

# 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.

M22- 0030898

A 56940

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 0000G57 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mr. MAZHOUR

Salah

Date de naissance :

1925

Adresse :

El massoudia Rue 89 N° 25 cité Djemaa  
Casablanca

Tél. :

Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL FARISSI AKRAM  
SUANEF SARL  
Tél: +212 52 21 87 78  
ICE: 00208896000050

Date de consultation : 24 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : MELLOUK EZZEDINE EP.MAZHOUR

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ASTHME

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 :

Le : / /

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
24/03/2023	U\$		\$500,00 HT	EL FAROUK SUADE SAMI TEL: +212 22 21 8116 ICE:002088/65000050

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE KOUTOUBIA</b> Mohamadou Sall Docteur Lotissement Cite Blanca T: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24 NPE: 92036904	24/03/23	1481,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BELHAOUSSINE Driss El Haddad Dr (PP) : 093001097	31/03/93	R 840.	+ 946,00 dh +

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

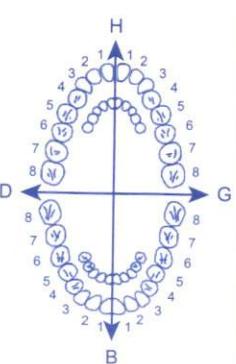
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**PHARMACIE KOUTOUBIA**  
Mohamed V Avenue  
D 24 - Casablanca - Maroc N°104

Lotissement  
Cité la Mada - Casablanca  
Tél: 05 22 37 31 97 - 05 22 57 39 24  
INPE: 92036904

24/10/2023

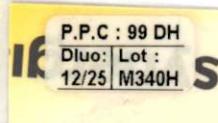
481,72

Mme MELLOUK EZZITOUNIA

EP MAZHOUR

99,00

PHARMacie ep  
1/ MCN  
Lotissement  
Cité la Mada  
Tél: 05 22 37 31 97  
INPE: 92036904



39,85 x 0,1

1/ hiponat

1cp x 2/jr

74,90

1/ Biostone

1 Amp x 2/jr

99,00

1/ desles gelule 20mg

1 Amp x 2/jr

84,50 x 2 ncp

1/ teta bad

1 solution Jr

PHAR  
D  
Lotisse  
Tél: 0



N°104  
Casablanca  
Maroc  
622 57 39 24  
004

Dr. ELFARSSI AKRAM  
~~SUADEF SARL~~  
Tél: +212 522 21 87 78  
ICE: 002088965000050

# Zetalax DM® microlavement

## QUAND UTILISER ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

Zetalax DM® Microlavement s'utilise en cas de constipation. La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc. En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

## COMMENT FONCTIONNE ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

Zetalax DM® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax DM® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique.

La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

## CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax DM® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

## COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
  - Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
  - Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
  - Appuyer à fond sur le microlavement.
  - Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.
- Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.

Suivre attentivement le mode d'emploi.

Conserver hors de portée des enfants.

Lot : 050  
À utiliser de préférence avant le : 07/2027

PPC : 84,50 DH

## INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide

## DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n°: 860/16116/2016/DMP/20/DM



### Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.  
Via Galvani, 10  
Sandriga (VI)  
ITALY

### Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS  
N°109 Q.I sidi ghanem  
40000 MARRAKECH

### Distribué au Maroc par :

MEDIPRO PHARMA  
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.  
20120. Casablanca.



# Zetalax DM® microlavement

## QUAND UTILISER ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

Zetalax DM® Microlavement s'utilise en cas de constipation. La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc. En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

## COMMENT FONCTIONNE ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

Zetalax DM® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax DM® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique.

La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

## CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax DM® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

## COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
  - Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
  - Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
  - Appuyer à fond sur le microlavement.
  - Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.
- Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.

Suivre attentivement le mode d'emploi.

Conserver hors de portée des enfants.

Lot : 050  
À utiliser de préférence avant le : 07/2027

PPC : 84,50 DH

## INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide

## DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n°: 860/16116/2016/DMP/20/DM



### Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.  
Via Galvani, 10  
Sandriga (VI)  
ITALY

### Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS  
N°109 Q.I sidi ghanem  
40000 MARRAKECH

### Distribué au Maroc par :

MEDIPRO PHARMA  
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.  
20120. Casablanca.



