Quartier Rihani CASABLANCA - MAROC Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30 Fax : 05 22 29 94 83</i>

Le médecin traitant

Dr. SEMAI YOUSSEF
Endocrinologie et Métabolisme
Metaboliques
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83



BILLET D'EXAMEN

Date : 12/05/20

Prénoms - Nom du malade : HAJJOU Fouzia Dumasims

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
Age : 27 ans, hyperthyroïdie grossesse de 10 SA + 2 j, prévue ECG + Anis	de Découverte Récente sur une pour mi de 8j Autocardyl. Cardio

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 29 juin 2022

Mme HAIJOURI OUMAIMA

FACTURE N°	35864
------------	-------

Analyses :

Thyroxine libre (T4L) -----	B	210	Total : B 210
-----------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang -----	Pc	15
------------	----	----

TOTAL DOSSIER		315,00 DH
---------------	--	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quinze Dirhams

الطبية لابيوميد لaboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05.22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 30 mai 2022

Mme HAIJOURI OUMAIMA

FACTURE N°	34128
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70
Thyroxine libre (T4L) -----	B	210
		Total : B 280

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER	415,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quinze Dirhams

اللابيومد
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa, Quartier Racine
Casablanca - Tél. 0522 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme HAIJOURI OUMAIMA
Dossier N° : 22544620

Dossier ouvert le : 30/05/22 - Edité le : 30/05/22

Page N° 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

						Antériorité
*						<u>09/05/22</u>
*	Hématies	:	3,88	M/mm ³	4 - 5,4	3,68
*	Hémoglobine	:	11,4	g/dl	11,5 - 16	10,6
	Hématocrite	:	33	%		
	V.G.M.	:	85,1	μ3	80 - 100	
	C.C.M.H.	:	34,5	%	30 à 36	
	T.C.M.H.	:	29,4	pg	27 à 32	
	Leucocytes	:	7 060	/mm ³	4000 - 10000	8480
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
	P. neutrophiles	:	71,1	%	soit	5 020 /mm ³
	P. éosinophiles	:	1,0	%	soit	71 /mm ³
	P. basophiles	:	0,6	%	soit	42 /mm ³
	Lymphocytes	:	23,5	%	soit	1 659 /mm ³
	Monocytes	:	3,8	%	soit	268 /mm ³
	Plaquettes	:	205 000	/mm ³		150000 - 500000 214000

BILAN THYROIDIEN

THYROXINE LIBRE (T4L) : **17,54** pmol/l 12 à 22
(Automate Cobas C6000)

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 12 mai 2022

Mme HAIJOURI OUMAIMA

FACTURE N° 32889

Analyses :

Transaminases -----	B	100	
Ac Anti - Recepteur de la TSH -----	B	700	Total : B 800

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER 1 155,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Cinquante Cinq Dirhams

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme HAIJOUBI OUMAIMA
Dossier N° : 22541486

Dossier ouvert le : 12/05/22 - Edité le : 19/05/22

Page N° 1/1

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

			Antériorité
SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 18	UI/l	< 37
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 8	UI/l	< 40

BILAN THYROIDIEN

Anticorps Anti-Récepteurs de la TSH

Résultat	:	< 1,5	UI/l	< 2,9 UI/l
----------	---	-------	------	------------

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Biogiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaouni

A. Ganon

A. Valeri

M. Roussel

A. Amara Petitjean

L. Verdurme

S. Haim-Boukobza

S. Samaan

M. Perret

I. Lanois

J-M. Costa

P. Kleinfinger

S. Schmit

B. Roquebert

F. Floch

M-M. Coude

I. Lacroix

S. Trombert

M. Valduga

S. Mehla Sedkaoui

S. Serero

L. Lohmann

D. Trost (Biogiste Généticien)

S. Defasque

S. Malard

G / w 994-101 / s 994-101

**HAIJOURI
OUMAIMA**

Né(e) le 06.02.1995

Sexe : F

Dossier n° : 22T0647147

**LABM LABIOMED
122 BD D'ANFA - QUARTIER RACINE
20000 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par LABM LABIOMED

Vos références : INMA1326174

09323

Enregistré le : 18.05.2022

Édité le : 19.05.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• ANTICORPS ANTI-RECEPTEUR DE LA TSH (EliA ThermoFisher)

Prélèvement : 13.05.2022 Sérum 10h 00

<1,5 IU/l

Résultat négatif : < 2,9 IU/l

Résultat positif : > 3,3 IU/l

Entre 2,9 et 3,3 IU/l, les résultats sont considérés "douteux".

