

## 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.

N° W21-771716

24633°

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricole : 0778X		Société : Retraiteo	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KERMOUDI LAÏLA
Nom & Prénom : KERMOUDI LAÏLA		Date de naissance : 03/03/1963	
Adresse : Les Jardins de l'Océan V6 PAR BOUZAZA CASA		Tel. : 0661214149	
Total des frais engagés : 2399,80 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Rd. Yacoub Mansour N° 19 Espace El Mansour 2ème Etage N° 22 Espace El Mansour			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 15/11/2022			
Nom et prénom du malade : KARTOUDI LAÏLA Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection Neurologique			
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 Le 08/11/2022

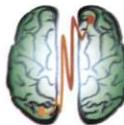
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
AS / MAZ / 22			50000	Yacoub Mansour N° 22 Espace EI Mansouri 2ème Etage N° 19 Maâam - Casablanca 05 22 25 50 40 - GSM : 06 61 09 29 48	
				NEUROCOHYPNOSIOLOGIES NEUROLOGUE - Explorations Dacteur Rajaia KABHI	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
<i>PHARMACIE L'OCÉAN BAY SIDI KACABIA d'Almouzaien - Casablanca 05 22 29 09 29 6041</i>	15/11/22	3880			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
<i>Dr. BELYAMANI Khalid Spécialiste en Imagerie Médicale Rue Socrate, Casablanca Tel: 02 22 32 05 07</i>	Le 16.11.22	150.17.60	<i>LABORATOIRE DE QUEDRAA MEDICAL DAKAR 135 Casablanca Dar Bouazza, Casablanca 29 52 21 Email : contact@laboratoirequedraa.ma</i>		
	15/11/22	DM	1300		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		<b>Dents Traitées</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Nature des Soins</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Coefficient</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
		INP : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
		MONTANTS DES SOINS														
		DEBUT D'EXECUTION														
		FIN D'EXECUTION														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
		MONTANTS DES SOINS														
		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION														

**Docteur Rajaa RABHI**

- Neurologue
  - Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
  - Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



الدكتورة رجاء رابحى

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
  - الفحص الكهربائي للدماغ
  - الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

**Casablanca, le**

15/11/2022

MME KARMOUDI LAILA

- **Laroxyl 40 mg / ml**  
5 gouttes, soir, pendant 2 mois
  - **Doliprane 1 g**  
1 comprimé, matin, midi, soir, e

A  
~~MS MMSB~~

# Laroxyl®

PPV:39DH<sup>180</sup>  
PER: 07/25  
LOT: L265-

**Laroxyl® 40 mg/ml** 

6 118001 040407

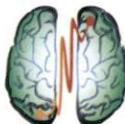
6118001040407

رقم 22 فضاء المنصور الطابق الثاني. الرقم 19 المغاريف . الدار البيضاء . المغرب  
00 212 5 22 25 50 40 : 00 212 6 61 09 29 48 : المحمدية :

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maa  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 -  
[rajaarabhi@gmail.com](mailto:rajaarabhi@gmail.com)

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



# الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

15, 11 - 2022

↑ KARNOUDI LAILA.

- NFS, CRP, VS

- urée, créat

- Protacu lipoprotéine

- Transaminases

- HB A1c GAT

- Ac. 24h que.

LA PLATEAU D'ANALYSES  
MELCOUED DRAA  
Dar Bouazza L. N° 19 Maarif Casablanca N° 8  
Rue Madinat Errahma Tel.: 05 22 50 40 - 2  
E-mail: contact@labouudraa.ma

- fauilles

-  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{++}$

-  $\text{U}^+$  D

شارع يعقوب المنصور الرقم 22 فضاء المنصور الطابق الثاني، الرقم 19 المعارض، الدار البيضاء، المغرب  
الهاتف : 00 212 6 61 09 29 48 - 00 212 5 22 25 50 40

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 15/11/2022

Reçu N° 221115014

M ou Mme : **KARMOUDI LAILA**

Examen(s) demandé(s) :

**TDM CEREBRALE**

Soit un montant total de : **1300.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

**MILLE TROIS CENTS DIRHAMS**

DR. BELYAMANI Khalid  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate, Casablanca  
Tel.: 022.39.07.07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

ICE:

001664340000090



# LABORATOIRE OUED DRAA D'ANALYSES MEDICALES

N°8, Lottissement 135, Madinat Arrahma – Casablanca  
Tél : 05 22 90 32 22 Patente: 32963487 I.F:48554293 I.C.E: 002713829000029  
E-mail: contact@laboueddraa.ma

INPE :



093064269

**FACTURE N°: 221100077**

CASABLANCA le 16-11-2022

Mme KERMOUDI Laila

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
	Vitesse de sédimentation	B30
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80
	LDL calculé	B50
	Cholestérol HDL	B50
0439	Vitamine D	B50
0135	Urée	B450
0164	TSH us	B30
0134	Triglycérides	B250
0133	Sodium	B60
0131	Potassium	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B30
0118	Glycémie	B100
0154	Ferritine	B30
0370	CRP (Protéine C réactive)	B250
0111	Créatinine	B100
0106	Cholestérol total	B30
0104	Calcium	B30
0100	Acide urique	B30
0147	Transaminases P (TGP)	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
		B50

Total des B : 1760

TOTAL DOSSIER : 2370.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de deux mille trois cent soixante-dix dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES OUED DRAA  
Dar Bouazza, Lot N°135 Magasin N°8  
Rue Madinat Errahma - Casablanca  
Tel. : 05 22 90 32 22  
E-mail : contact@laboueddraa.ma

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



# الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

15.11.2011

نº

KARNOUDI LAILA

TDN Cérebral.

