

## 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.

### Reéducation :

- 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 étage Angle Rue Mohamed Pakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloger Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-662408

### Maladie

### Dentaire

### Optique

Au

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

900

Société :

MAOUD HAFIDA NEUNE FERRAZI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOUKKADI Abdelkader

OMNIPRATICIEN & DIABÉTOLOGIE

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam

Agadir - Tel. : 05 22 00 43

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

MAOUD Hafida

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

sd ginge . Palpitat

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 :

Agadir

Le 10/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-662408

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

900

Nom de l'adhérent(e) :

MAOUD

Total des frais engagés :

1271,80

Date de dépôt :

### 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
07/10/2022	5		DR BOUNKADI Abdellah OMNIPRACTICEN & DIABETOLOGY Agadir - Tel: 05 40 22 66 00 1mm. El Bassita N° 6/10 INP : 043002096	INP : 043002096

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL MGHAN Av. My Hassan 1er N° 5 Dakhla - AGADIR Tel: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 25 57	07/10/22	183.90
Pharmacie EL MGHAN Av. My Hassan 1er N° 5 Dakhla - AGADIR Tel: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 25 57	07/10/22	191.90

ANALYSES RADIOGRAPHIES INP			
Cachet et signature du Laboratoire et du praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. AZAOUI Lycen 25-27 Rue du Président Bekkay Q. I. - AGADIR Tel: 0528 84 35 86 Fax: 0528 82 78 00	08/10/22	B591	676.00

INPE: 043002096

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

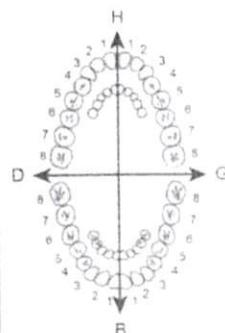
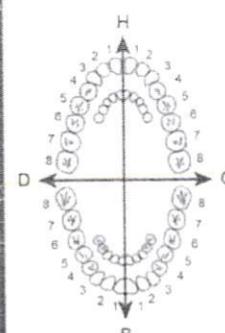
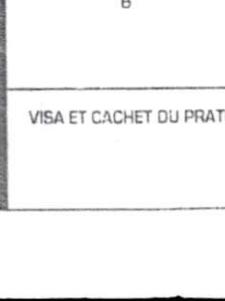
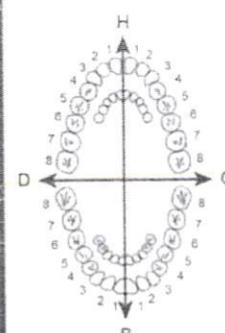
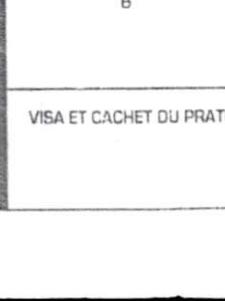
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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	INP : [REDACTED]
				Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED]
	H	26533412 00000000	21433552 00000000	
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	
	G			
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr .BOUKKADI Abdelilah

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de Médecine  
et C.H.U. Ibn Sina Rabat

D.U. en Diabétologie

Université Paris 13

Médecine de Travail

Echographie

Médecin agréé pour la visite médicale

de permis de conduire

- Médecin expert -

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam - Agadir -

Tél.: 05 28 22 96 43 - GSM : 06 67 69 71 33



الدكتور بقاضي عبد الله

الطب العام

خريج كلية الطب

والمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط

دبلوم جامعي في علاج أمراض السكري

جامعة باريس 13

طب الشغل

الشخص بالصدى

طبيب معتمد للشخص الطبي

لرخصة السياقة

- خبير طبي -

عمارة البسيطة رقم 6 في السلام «فوق عجلات النجاة»

05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

Agadir, le :

14/10/2023

Agadir في 14/10/2023

2

Maoul

Hafid

farmacie EL.MGHARI

Av. My Hassan 1er

N° 5 Dakhla - AGADIR

Tel: 0528 29 97 64 - Tél/Fax: 0528 22 81 22

farmacie EL.MGHARI

Av. My Hassan 1er

N° 5 Dakhla - AGADIR

Tel: 0528 29 97 64 - Tél/Fax: 0528 22 81 22

gg. ♂ ① KALE

ff. ♂ ① Digestion

24 - 31

farmacie EL.MGHARI

Av. My Hassan 1er

N° 5 Dakhla - AGADIR

Tel: 0528 29 97 64 - Tél/Fax: 0528 22 81 22

Actecaine

24 - 31

Dr. BOUKKADI Abdelilah

OMNIPRATICIEN & DIABETOLOGIE

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam  
Agadir - Tel.: 05 28 22 96 43

