

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-769408

par  
courir

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1380		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL KHAIER Abdelwahab
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse : 55 MARA1 Mohammed			
Tél. : 0661228781		Total des frais engagés : ..... Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin	
	Professeur Ali OUBOUKHLIK NEUROCHIRURGIEN 15, Rue la Lande, 2ème étage N°6, Anfa Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Tél : 05 24 86 21/30 - Fax : 05 24 86 21/30 Cachet du médecin :	
Date de consultation : 31/10/22		
Nom et prénom du malade : SAADY NASSIBA Age: ..... Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie :		
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 :   
 Signature de l'adhérent(e) :

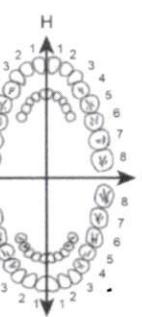
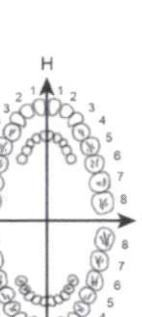
Le : 31/10/22

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-769408
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 : ..... Nom de l'adhérent(e) : ..... Total des frais engagés : ..... Date de dépôt : .....	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/10/22	347,00
15, Rue de Lannion Quartier des Bénaous Tel : 05 22 86 21 30		

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
 <b>Espace Médical</b> Avenue 1, Immeuble 12 étage 2 Bureau N° 4 Casablanca, Maroc - Tél: 0523 30 02 01	02/11/78 Denis.	15	Seans	ADM 10 + 6/2	2000 Dt 1000 3000 Dt

\* 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.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux, ainsi que le bilan de l'ODF.																
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		<b>Dents Traitées</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Nature des Soins</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Coefficient</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
		<b>INP :</b> <input type="checkbox"/>														
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="checkbox"/>														
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="checkbox"/>														
		<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="checkbox"/>														
		<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="checkbox"/>														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b>          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																
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="checkbox"/>														
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="checkbox"/>														
		<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="checkbox"/>														
		<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="checkbox"/>														



# CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري



22.01.18

Casablanca, le :

Ali SADRY Dr. Ali SADRY



(79.50) 1) Ai NAT  
x2  
149.00  
2) Myoflex 150  
x2  
306.00  
347.00

البروفيسور علي أوبو خليق  
Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN  
15, Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA  
Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50

15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA

(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

GTIN: 06118001260850  
LOT: 3972  
MFG: 03 2022  
EXP.: 03 2025  
PPV: 940hs00



GTIN: 06118001260850  
LOT: 3972  
MFG: 03 2022  
EXP.: 03 2025  
PPV: 940hs00



LOT : 220039  
PER : 02/2025  
PPC : 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

AIN

#### FORME ET PRESENTATIONS :

Comprimés - boîte de 30 et boîte de 60.

#### COMPOSITION :

Reine des près (Filipendula ulmaria), Ortie (Urtica Dioica), Griffe du diable (Harpago-phytum procumbens), Curcuma (Curcuma longa), Gingembre (Zingiber officinale), Gluconate de zinc (Zinc 1,59 mg), Gluconate de cuivre (Cuivre : 0,2 mg), Agents de charge : cellulose microcristalline, phosphate de calcium, Antiagglomérants : stéarate de magnésium, dioxyde de silicium..

#### PROPRIETES ET UTILISATIONS :

AINAT® comprimé est à base d'actifs naturels qui aident à soulager l'inconfort articulaire, musculaire et des tissus mous (sphère ORL...).

#### CONSEILS D'UTILISATION :

1 comprimé 2 à 3 fois par jour.

#### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Respecter la dose journalière conseillée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Déconseillé chez la femme enceinte.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Phralife Research-Garbagnate Monastero (LC)-Italie.

Importé et distribué au Maroc par THERAPHARM

Autorisation ministère de la santé n° : DA20171607515DMP/20UCA/v1

LOT : 220039  
PER : 02/2025  
PPC : 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

AIN

#### FORME ET PRESENTATIONS :

Comprimés - boîte de 30 et boîte de 60.

#### COMPOSITION :

Reine des près (Filipendula ulmaria), Ortie (Urtica Dioica), Griffe du diable (Harpago-phytum procumbens), Curcuma (Curcuma longa), Gingembre (Zingiber officinale), Gluconate de zinc (Zinc 1,59 mg), Gluconate de cuivre (Cuivre : 0,2 mg), Agents de charge : cellulose microcristalline, phosphate de calcium, Antiagglomérants : stéarate de magnésium, dioxyde de silicium..

#### PROPRIETES ET UTILISATIONS :

AINAT® comprimé est à base d'actifs naturels qui aident à soulager l'inconfort articulaire, musculaire et des tissus mous (sphère ORL...).

#### CONSEILS D'UTILISATION :

1 comprimé 2 à 3 fois par jour.

#### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Respecter la dose journalière conseillée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Déconseillé chez la femme enceinte.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Phralife Research-Garbagnate Monastero (LC)-Italie.