Dans ce cas, un contrôle sur un nouveau prélèvement peut être souhaitable en fonction du contexte clinique et/ou thérapeutique.

Résultats étalonnés selon la norme internationale de l'OMS : 2nd WHO International Standard for Thyroid Stimulating Antibody (NIBSC code : 08/204)

Les unités en IU/l d'EliA anti-TSH-R ne sont pas comparables aux unités des autres tests anti-R-TSH. En raison de cette variabilité intertechnique, il est souhaitable que la même technique soit utilisée lors du suivi thérapeutique.

Isabelle Lanois (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme HAIJOURI OUMAIMA
Dossier N° : 22541486

Dossier ouvert le : 12/05/22 - Edité le : 13/05/22

Page N° 1/1

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

			Antériorité
SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 18	UI/l	< 37
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 8	UI/l	< 40

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383
RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 15/05/2022

N° facture : 22-04832

Édité le : 15/05/2022

Patient : Mme HAIJOURI Oumaima

Date prélèvement 15/05/2022 10:31

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
	Total B	180
	APB	1,0
	Total	241,20
		15,00
		250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent cinquante dirhams***





مختبر 2 مارس للتحليلات الطبية

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

د. بنشرعون محمد لطفي

دكتور إحياني سابق
بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Prélèvement du: 15/05/2022 10:37
Edition du : 15/05/2022
CIN : cd470227

Mme HAIJOURI Oumaima

Dossier N° : 150522-031

Demandé par Dr : SETTAI YOUSRA

Date de Naissance : 06/02/1995

Page : 1/1



HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech. Mindray BC-5380

HEMATIES	:	3,67 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	10,5 g/dL	(11,5 - 18)
Hématocrite	:	30,7 %	(37 - 46)
VGM	:	84 fL	(80 - 95)
TCMH	:	29 pg	(27 - 33)
CCMH	:	34 g/dL	(32 - 36)
LEUCOCYTES	:	5 550 /mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	:	67 % Soit 3719/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	26 % Soit 1443/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	4 % Soit 222/mm ³	(40 - 1200)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3 % Soit 167/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0/mm ³	(Inférieur à 100)
PLAQUETTES	:	204 000 /mm ³	(150000 - 450000)

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Techn. cinétique IFCC)	17 UI/L	(Inférieur à 40)
ALAT (Alanine Aminotransférase) (Techn. cinétique IFCC)	9 UI/L	(Inférieur à 45)



Horaire d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30

102, Av 2 mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca

Tél: +212 522 865 054 - Fax : +212 522 864 844 - Urgences : +212 771 090 961 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com

IF : 26070433 - CNSS : 1088382 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 00211747700018



Stimulation • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

12/05/22

18:21:10

**LABIOMED
CASABLANCA**

A0000000031010

VISA

OUMAIMA HAIJOURI

401708*****0356

02/24 CARTE NATIONALE

221-0-0000-1-44

Num Commerçant	2210094
Num TPE	13755660
Num Transaction	000012
Num Autorisation	011132
Num STAN	003561

MONTANT : 1155,00 MAD

DEBIT
Copie client

DEVENEZ COMMERÇANT NAPS

APPELEZ LE 05 22 91 74 74

Reçu Patient

**LABORATOIRE 2 MARS
D'ANALYSES MEDICALES,
CASABLANCA**

**Dr BENCHEKROUN
MHAMMED LOUTFI
T : 05 22 86 50 54**

Identifiant : 22-10219@ma009

Mot de Passe : hama2-x

Le : 15/05/2022



Patient : HAIJOUBI Oumaima

cd470227

Date : 15/05/2022

Dossier N° : 150522-031

Retrait le : 16/05/2022

Analyses :

NFS ASAT :.....

ALAT :.....

Montant total : 250,00

Réalé : 250,00

Solde : 0,00