

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

1991

Déclaration de Maladie

N° M21- 061938

A21628

☐ **Maladie**☐ **Dentaire**☐ **Optique**☐ **Autres****Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1991 Société : R.A.M.

☐ **Actif**☒ **Pensionné(e)**☐ **Autre**

Nom & Prénom : AMRI EL MASRI FATIHA

Date de naissance : 20-3-58

Adresse : habituelle

Tél. : 0661314567 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 23 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : AMRI - FATIHA

Age :

Lien de parenté :

☐ **Lui-même**☐ **Conjoint**☐ **Enfant**

Nature de la maladie : Affection fœtale + Dr. El Masri

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 : 6-1-2022

Le : / /

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
16/06/2022	2000	10	2000	Dr. W. B. EL FILALI ENDOCRINOLOGUE 5, Bd. Rahal El Meskine Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77
21 JUIN 2022				
23 JUIN 2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL FILALI 24, Bis, des Vainqueurs Oasis - Casablanca Tél 05 22 88 27 54	23/06/2022	2284,00 99,20 TG: 2383,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ANNUAL DE RADIOANALYSE Dr. W. B. EL FILALI Radio-Biologiste Tél: 05 22 86 03 36	26.06.22	BIS30	2010 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيبة وفاء شفيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 23/06/2022 في الدار البيضاء،

AMRI VV EL MASRI FATIHA

- Levothyrox 100 µg
1 Comprimé, matin, pendant 6MOIS
- Hydrocortisone rousset 10 mg
2CP X2/J X 6MOIS
- Calcifix d3 500mg /400 ui
1 Comprimé, matin, X 6MOIS
- Ventoline hfa 134 a 100 µcg / dose
1 dose, 3X/J X 3MOIS X6MOIS
- D CURE forte
1DOSE/ 2MOIS
- Deroxat 20 mg
1 Comprimé, soir, pendant 6MOIS

RECETTES
LPT: 49/06/2024
EXP: 11/06/2024

RECETTES
LPT: 49/06/2024
EXP: 11/06/2024

24,40x6
35,19x4
42,20x5
45,30x11
49,60x20
83,70x7

0036670

PHARMACIE DALAL
24, Bis. des Vaux
Oasis - Casablanca
Tél 05 22 99 27 54

PHARMACIE DALAL
24, Bis. des Vaux
Oasis - Casablanca
Tél 05 22 99 27 54

DR. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE
51 - Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77

2284,00
99,20

TG: 2383,20

51, شارع رجال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Téléphone: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف / Whatsapp: 06 82 51 89 93
E-mail: cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

DEROXAT

Paroxétine (sous forme de chlorure de paroxétine)

20 mg

comprimé pelliculé
sécableVeuillez lire
important

- Gardez...
- Si vous...
- Ce médicament vous a...
- être n...
- Si vo...
- s'appl...

Que conti

1. Qu'est-
2. Quelles
3. Comme
4. Quels s
5. Comme
6. Conteni

1. QU'EST-CE QUE DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharm
N06 AB 05
DEROXAT

Les trouble

- trouble
 - trouble panique (attaq...
 - trouble
 - état d
 - anxié
- DEROXAT
(ISRS).

Les person

cerveau) d

Le mécani

taux de s

Bien trait

2. INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable :

Ne prenez jam

- Si...
- de...
- Vo...
- trait...
- Si vo...
- Si vo...

Si vous êtes concerné par l'un de ces points, ne prenez pas DEROXAT et informez-en votre médecin.

Ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé SALBUTAMOL

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

ce avant d'utiliser ce médicament car elle contient des

voir besoin de la relire.

rogez votre médecin ou votre pharmacien.

" ment prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

gnes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

désirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette
re pharmacien. Voir rubrique 4.



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Que

1. Q
pr
ous quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les inform
suspension

3. Comm
pressur

4. Quels so
5. Comm
pressurisé

6. Contenu de l'emballage et autres



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

çaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose,
pressurisé ?

rogrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

uels ?

100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

mations.

rogrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon
-IL UTILISE ?

ilateur Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte
atoire) - code ATC : R03AC02

ue : le salbutamol.

alibre des bronches) à action rapide (il agit en quelques
ii s'administre par voie inhalée (en l'inspirant par

ur soulager une gène respiratoire au cours de la



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

que sur de certaines maladies des bronches.

Il peut également vous être prescrit en traitement

Si vous

Si vous

Si vous

Si vous

Ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Si vous ne pouvez pas vous procurer le médicament, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez des questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Si vous ne trouvez pas le médicament, consultez votre pharmacien.
- Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien.
- Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
2. Quelles sont les indications de VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
3. Comment utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
6. Contient-il des substances dangereuses ?

1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?

VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé est un médicament appartenant à la classe pharmacologique des bêta-2 mimétiques à action rapide et de courte durée d'action.

Ce médicament contient un bêta-2 mimétique : le salbutamol.

C'est un bronchodilatateur à action rapide (il agit en quelques minutes) et à action courte (il agit pendant quelques heures).