farmacie EL.MGHARI

Av. My Hassan 1er

N° 5 Dakhla - AGADIR

Tel: 0528 29 97 64 - Tél/Fax: 0528 22 81 22

Tel: 0528 29 97 64 - Tél/Fax: 0528 22 81 22

# أكتيكاربين

كلورهيدرات البابافيرين / فحم منشط

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6 118001 070015

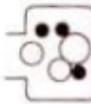


84 قرصا مغلفا أبيضا

لعلاج عسر الهضم و انتفاخ الأمعاء

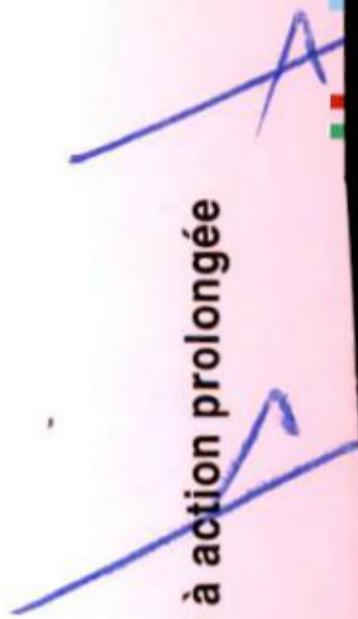
# Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKE  
30 gélules

Forme à action prolongée



LOT

221209 1

EXP

04 2027

PPV

46.00

Dr. BOUKKADI Abdelilah

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de Médecine  
et C.H.U. Ibn Sina Rabat

D.U. en Diabétologie  
Université Paris 13  
Médecine de Travail

Echographie

Médecin agréé pour la visite médicale  
de permis de conduire  
- Médecin expert -

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam - Agadir -  
Tél.: 05 28 22 96 43 - GSM : 06 67 69 71 33



الدكتور بقاضي عبد الله

الطب العام

خريج كلية الطب

والمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط

دبلوم جامعي في علاج أمراض السكري

جامعة باريس 13

طب الشغل

الفحص بالصدى

طبيب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

- خبير طبي -

عمارنة البسيطة رقم 6 حي السلام «فوق عجلات النجاح»

الهاتف : 05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

Agadir, le : 27/12/2022

Hafida

narmacie EL.MGHARI

Av. My Hassan 1er  
N° 5 Dakhla - AGADIR

Tél: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 29 97 65

76.90

①

Bolalone



31

14.00 ②

Doliphen



15.30

narmacie EL.MGHARI  
Av. My Hassan 1er  
N° 5 Dakhla - AGADIR  
Tél: 0528 29 97 64 - Tel/Fax: 0528 29 97 65

74 -  
Close



29.70

verl. 29.70  
Agadir



183.90

Agadir - Tél: 05 28 22 96 43  
Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam  
OMNIPRATIEN & DIABETOLOGIE  
Dr. BOUKKADI Abdelilah

BATCH MAN 1121

HP420 EXP 1025

## Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد تعبئتها بالتجهيزات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/

يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /

BATCH MAN 1121

HP420 EXP 1025

## Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد تعبئتها بالتجهيزات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/

يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

**ZENITH Pharma**

**AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR**



6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /

BATCH MAN 1121

HP420 EXP 1025

## Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد تعبئتها بالتجهيزات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/

يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /

الدور عادات - دواعي الاستعمال - موانع الاستعمال - مقدمة في الاستعمال - مقدمة في الاستعمال

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 15 ANS.

PHYSIOLOGIE - INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS -

MODE D'EMPLOI : Voir notice

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

卷之三

مکالمہ احمدی

6 118000 032069

## Vita C 1000®

PPV 15DH30  
EXP 06/2025  
LOT 27001 18

**شروط العطاء :** لا تتعدي 30 درجة مئوية على انتشارها في المدار الشمالي، على هذه العالية ينبع ثبات النهاية الملاصقة إلى اليماء الأفقي من الشهور المذكورة، ويعتمد بها على مواري ومتناول الأذال، لبعض النهايات على الأذلة من طرق المجرى الصعب أو منها في القارات المتزبدة، أطلاعها من الصعب العناصق على الينابيع.

ب- رخصة التسويق/المصنع :  
مختبرات سوطها - المغرب  
(ف) 27182 بوسكورة - المغرب

# BIOTONE

Teinture diluée de kola/Acide phosphorique concentré/Glycérophosphate de manganèse

**Solution buvable en ampoules  
TONIQUE GENERAL**



મા/૭૦

**BIOTONE®**

Solution buvable en ampoules Boîte de 30 ampoules

## 30 AMPOULES BUVABLES AUTOCASSABLES DE 10 ML

# Doliprane® 1000

## PARACÉTAMOL

1000 mg

PPV: 14DH00  
PER: 10/25  
LOT: L3443



bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca  
5. Bachouchi - Pharmacien Responsable



## COMPRIMÉ

## ADULTE

## 10 Comprimés

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

**VOIE ORALE.** Les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

## **POSOLOGIE**

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire jusqu'à 3 comprimés par jour. En cas de douleurs plus intenses et sur avis médical, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4 comprimés par jour.