Importé et distribué au Maroc par THERAPHARM

Autorisation ministère de la santé n° : DA20171607515DMP/20UCA/v1

Mohammedia 02 NOV 2022

02 NOV 2022

## **DEVIS D'HONORAIRES**

**NOM PATIENT** : Mme. SADRY Nassiba.

**NATURE DE MALADIE** : Lombarthrose.

**PRESCRIPTEUR** : Dr. OUBOUKHLIK.

**SOINS** : 15 séances de Rééducation AMM 10 +6/2

Physiothérapie, US, Massage ss IR et Rééducation fonctionnelle de rachis lombaire.

**TARIF UNITAIRE : 200 Dh**

**HONORAIRES** : 200 Dh x 15 soit **3000Dh**

Soit ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A

**« TROIS MILLE DIRHAMS »**

Avec mes remerciements

Asmaa LAHLOU-HASSAR  
Kinésithérapeute



Parc Plaza 1, Immeuble E2 Etagé 2 Bureau N° 4  
Mohammedia - Maroc - Tél: 0523 30 02 04



# CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليل

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le : 31.10.22.

N<sup>o</sup> SADRY Nassiba  
— polyarthrites

- NFS
- VS
- CRP
- TShtus'
- factus rhumatisches
- index Weitzenbeck
- AC aet CCP
- HLAB 27
- Glycerine a "jec"

البروفيسور علي أوبو خليل  
Professeur Ali OUBOUKHLIK  
15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA  
Chirurgie des Hôpitaux - Casablanca 10013 / Hôpital 20 Août  
Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com



# CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le :

31.10.22

1<sup>re</sup> SADRY Wassila.

- glique nephrite
- Donc sacroiliage droite.
- TM bivalve

ASP.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
Dr. BENNDUNA Mohamed Fouad  
Angle Bd Brahim Roudani,  
et Rue Jean Jaurès, N° 8 - Casab  
Tél. : 05 22 49 00 00

Rachis lombaire  
centree sur le sacroiliques

البروفيسور علي أوبو خليق  
Professeur Ali OUBOUKHLIK  
NEUROCHIRURGIEN  
15, Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31



# **CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS**

## Professeur Ali OUBOUKHLIK

## NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور على أبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le : 31.10.22

He  $\in$  SADP  $\rightarrow$  Possessor

Arthrose myxomatose de  
reli cassiodonitique.  
+ altitude scotique

(Aus Recepti autolog  
(physio) et  
reinforced by mesh  
a blassen pelvis et pera-  
vertebrorum

Leaves

15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA  
(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50



## Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 31/10/2022

FACTURE

N° 7027/22

MME SADRY NASSIBA

EXAMEN	MONTANT
TDM RACHIS LOMBAIRE+RX RACHIS LOMBAIRE F/P+ASP+SI	2200 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
 DR. BENNOUNA Mohamed Fouad  
 Angle Bd Brahim Roudani N° 8 Casablanca - Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09  
 T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICÉ N° : 001714794000020  
 et Rue Jean Jaures, N° 22 49 Casablanca  
 Tél. : 05 22 49 00 03

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 31/10/2022

MEDECIN TRAITANT

: PR OUBOUKHLIK

NOM & PRENOM  
EXAMEN: MME SADRY NASSIBA  
: RX RACHIS CERVICAL F/P  
+ RACHIS DORSAL F/P  
+RX SACRI ILIAQUES+ASP**RX DU RACHIS LOMBO SACRE F/P :**

- **Scoliose lombaire à concavité droite.**
- **Ostéophytes antérieurs étagés.**
- **Pincement en L2-L3 et L4-L5.**
- Absence d'anomalie des parties molles.

**RX DES SACRO ILIAQUES :**

- Absence d'image d'ostéolyse ou de condensation notable.
- Les articulations coxo-fémorales et sacro-iliaques sont respectées.

**ASP :**

- **Stase stercoro-aérique masquant les ombres rénales.**
- Absence d'opacité de tonalité calcique se projetant sur l'arbre urinaire.
- Cadre ostéo-articulaire d'aspect radiologique normal.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
 Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad  
 Angle: Bd Brahim Roudani  
 et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa  
 Tél: 05 22 49 00 03

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 31/10/2022

MEDECIN TRAITANT : PR OUBOUKHLIK

NOM DU PATIENT : MME SADRY NASSIBA  
 EXAMEN : TDM DU RACHIS LOMBAIRE

**TECHNIQUE :**

Hélice de 3 mm d'épaisseur au niveau du rachis lombaire, avec reconstructions en 3 D.