Il est indiqué dans le traitement de l'asthme bronchique (maladie inflammatoire des bronches) et de la bronchite chronique (inflammation des bronches).

Il peut également être prescrit en traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort.

Si vous avez de l'asthme, en fonction de sa sévérité, votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou en complément d'un traitement de fond continu par un ou plusieurs médicaments (corticoïdes par voie inhalée).

CALCIFIX[®] D₃

CALCIUM + VITAMINE

avant de prendre ce médicament.

ur votre traitement.

avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre

ment prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de
tre nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

CONTITUATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément..... 500 mg

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g* correspondant à cholécalciférol (vitamine D₃) 400 UI

..... q.s.p. un comprimé

atocophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.

PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiase calcique),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

SANOFI 

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales :
Contre-indications et précautions
 Ce médicament doit être pris sous une stricte
 surveillance médicale.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.
Chez l'enfant de moins de 6 ans, vous devez couper si
besoin les comprimés selon la dose indiquée par votre
médecin. Ecrasez et mélangez le(s) comprimé(s) dans
l'alimentation de votre enfant. Ne donnez jamais un
comprimé à avaler à un enfant de moins de 6 ans. Il
pourrait l'avaler de travers et s'étouffer.

Hydrocortisone Roussel® 10 mg, comprimé sécable

Hydrocortisone

SANOFI

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Hydrocortisone. Son utilisation
présentant une
lactase de Lapp
du glucose ou du
rars).

ne donnez pas à d'autres personnes. il pourrait
être nocif même si l'acine

est imp... il est imp... ue garder un régime normalement salé.

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

enez ou que vous avez
vous faire opérer
de stress (fièvre,
nte, infection, maladie,
médecin pourra
hydrocortisone.

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

les peuvent favoriser
l'apparition de tendinopathie, voire de rupture
tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en
ndineuse.

Hydrocortisone Roussel ET
NS QUELS CAS EST IL UTILISE

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

présentez une vision
médicaments
rmacien si vous prenez,
z prendre tout autre

plus assez d'hormones. Ce médicament

plus assez d'hormones. Ce médicament

plus assez d'hormones. Ce médicament

si nécessaire, à vous
votre grossesse ou
à votre
médicament.
(l'hydrocortisone) peut
trôle anti-dopage.

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Hydrocortisone Roussel contient du lactose.

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH

HYDROCORTISONE
votre médecin,
ids et de la maladie
lle.
votre médecin.

Précautions d'emploi et contre-indications
Ce médicament doit être pris sous une stricte
surveillance médicale.

l'alimentati... comprimé à avaler à un enfant de moins de 6 ans. Il
pourrait l'avalier de travers et s'étouffer.

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

ر في هذه النشرة
لا ينبغي أن يؤخذ

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

ة الدرقية في علاج
الوقوع في
ة، في حين مضاديت
يؤدي إلى خطورة

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

ضعف الخصوبة.
بواسطة ليفوتيروكس
حت الجرعة قد لا
رعة يمكن أن يسبب

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

أثار على القدرة على قيادة المركب - داء الغدة

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معا

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
- وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض
- إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية

انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟
- 5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 6 - محتويات العلبة و معلومات أخرى

1- ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟

الصنف الصيدلاني العلاجي

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

الدكتور وفاء تنفيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في

Casablanca, le

16/06/2020
AMRI FATIMA

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycérides

☒ Cholestérol total

HDL

LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbuminurie sur les urines de 24h

☐ ECBU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☐ VS

☐ CRP

☐ Uricémie

☐ Fer Serique

☒ Ferritine

☒ Calcémie

☐ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☐ Clairance de la Créatinine

☒ TSH U-S

☒ T4 L

☐ T3 L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☒ Cortisolémie

-8h.....

-16h.....

☐ Prolactinémie à -10h.....

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF 1

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés Methoxylés

Nat
RT

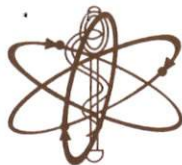


Dr. W. CHAFIQ-FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
51. Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tel: 05 22 44 31 77

51, شارع رحال مسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Téléphone: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف / Whatsapp: 06 82 51 89 93

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2206160012

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2206160012

Date de l'examen : 16-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	Cortisol 8h	B250	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	TSHus	B200	B
	T4Libre	B200	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B

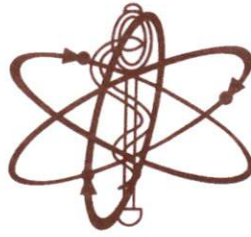
Total des B : 1530

TOTAL DOSSIER : 2010 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille dix dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**





Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2206160012

Date de l'examen : 16-06-2022

Prélevé le : 16-06-2022 08:00 en interne

Edité le : 21-06-2022

DR : WAFIA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

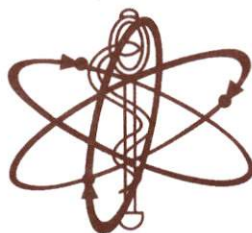
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	10.80	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	03-11-2021	10.40
Hématies : [AC]	4.76	millions/ μ l	(3.80-5.80)		4.62
Hémoglobine : [AC]	12.3	grs/dL	(11.5-16.0)		13.2
Hématocrite : [AC]	40.2	%	(37.0-47.0)		40.5
VGM : [AC]	85.0	μ 3	(80.0-100.0)		88.0
TCMH : [AC]	25.9	pg	(27.0-32.0)		28.5
CCMH : [AC]	30.6	g/dl	(32.0-36.0)		32.6
RDW : [AC]	16.5	%	(11.0-16.0)		16.6
Polynucléaires Neutrophiles :	61.1	%			61.2
Soit:	6.60	milliers/mm3	(2.00-7.50)		6.36
Polynucléaires Eosinophiles :	2.5	%			2.2
Soit:	0.27	milliers/mm3	(0.00-0.50)		0.23
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%			0.9
Soit:	0.05	milliers/mm3	(0.00-0.20)		0.09
Lymphocytes :	29.9	%			29.1
Soit:	3.23	milliers/mm3	(1.00-4.00)		3.03
Monocytes :	6.0	%			6.6
Soit:	0.65	milliers/mm3	(0.20-1.00)		0.69
Plaquettes : [AC]	354	milliers/ μ l	(150-500)		322

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.82	g/l	(0.74-1.09)	03-11-2021	0.73
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	4.55	mmol/l	(4.11-6.05)		
Cholestérol total [AC]	1.69	g/l	(<2.00)	03-11-2021	1.89
(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)	4.37	mmol/l	(<5.17)		
HDL-Cholestérol [AC]	0.60	g/l	(>0.65)	03-11-2021	0.61
(Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche)	1.55	mmol/l	(>1.68)		





Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2206160012

Date de l'examen : 16-06-2022

Prélevé le : 16-06-2022 08:00 en interne

Edité le : 21-06-2022

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 2 / 3

cofrac

ACCREDITATION

N° 8-3245

Portée disponible sur

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par

le symbole [AC]

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible : <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

- Intermédiaire : 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

- Elevé : 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

- Très élevé : >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Dosage Colorimétrique Enzymatique-Cobas 6000® Roche)

0.95 g/L (<1.55)

2.46 mmol/L (<4.01)

03-11-2021

1.16

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP® - Cobas 6000® Roche)

1.07 g/l (<1.50)

1.21 mmol/l (<1.70)

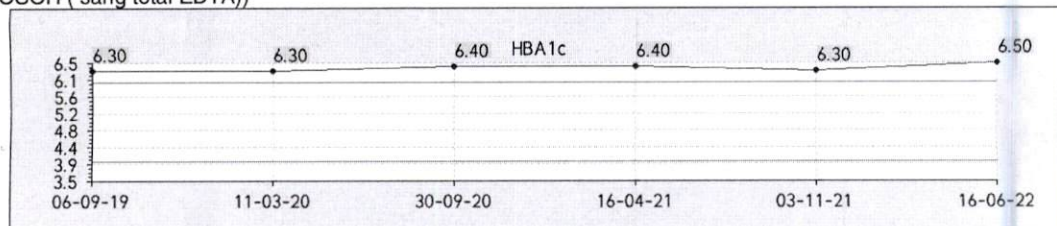
03-11-2021

6.3

HBA1c [AC]

(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))

6.5 % (4.0-6.0)



Ferritine [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

20.8 ng/mL (13.0-150.0)

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

03-11-2021

145

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

144 mEq/l (136-145)

144 mmol/l (136-145)

03-11-2021

4.0

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

3.7 mEq/l (3.4-4.5)

3.7 mmol/l (3.4-4.5)

03-11-2021

89

Calcium [AC]

(o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)

92 mg/l (86-102)

2.30 mmol/l (2.15-2.54)

ENZYMOLOGIE

03-11-2021

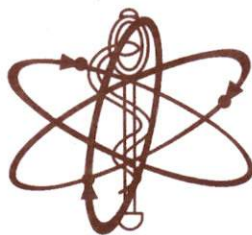
16

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)

17 UI/L (<32)





Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2206160012

Date de l'examen : 16-06-2022

Prélevé le : 16-06-2022 08:00 en interne

Edité le : 21-06-2022

DR : WAFIA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 3 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(InC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)

10 UI/L (<33)

03-11-2021

11

G.G.T [AC]

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris - Cobas 6000® Roche)

13 UI/L (<36)

03-11-2021

14

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

2.71 µU/ml (0.27-4.20)

03-11-2021

5.96

T4 L [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

11.14 pg/ml (9.94-15.84)
14.34 pmol/l (12.79-20.39)

29-09-2020

12.00

BILAN SURRENALIEN

Cortisol 8h [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

22 nmol/L (171-536)
8 µg/L (62-194)

03-11-2021

31

