

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

- Réclamation : 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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8498

Société : RAM HOMME

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRISS BAUME HAMSI

Date de naissance : 3/12/1963

Adresse : Résidence Al Boudane ST Fm b

Tél. : 06 13 85 69 14

Total des frais engagés : 22 879,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Doc'teur Faraj Kaoutai

Medecin Gér.éraliste

Tél : 05 22 73 25 47

Date de consultation : 22/11/2013

Nom et prénom du malade : Daif Fouzia

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Diabète Masti

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 18/11/2013

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
29/11/22	25 a1		150 DH	Docteur Faraj Kapoutai Médecin Généraliste Tél: 05 22 73 25 47
29/11/22 Consultation				Docteur Faraj Kapoutai Médecin Généraliste Tél: 05 22 73 25 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA MISSION	29/11/22	100,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KAFI M. Mabrouk Ben Sidi Hay Al Qods Sidon	08/11/22	6620	123,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	G 00000000		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FARAJ Kaoutar



الدكتور فراج نوّل

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى المنصور



Ordonnance

Casablanca le: 05/11/22

Residence Al Bourguiba 2
Pharmacie Al Bourguiba
tel: 0522741922

Fouzia Dai

1) Forxiga 10mg x 2bte

2) Dioform 1cp Jcp

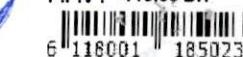
3) Raciper 40 1cp Jcp

2/15/00 3 mois

4) Igel à Jew



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH
6 118001 185023



25 47

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste

لا تؤخذ تاريف الفحص. لا التاريـخ الموجـد عـلـى أدوـاق التـعاـضـديـة

هي مباركة، مجموعة 4 رقم 1 الطابق الأول سيدى البرنوصي . أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيكي

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - (05 22 73 25 47)

Lot: 00549
A consommer de
préférence avant le: 09/2024
PPC: 99,50 DH

Lot: 00549
A consommer de
préférence avant le: 09/2024
PPC: 99,50 DH



Docteur Faraj Kaoutar

Médecin Généraliste

Tél: 05 22 73 25 47

Lot. 3640
Per.: 03 2025
BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH

Tél: 05 22 74 19 30
Imm. 1, Mg 1, Casablanca
Résidence Al Bustane 2
PHARMACIE LA MISSION

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
Tél: 05 22 73 25 47

Tél: 05 22 74 19 30
Imm. 1, Mg 1, Casablanca
Résidence Al Bustane 2
PHARMACIE LA MISSION

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée) durant le cours de traitement doit être signalée.
- Signaler au médecin traitant toute survenue lors de traitements par les antibiotiques.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients avec maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association à d'autres médicaments n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de : Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, et en cours d'allaitement.

EFFECTS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhée.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix® peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas – Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi – Pharmacien Responsable

DIAFORMINE® 1000 mg

METFORMINE

COMPOSITION

Chlorhydrate de Metformine 1000,00 mg

Excipients: q. s. pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Associé à un régime alimentaire adéquat, ce médicament est un antidiabétique oral destiné au traitement du diabète de type 2.

Chez l'adulte, il peut être prescrit seul ou en association avec un autre antidiabétique oral ou l'insuline. Chez l'enfant de plus de dix ans et l'adolescent, il peut être prescrit seul ou en association avec l'insuline.

ATTENTION !

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé.

DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé NE DOIT JAMAIS ETRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine ou à l'un des constituants du produit,
- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée. (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses (par exemple: infection broncho-pulmonaire, infection urinaire)
- pendant les deux jours qui suivent un examen radiologique utilisant des contrastes,
- si vous avez une insuffisance cardiaque ou respiratoire
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance de l'enzyme de conversion)
- en cas de diarrhée persistante, vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées pendant l'allaitement.

Prendre des précautions particulières avec DIAFORMINE

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, crampes musculaires ou de malaise général avec sensation d'équilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin, sans reprendre votre médicament.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI :

Tous les patients doivent poursuivre le régime alimentaire glucidique au cours de la journée.

Les patients en surcharge pondérale, doivent poursuivre le régime hypocalorique et vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans l'urine car l'élimination des antidiabétiques oraux se fait en grande partie par la rénale.