+ Campes Surr. Ies

Sinues

RC

= Ciphales à Céte.

+ cler=lyg

Dr. BELYAMANI Khalid  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tel: 022.39.07.07

Dr. Rajaa Rabhi  
Neurologie - Explorations  
Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 18 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48  
rajaarabhi@gmail.com

شارع يعقوب المنصور، رقم 22 فضاء المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المعارف، الدار البيضاء، المغرب  
الfax: 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول: 00 212 6 61 09 29 48

# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

### Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

15/11/2022

PATIENT

KARMOUDI LAILA

MEDECIN TRAITANT

RABHI RAJAA

#### TDM CEREBRALE :

#### TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en acquisitions millimétriques multi barrettes sans injection de produit de contraste avec reconstructions multi planaires.

#### RESULTATS :

Absence d'anomalie de densité à l'étage sus ou sous-tentoriel.  
Structures médianes en place.  
Système ventriculaire de volume et de morphologie normaux.  
Quatrième ventricule en place.  
Fosse cérébrale postérieure d'aspect normal.  
Aération normale des sinus de la face.

#### AU TOTAL :

TDM cérébral ne révélant pas d'anomalie significative.

Dr. BELYAMANI Khalid  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4 Rue Socrate - Casablanca  
DR. K. BELYAMANI

Date du prélèvement : 16-11-2022 à 10:43  
Code patient : 220713006  
Né(e) le : 03-03-1963 (59 ans)

Mme KERMOUDI Laila  
Dossier N° : 221116016  
Prescripteur : Dr RABHI RAJAA



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates: DX-H520 Beckman-Coulter)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

13-07-2022

Hématurie :	5.00	M/mm3	(3.90-5.40)	4.55
Hémoglobine :	14.8	g/dL	(12.0-15.6)	12.9
Hématocrite :	43.9	%	(35.5-45.5)	39.4
VGM :	88	fL	(80-99)	87
TCMH :	30	pg	(27-34)	28
CCMH :	33.7	g/dL	(28.0-36.0)	32.7
 Leucocytes :	 6 780	/mm3	(3 900-10 200)	 6 480
Polynucléaires Neutrophiles :	66.75	%		54.40
Soit:	4 530	/mm3	(2 000-7 500)	3 530
Lymphocytes :	25.03	%		31.62
Soit:	1 700	/mm3	(1 000-4 000)	2 050
Monocytes :	6.32	%		8.21
Soit:	430	/mm3	(<1 100)	530
Polynucléaires Eosinophiles :	1.48	%		5.66
Soit:	100	/mm3	(0-600)	370
Polynucléaires Basophiles :	0.41	%		0.11
Soit:	30	/mm3	(0-150)	10
 Plaquettes :	 384 100	/mm3	(150 000-450 000)	 305 300

Commentaire :

Hémogramme normal.

Validé par : Dr. El andalousi kenza



Page 1 / 4

أوقات العمل : من الاثنين إلى الجمعة 7h30 - 18h30/ Samedi 7h30-13h00 -13h00 -7h30 / السبت 18h30- 7h30

رقم 8، تجزئة 135، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

N°8, Lotissement 135, Madinat Errahma - Casablanca Tél. : 0522 90 32 22 - Email : contact@laboueddraa.ma - Site web : laboueddraa.ma

### VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	15 mm
VS 2ème heure	31 mm
Age du patient(e)	59 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

### BIOCHIMIE SANGUINE

13-07-2022

26.1

<b>Protéine C-réactive (CRP)</b> (Turbidimétrie HS – Beckman Coulter AU480)	3.9 mg/L	(<5.0)
<b>Sodium (Na)</b> (Potentiométrie Indirecte – AU 480 Beckman Coulter)	139 mmol/L	(136–146)
<b>Potassium (K)</b> (Potentiométrie Indirecte – AU 480 Beckman Coulter)	4.61 mmol/L	(3.50–5.10)
<i>Indice d'hémolyse</i>	0 = Absence d'hémolyse	
<b>Acide Urique</b> (Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)	62 mg/L	(25–60)
	0.37 mmol/L	(0.15–0.36)
<b>Urée</b> (Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)	0.33 g/L	(0.17–0.43)
	5.50 mmol/L	(2.83–7.16)
<b>Créatinine</b> (Dosage cinétique – Beckman Coulter AU480)	7.3 mg/L	(3.0–11.0)
	64.6 µmol/L	(26.6–97.4)
<b>Calcium</b> (Arsenazo III – Beckman Coulter AU480)	100 mg/L	(88–106)
	2.50 mmol/L	(2.20–2.65)
<b>Glycémie à jeun*</b> (Hexokinase G6PD-H – Beckman Coulter AU480)	0.75 g/L	(0.70–1.10)
	4.16 mmol/L	(3.89–6.11)

#### Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

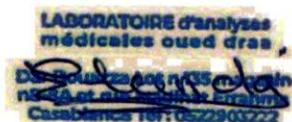
<b>Hémoglobine glyquée par HPLC</b> (Tosoh Biosciences GX-HPLC)	5.6 %	(4.0–6.0)
<i>Variant Hémoglobine</i>	Absence de variant d'hémoglobine	

#### Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémié : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

<b>Cholestérol total</b> (Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)	3.00 g/l	(1.30–2.30)
	7.76 mmol/L	(3.36–5.95)
<b>Triglycérides</b> (Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)	1.62 g/L	(0.35–1.50)
	1.85 mmol/L	(0.40–1.71)
<b>HDL-Cholestérol</b> (Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)	0.60 g/L	(0.42–0.92)
	1.55 mmol/L	(1.09–2.38)

Validé par : Dr. El andaloussi kenza



Page 2 / 4

أوقات العمل : من الاثنين إلى الجمعة 7h30 - 18h30/ Saturday 7h30-13h00 -13h00 -7h30 - 18h30- 7h30 / السبت 18h30- 7h30

N°8, Lotissement 135, Madinat Errahma - Casablanca

رقم 8، تجزئة 135، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

Tél. : 0522 90 32 22 - Email : contact@laboueddraa.ma - Site web : laboueddraa.ma

221116016 – Mme Laila KERMOUDI

**LDL-Cholestérol**

(Calculé selon la formule de Friedwald)

2.08 g/L

5.38 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovaskulaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovaskulaire familiale.

**Transaminases GPT (ALAT)**

(Dosage enzymatique – AU 480 Beckman Coulter)

9 UI/L

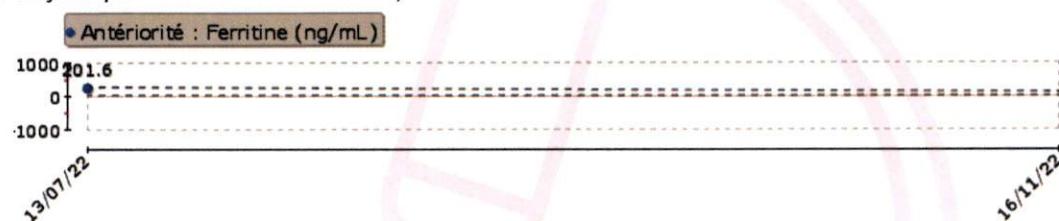
(<55)

**Transaminases GOT (ASAT)**

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

17 UI/L

(<40)



13-07-2022

**FERRITINE**

(Biomérieux-Vidas)

161.1 ng/ml

(25.0–280.0)

**25OH-Vitamine D total (D2+D3)**

(Technique ELFA – Biomérieux Vidas)

29.9 ng/ml

(30.0–100.0)

**Valeurs de référence :**

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

Validé par : Dr. El andalousi kenza



Page 3 / 4

أوقات العمل : من الاثنين إلى الجمعة 7h30 - 18h30 / سamedi 7h30-13h00 - 13h00 - 7h30 18h30 - السبت 7h30

N°8, Lotissement 135, Madinat Errahma - Casablanca

رقم 8، تجزئة 135، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

Tél. : 0522 90 32 22 - Email : contact@laboueddraa.ma - Site web : laboueddraa.ma

## BILAN ENDOCRINIEN

### TSH ULTRA-SENSIBLE

(Technique ELFA – Mini vidas)

1.71 µUI/mL (0.25–5.00)

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 µUI/mL
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 µUI/mL
- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 µUI/mL) puis retour à la normale vers 2–5 jours.

**Valeurs de références de la TSH (µUI/mL) en fonction de l'âge:**

Age	Valeur de référence
0 à 1 mois	0,70 à 18,10 µUI/mL
1 à 12 mois	1,12 à 8,21 µUI/mL
1 à 5 ans	0,80 à 6,25 µUI/mL
6 à 10 ans	0,80 à 5,40 µUI/mL
11 à 14 ans	0,70 à 4,61 µUI/mL
15 à 18 ans	0,50 à 4,33 µUI/mL
> à 19 ans	0,25 à 5,00 µUI/mL

Validé par : Dr. El andalousi kenza



أوقات العمل : من الاثنين إلى الجمعة 7h30 - 18h30 / Samedi 7h30-13h00 -13h00 -7h30 / السبت 18h30- 7h30 Page 4 / 4

N°8, Lotissement 135, Madinat Errahma - Casablanca

رقم 8، تجزئة 135، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

Tél. : 0522 90 32 22 - Email : contact@laboueddraa.ma - Site web : laboueddraa.ma