Attention : ne pas prendre 2 comprimés à la fois et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour.

**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS**

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

AMM N° 834/16 DMP/21/NRO

# دولیت بران



# Doliprane® 1000 mg

10 comprimés

## أقراص

بوني فرم  
مفرع الكازبار بنهاس - هون المصبع - الدار البيضاء  
اللهيفي - سعد الدين بندر



6 118000 040972

LOT 211322  
EXP 04/2024  
PPV 75.00DH



MC PHARMA

KALEST<sup>®</sup>  
Oméprazole 20 mg

®



AVZ

Azithromycine

500 mg

voie orale

5



PPV 79DH70  
PER 01/25  
LOT L358

Dr .BOUKKADI Abdelilah

Médecine Générale  
Diplômé de la faculté de Médecine  
et C.H.U. Ibn Sina Rabat

D.U. en Diabétologie  
Université Paris 13  
Médecine de Travail

Echographie

Médecin agréé pour la visite médicale  
de permis de conduire  
- Médecin expert -

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam - Agadir -  
Tél.: 05 28 22 96 43 - GSM : 06 67 69 71 33



الدكتور بوعاصي عبد الله

الطب العام

خبير كلية الطب

والمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط

دبلوم جامعي في علاج أمراض السكري

جامعة باريس 13

طب الشغل

الشخص بالصدى

طبيب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

- خبير طبي -

عمراء البسيطة رقم 6 دي السلام « فوق عجلات النجاح »

05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33 -

Agadir, le : 07/09/2022 أكادير في :

MAOUD Hafid

Famidag :

- NFS corrigé
- glycémie je
- niveaux creux
- chloration
- TDM

meilleur

Dr. BOUKKADI Abdelilah  
OMNIPRATICIEN & DIABÉTOLOGIE  
Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam  
Agadir - Tél.: 05 28 22 96 43



## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)  
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.  
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.  
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:  
-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE  
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE  
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE  
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE  
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION  
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE  
- HEMATOLOGIE

LIBELLÉ

Édité le : mardi 11 octobre 2022

FACTURE pour votre mutuelle

08102022 019

REN B0

NF B80

GLY1 B31

CRF1 B30

URE1 B30

EALIP B170

TSHU B250

NUMERO D'IMMATRICULATION

LIBELLÉ

ICE:  
00158082100064

BENEFICIAIRE nom et prenom MAOUD Hafida

BENEFICIAIRE adresse Bloc E/8 N°53

BENEFICIAIRE ville 80000 AGADIR

BENEFICIAIRE Date Naissance : 12/07/1960

DATE D'ORDONNANCE 08/10/2022

DATE DES EXAMENS 08/10/2022

Nombre de B total : 591

Total prélèvements : 25,00

PART ORG. OBLIGATOIRE TAUX ORGANISME DEST.

PART ORG. COMPLEMENTAIRE TAUX ORGANISME COMPL.

PART ASSURE 676,00

**TOTAL** 676,00

Date saisie	No dossier	Paiement	Date paiement	Mode règlement	Banque
08/10/2022	19	500,00	08/10/2022	Espèces	
08/10/2022	19	176,00	11/10/2022	Espèces	

**Total réglé :** 676,00

SIGNATURE ET TAMPON LABORATOIRE

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. AZAOU Lhcen  
25-27 Rue du Président Bekkay  
Q.I.-AGADIR  
Tél:0528 84 35 96 Fax:0528 82 78 00



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL (EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB)  
80 000 AGADIR - TEL : 05 28 84 35 86 - FAX : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.  
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.  
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:  
-ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE  
-THERAPEUTIQUE EN STERILITE  
-BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE  
-PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE

- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION  
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE  
- HEMATOLOGIE