Vous devez faire appel à votre médecin, pour tout traitement contre une infection bactérienne ou virale : grippe, infection broncho-pulmonaire, infections urinaires ou la prise de certains médicaments (Corticoïdes et anti-inflammatoires, et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent aggraver le diabète.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, il est recommandé d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de le reprendre après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

Prise de DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé avec des aliments.

Evitez toute consommation de boissons alcoolisées.

INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, notamment des corticoïdes, des diurétiques, de la ritodrine, du salbutamol ou de la terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, des produits de contraste iodés, ou des médicaments contenant de l'alcool même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Diaformine® 1000 mg

Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041283

Numéro de l'apport

PPV 2000
PER 01/25
LOT L2677

heures

boissons :



DIAFORMINE® 1000 mg

METFORMINE

COMPOSITION

Chlorhydrate de Metformine 1000,00 mg

Excipients: q. s. pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Associé à un régime alimentaire adéquat, ce médicament est un antidiabétique oral destiné au traitement du diabète de type 2.

Chez l'adulte, il peut être prescrit seul ou en association avec un autre antidiabétique oral ou l'insuline. Chez l'enfant de plus de dix ans et l'adolescent, il peut être prescrit seul ou en association avec l'insuline.

ATTENTION !

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé.

DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé NE DOIT JAMAIS ETRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine ou à l'un des constituants du produit,
- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée. (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses (par exemple: infection broncho-pulmonaire, infection urinaire)
- pendant les deux jours qui suivent un examen radiologique utilisant des contrastes,
- si vous avez une insuffisance cardiaque ou respiratoire
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance de l'enzyme de conversion)
- en cas de diarrhée persistante, vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées pendant l'allaitement.

Prendre des précautions particulières avec DIAFORMINE

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, crampes musculaires ou de malaise général avec sensation d'équilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin, sans reprendre votre médicament.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI :

Tous les patients doivent poursuivre le régime alimentaire glucidique au cours de la journée.

Les patients en surcharge pondérale, doivent poursuivre le régime hypocalorique et vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans l'urine car l'élimination des antidiabétiques oraux se fait en grande partie par la rénale.

Vous devez faire appel à votre médecin, pour tout traitement contre une infection bactérienne ou virale : grippe, infection broncho-pulmonaire, infections urinaires ou la prise de certains médicaments (Corticoïdes et anti-inflammatoires, et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent aggraver le diabète.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, il est recommandé d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de le reprendre après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

Prise de DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé avec des aliments.

Evitez toute consommation de boissons alcoolisées.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, notamment des corticoïdes, des diurétiques, de la ritodrine, du salbutamol ou de la terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, des produits de contraste iodés, ou des médicaments contenant de l'alcool même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Diaformine® 1000 mg

Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041283

Numéro de l'apport

PPV 2000
PER 01/25
LOT L2677

heures

boissons :



DIAFORMINE® 1000 mg

METFORMINE

COMPOSITION

Chlorhydrate de Metformine 1000,00 mg

Excipients: q. s. pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Associé à un régime alimentaire adéquat, ce médicament est un antidiabétique oral destiné au traitement du diabète de type 2.

Chez l'adulte, il peut être prescrit seul ou en association avec un autre antidiabétique oral ou l'insuline. Chez l'enfant de plus de dix ans et l'adolescent, il peut être prescrit seul ou en association avec l'insuline.

ATTENTION !

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé.

DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé NE DOIT JAMAIS ETRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine ou à l'un des constituants du produit,
- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée. (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses (par exemple: infection broncho-pulmonaire, infection urinaire)
- pendant les deux jours qui suivent un examen radiologique utilisant des contrastes,
- si vous avez une insuffisance cardiaque ou respiratoire
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance de l'enzyme de conversion)
- en cas de diarrhée persistante, vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées pendant l'allaitement.

Prendre des précautions particulières avec DIAFORMINE

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, crampes musculaires ou de malaise général avec sensation d'équilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin, sans reprendre votre médicament.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI :

Tous les patients doivent poursuivre le régime alimentaire glucidique au cours de la journée.