**RESULTATS :**

- Pincement en L1-L2, L2-L3 et L4-L5.
- Vide discal en L4-L5.
- Ostéophytes antérieurs étagés en L1, L2, L3, L4 et L5.
- Ostéophytes postérieurs en L4 et L5.
- Lyse isthmique droite de L4.
- Arthrose des articulaires postérieures en L4-L5 et L5-S1.
- En L3-L4 : débord discal global sans conflit disco radiculaire.
- En L4-L5 : débord discal global conflictuel avec les racines L4 en foraminale.
- En L5-S1 : hernie discale paramédiane droite conflictuelle avec la racine L5 droite en foraminale.
- Canal lombaire de dimensions antéro-postérieures normales.
- Absence d'anomalie des parties molles.
- **A signaler une calcification athéromateuse de l'aorte abdominale.**

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
 Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad  
 Angle Bd Brahim Roudani  
 et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casablanca  
 Tél : 05 22 49 00 03

Adresse : Angle Boulevard Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca - Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

Site Web : [www.radiologiealandouss.com](http://www.radiologiealandouss.com) - E-mail : andaloussradiologie@gmail.com

Mohammed AMARA  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 03/11/2022

Heure : 07:23

Edition du : 19/11/2022

Code Patient : 00021307

Matricule :



Référence 21103T2104 du : 03/11/2022

Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER

Médecin: Dr. OUBOUKHLIK ALI

IMMUNO/SEROLOGIE

**Génotypage HLA CLASSE I (LOCUS B ALLELE B\*27)**

Analyse transmise

Veuillez trouver ci-joint les résultats d'analyses.





**Mohammed AMARA**  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 03/11/2022      Heure : 07:23  
Edition du : 03/11/2022  
Code Patient : 00021307  
Matricule :



Référence 21103T2104      du : 03/11/2022  
Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER  
Médecin: Dr. OUBOUKHLIK ALI

### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges.....	<b>4.0</b>	M/ $\mu$ l	(3,8 à 5,8)	4.1 (24/01/22)
Hémoglobine.....	<b>12.5</b>	g/dl	(11.5 à 16.5)	12.7 (24/01/22)
Hématocrite .....	<b>39</b>	%	(35 à 47)	39 (24/01/22)
V.G.M .....	<b>98</b>	fl	(85 à 100)	95 (24/01/22)
T.C.M.H.....	<b>31</b>	pg	(27 à 32)	31 (24/01/22)
C.C.M.H.....	<b>32</b>	%	(32 à 36)	33 (24/01/22)
Globules blancs.....	<b>7000</b>	/ $\mu$ l	(4.000 à 11.000)	7300 (24/01/22)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles....	<b>38</b>	%	41 (24/01/22)
soit.....	<b>2660</b>	/ $\mu$ l	(2000 à 7500) 41 (24/01/22)
Lymphocytes.....	<b>52</b>	%	47 (24/01/22)
soit.....	<b>3640</b>	/ $\mu$ l	(1500 à 4000) 47 (24/01/22)
Monocytes .....	<b>8</b>	%	10 (24/01/22)
soit.....	<b>560</b>	/ $\mu$ l	(200 à 800) 10 (24/01/22)
Polynucléaires Eosinophiles....	<b>2</b>	%	2 (24/01/22)
soit.....	<b>140</b>	/ $\mu$ l	(< à 400) 2 (24/01/22)
Polynucléaires Basophiles.....	<b>0</b>	%	0 (24/01/22)
soit.....	<b>0</b>	/ $\mu$ l	(< à 400) 0 (24/01/22)
Plaquettes.....	<b>225.000</b>	/ $\mu$ l	150.000/450.000 35.000 (24/01/22)

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BIOLOGISTE  
1, Bd.Med.V - Mohammedia  
Tél : 0523.30.40.30

Mohammed AMARA  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

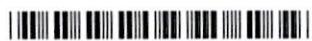
Prélèvement du : 03/11/2022

Heure : 07:23

Edition du : 03/11/2022

Code Patient 00021307

Matricule :



Référence 21103T2104 du : 03/11/2022

Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER

Médecin: Dr. OUBOUKHLIK ALI

### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure :	<b>14</b>	mm	(2 à 10)	21 (22/04/22)
2 ème heure :	<b>42</b>	mm	(6 à 20)	47 (22/04/22)

### BIOCHIMIE EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Protéine C réactive..... :	<b>&lt; 6</b>	mg/l	(< à 6)	< 6 (22/04/22)
Glycémie..... :	<b>0.72</b>	g/l	(0.70 à 1.10)	0.84 (24/01/22)

### EXAMENS SEROLOGIQUES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Latex..... :	<b>&lt; 8</b>	UI/ml	(< à 8)
Waaler Rose .....	<b>&lt; 8</b>	UI/ml	(< à 8)

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BILOGISTE  
1, Bd Med. V - Mohammed V  
Tél : 0523.30.40.30

**Mohammed AMARA**  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 03/11/2022

Heure : 07:23

Edition du : 03/11/2022

Code Patient 00021307

Matricule :



Référence 21103T2104 du : 03/11/2022

Mme SADRY NASSIBA EP EL KHAIER

Médecin: Dr. OUBOUKHLIK ALI

### ENDOCRINOLOGIE

### EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
THYREOSTIMULINE (T.S.H.) . . . . . :	<b>2.53</b>	µUI/ml (0.25 à 5.00)	3.08 (24/01/22)

### IMMUNO/SEROLOGIE

#### **ANTICORPS ANTI PEPTIDES CITRULLINES CYCLISES**

Résultat < 3.5 U/mL

Valeur de référence :

- Négatif : < 5 U/mL
- Positif : > ou = 5 U/mL

ANALYSES EN COURS : HLA B27

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BILOGISTE  
3, Bd.Med.V - Mohammed V  
Tél. : 05 23 30 40 30