Docteur BOUKKADI Abdelilah

Imm.El bassita n°6

Hay Essalam

80000 AGADIR

Dossier: 08/10/2022-019 Duplicata : 08/12/2022

Prélèvement Au Laboratoire 10:52:29

Patient Né : 12/07/1960

Mme MAOUD Hafida

Bloc E/8 N°53

Cité dakhla

80000 AGADIR

DUPLICATA

N° page 1 / 2

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

01/07/2021

### HEMOGRAMME

LEUCOCYTES.....	6 350,00	/mm3	( 4 000 à 10 000 )	6 720,00
HEMATIES.....	4 190 000	/mm3	( 4 000 000 à 5 000 000 )	4 620 000
Hémoglobine.....	12,50	g/dl	( 12 à 15 )	13,30
Hématocrite.....	35,60	%	( 37 à 47 )	39,30
V.G .M.....	85	μ3	( 80 à 95 )	85
C.C.M.H.....	35	g/dl	( 30 à 36 )	34
T.C. M .H.....	30	pg	( 27 à 32 )	29
<b>Formule sanguine</b>				
Polynucléaires Neutrophiles.....	43	%	( 40 à 75 )	2 730,5 /mm3
Polynucléaires Eosinophiles.....	6	%	( 1 à 5 )	381 /mm3
Polynucléaires Basophiles.....	0	%	( < 1 )	0 /mm3
Lymphocytes.....	42	%	( 20 à 45 )	2 667 /mm3
Monocytes.....	9	%	( 2 à 10 )	571,5 /mm3
<b>Plaquettes.....</b>	278 000	/mm3	( 150 000 à 400 000 )	289 000

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence

01/07/2021

GLYCEMIE à jeun ( HK ).....	0,93	g/l	( 0,74 à 1,09 )	0,98
soit.....	5,16	mmol/l	( 4,11 à 6,05 )	5,44

14/01/2021

CREATININE (JAFFE).....	5,80	mg/l	( 5 à 9 )	7,00
Soit.....	51,27	μmol/l		61,88
Clairance de la créatinine.....	131,77	ml/mn		

( Calcul par la formule de Cockcroft-Gault )

Seuil d'alerte inférieur ou égal à 60 ml/mn

01/07/2021

UREE ( Uréase ).....	0,22	g/l	( 0,16 à 0,48 )	0,23
soit.....	3,67	mmol/l		3,83

Laboratoire d'Analyses Médicales

Dr. AZAOU Lhcen

25-27 Rue du Président Bekkay

Q. I. - AGADIR

Tél:0528 84 35 86 Fax:0528 82 78 00

le laboratoire est ouvert de 7h à 19h sans interruption.



## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU DOCTEUR AZAOU

25-27 RUE DU PRESIDENT BEKKAI QUARTIER INDUSTRIEL ( EN FACE DE LA PHARMACIE CHAAB )  
80 000 AGADIR - T E L : 05 28 84 35 86 - F A X : 05 28 82 78 00

DOCTORAT OBTENU A LA FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE ROUEN FRANCE.  
DIPLOME DE SPECIALISATION EN BIOLOGIE MEDICALE DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES PARIS.  
DIPLOMES UNIVERSITAIRES DES FACULTES DE MEDECINE DE PARIS EN:  
- ENDOCRINOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET GYNECOLOGIE MEDICALE  
- THERAPEUTIQUE EN STERILITE  
- BIOLOGIE CLINIQUE ET ONCOLOGIE  
- PARASITOLOGIE MEDICALE ET TECHNIQUE  
- MEDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION  
- IMMUNO-RHUMATOLOGIE  
- HEMATOLOGIE

Docteur BOUKKADI Abdelilah

Imm.El bassita n°6

Hay Essalam

80000 AGADIR

Dossier: 08/10/2022-019 Duplicata : 08/12/2022

Prélèvement Au Laboratoire 10:52:29

Patient Né : 12/07/1960

Mme MAOUD Hafida  
Bloc E/8 N°53  
Cité dakhla  
80000 AGADIR

**DUPPLICATA**

N° page 2 / 2

01/07/2021

Aspect du sérum..... limpide.

CHOLESTEROL TOTAL .....	2,04	g/l	(	<	2	)	2,40	
soit.....	5,26	mmol/l	(	<	5,18	)	6,19	
CHOLESTEROL HDL .....	0,71	g/l	(	0,4	à	0,95	)	0,75
soit.....	1,83	mmol/l	(	1,03	à	2,45	)	1,94
TRIGLYCERIDES .....	0,95	g/l	(	0,3	à	1,5	)	0,87
soit.....	1,08	mmol/l	(	0,51	à	1,7	)	0,99
CHOLESTEROL LDL (formule de Friedewald)...	1,14	g/l	(	<	1,6	)	1,48	
soit.....	2,94	mmol/l					3,82	
RAPPORT Cholestérol T/ HDL Chol. ....	2,87		(	<	5,5	)	3,20	
RAPPORT LDL Cholestérol/HDL Chol. ....	1,61						1,97	

## EXPLORATIONS THYROIDIENNES

Valeurs de référence

01/07/2021

T.S.H. <i>ultra sensible</i> .....	2,190	μUI/ml	(	0,27	à	4,2	)	1,350
<i>Chimiluminescence ( cobas E411 )</i>								

Docteur Azaou Lhcen

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. AZAOU Lhcen  
25-27 Rue du Président Bekkay  
Q. I. - AGADIR  
Tél:0528 84 35 86 Fax:0528 82 78 00