Les patients en surcharge pondérale, doivent poursuivre le régime hypocalorique et vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans l'urine car l'élimination des antidiabétiques oraux se fait en grande partie par la rénale.

Vous devez faire appel à votre médecin, pour tout traitement contre une infection bactérienne ou virale : grippe, infection broncho-pulmonaire, infections urinaires ou la prise de certains médicaments (Corticoïdes et anti-inflammatoires, et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent aggraver le diabète.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, il est recommandé d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de le reprendre après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

Prise de DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé avec des aliments.

Evitez toute consommation de boissons alcoolisées.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, notamment des corticoïdes, des diurétiques, de la ritodrine, du salbutamol ou de la terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, des produits de contraste iodés, ou des médicaments contenant de l'alcool même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Diaformine® 1000 mg

Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041283

Numéro de l'apport

PPV 2000
PER 01/25
LOT L2677

heures

boissons :



Docteur FARAJ Kaoutar

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour



الدكتور فراج كوتار

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى المنصور

Ordonnance

Casablanca le: 8/11/2022

Dai Fouzia

Fouzia

- 1) Glycémie A B A Laboratoire d'Analyses Médicales YAPA
Bd Mbarek Ben Youcef Hammadi N° 11-13
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 73 25 47 - 05 22 73 25 47
- 2) Cholestérol TG
HDL, LDL
- 3) NFS, ferrikin

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
Tél: 05 22 73 25 47

لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوداق التعاافية

حي مباركة، مجموعة 4 رقم 1 الطابق الأول سيدى البرنوصي - أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيكي

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - (05 22 73 25 47)



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS . 2064872 - ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 221100469

Casablanca le 08-11-2022

Mme DAIF Fouzia

Demande N°: 2211080045

Date de l'examen : 08-11-2022

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B106	Cholestérol total	B30	B
B110	Cholestérol HDL+LDL	B80	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B134	Triglycérides	B50	B
B154	Ferritine	B250	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 620

Total dossier: 723.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
sept cent vingt-trois dirhams

093003440
INPE

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr. EL KHAFFI 44441
3d Mbarek Ben Boubker Hammadi, 32-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 75 86 77 - Fax: 05 22 75 83 50

تاریخ اجراء التحاليل
غير قابل للتغيير

أوقات العمل : من الإثنين إلى الجمعة : 14h - 7h30 - 18h30 / السبت 7h30 - 14h - أخذ العينات في المنزل بالمبعد

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضانى

Prélèvement du : 08-11-2022
Edition : 08-11-2022

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2211080045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 1/4

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

			17-05-2022
Hématies :	4.83 M/mm ³	(4.00-5.30)	4.79
Hémoglobine :	13.7 g/dL	(12.5-15.5)	13.7
Hématocrite :	43.7 %	(37.0-46.0)	42.2
-VGM :	90.5 fL	(80.0-95.0)	88.1
-TCMH :	28.4 pg	(28.0-32.0)	28.6
-CCMH :	31.4 g/dL	(30.0-35.0)	32.5
Leucocytes :	9 730 /mm ³	(4 000-10 000)	10 120
Polynucléaires Neutrophiles :	60.2 %	(40.0-75.0)	61.1
Soit:	5 857 /mm ³	(2 000-7 500)	6 183
Polynucléaires Eosinophiles :	1.0 %	(1.0-4.0)	1.4
Soit:	97 /mm ³	(100-400)	142
Polynucléaires Basophiles :	0.8 %	(0.0-1.0)	0.5
Soit:	78 /mm ³	(0-100)	51
Lymphocytes :	32.8 %	(20.0-45.0)	30.9
Soit:	3 191 /mm ³	(1 500-4 000)	3 127
Monocytes :	5.2 %	(2.0-8.0)	6.1
Soit:	506 /mm ³	(200-800)	617
Plaquettes :	313 000 /mm ³	(160 000-350 000)	322 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	12.0 fL	(9.0-14.0)	12.5
VPM	9.7 fL	(8.0-12.0)	10.4
P-RGC	23.1 %	(12.0-35.0)	27.4

horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement par Dr Amal El Khafif Ramdani

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Berrioussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFFI Amal
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Berrioussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 08-11-2022
Edition : 08-11-2022

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2211080045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 2/4

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

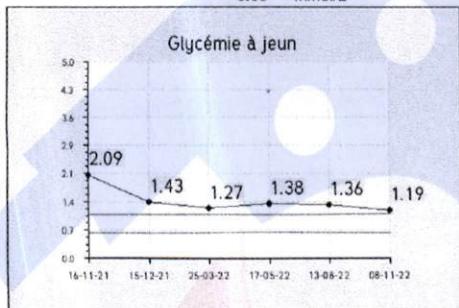
13-08-2022

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.19 g/L
6.60 mmol/L

(0.65-1.10)
(3.61-6.11)

1.36



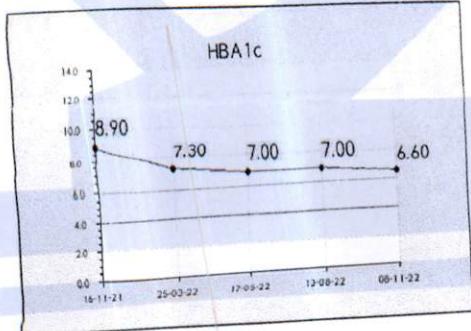
HbA1c
(HPLC-TOSOH)
<6:Niveau non diabétique
<7:Équilibré
>8:Action à entreprendre

6.6 %

(4.0-6.0)

7.0

13-08-2022



Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

1.88 g/L
4.86 mmol/L

(1.54-2.01)
(3.98-5.20)

2.06

13-08-2022

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélevé et validé par Dr EL KHAFFI RAMDANI
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Mousbaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 | Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFI RAMDANI
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Mousbaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 | Fax : 05 22 76 84 39



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

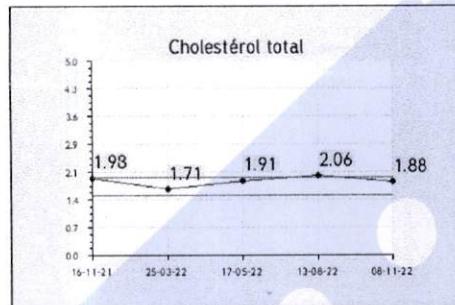
Prélèvement du : 08-11-2022
Edition : 08-11-2022

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2211080045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 3/4



HDL-Cholestérol
(Enzymatique Cobas C311)

0.57 g/L
1.47 mmol/L

(0.46-0.65)
(1.19-1.68)

13-08-2022

0.60

LDL-Cholestérol (direct)
(Enzymatique Cobas C311)

1.11 g/L
2.87 mmol/L

(<1.00)
(<2.59)

13-08-2022

1.25

Indications du traitement médical selon les recommandations de l'AFFSAPS:

- En l'absence de facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 2,20 g/l (5,7 mmol/l) ;
- En présence d'un facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,90 g/l (4,9 mmol/l) ;
- En présence de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,60 g/l (4,1 mmol/l) ;
- En présence de plus de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,30 g/l (3,4 mmol/l) ;
- En présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire avérée ou de risques équivalents, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1 g/l (2,6 mmol/l).

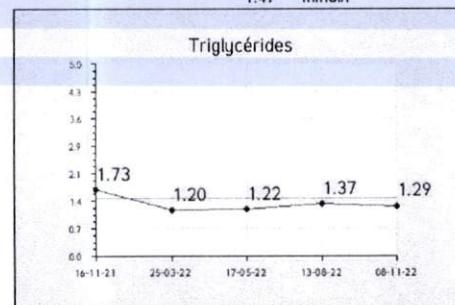
Triglycérides
(Enzymatique Cobas C311)

1.29 g/l
1.47 mmol/l

(<1.50)
(<1.71)

13-08-2022

1.37



Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement cardiaque sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
86 77 Fax : 05 22 76 84 39



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 08-11-2022
Edition : 08-11-2022

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2211080045

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 4/4

Ferritine
(ECLIA Cobas e411)

203.2 ng/mL

(20.0-200.0)

13-08-2022

269.1

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile surveillé par vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Mousbara Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél. : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com