# OEDES® 20 mg

## Microgranules gastro-résistants en gélule (Oméprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

### 1. Identification du médicament

#### Forme pharmaceutique et présentation:

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56.

#### 2. Composition du médicament :

##### Principes actifs:

Oméprazole ..... 20 mg

##### EXCIPIENTS : g.s.p une gélule.

Explicit à effet notable : Saccharose.

#### 3. Classe pharmaco-thérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

#### 4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

##### Chez les adultes :

• le reflux gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).

• les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

• les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

• un excès d'acide dans l'estomac dû à une grossesse au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

##### Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg :

• le reflux gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régorification), des vomissements et une prise de poids limitée.

##### Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

• les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

#### 5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Veillez toujours à prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.

Veuillez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

#### Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous:

##### Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien tels que brûlures et régurgitation acide ;

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou ananas) ou dans de la compote de pomme.

• Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement et dans les 30 minutes.

• Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les manger ni les croquer.

#### 6. Contre-indications :

Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule :

• si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.

• si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lanzaprazole, rabeprazole, esomeprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du neflénlavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une situation décrite ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des douleurs, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre OEDES® 20 mg.

#### 7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin :

• Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

• Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagnent d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.

• Jaunisse, urines foncées et fièvre peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

**Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)**

• Maux de tête.

• Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

• Nausées ou vomissements.

• Polypes bénins dans l'estomac.

**Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)**

• Gonflement des pieds et des chevilles.

• Troubles du sommeil (insomnie).

• Étouffements, fourmillements, somnolence.

• Vertiges.

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

• Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

• Malaise général, manque d'énergie.

**Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)**

• Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.

• Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration sifflante.

• Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes.

• Agitation, confusion ou dépression.

• Troubles du goût.

• Troubles de la vue, tels que vision trouble.

• Vous avez des selles noires (teintées de sang).

• Vous souffrez de diarrhées sévère ou persistante, ce qui peut être associé à une forte augmentation de diarrhées (diarrhées aiguës).

• Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

• S'il vous est déjà arrivé de développer une réaction anaphylactique après avoir pris un médicament similaire à OEDES® qui inclut l'acidité de l'estomac.

• Vous devez effectuer un examen sanguin (électrophorose Chromatogramme A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des médicaments qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose.

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier sur les zones exposées au soleil, prévenez votre médecin si vous prenez OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, au cours de votre traitement.

LOT 211316  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

#### Prise d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, ou si vous le prenez à votre médecine ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du neflénlavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Veuillez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

• Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);

• Dizogipan (utilisé dans le traitement de problèmes cardiaques);

• Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);

• Phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie) : si vous prenez de la phénytoïne, informez votre médecin si cela sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

• Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti vitamines K; une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

• Rifampicline (utilisé pour traiter la tuberculose) ;

• Alazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH);

• Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe);

• Milteperium (Hypericum perforatum) (utilisé dans le traitement de la dépression modérée);

• Clofazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente);

• Saquinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH);

• Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)).

• Enoxaparin (utilisé dans le traitement du cancer).

• Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose

## Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg.

Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants :

sels de magnésium d'acide

Hydroxypropylméthylcellulose

## Propriétés :

Confort digestif et intestinal

## Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

## Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

## Présentations :

- Boîte de 20 comprimés.
- Boîte de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Produit Fabriqué par ESI srl

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY  
www.esi.it

Importé et Distribué par ESNAPHARM - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun  
Maârif extension - Casablanca

SYSTÈME DE GESTION QUALITÉ  
CERTIFIÉ ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

24/08/23

Mme  
MELLOUR EZZITOUNIA  
GP MAZHOUR

o NFS. PLQ

o Protodémie

o D - Dimères

o D<sub>2</sub> / D<sub>3</sub>

Dr. EL FARISSI AKRAM  
SUADEF SAHL  
Tél: +212 522 21 87 78  
ICE: 002088965000060

LABORATOIRE AFRIQUA  
D'ANALYSE MEDICALES  
97 Bd Driss El Harti Casablanca  
Dr BELHAQ Jamal  
Tél.: 05 22 56 73 44  
INP (PP): 097158232  
INP (Labo): 093001097

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**

**Facture n° 3C5L4010**

Casablanca le : 06/04/2023

Analyses effectuées le: 31/03/2023

Pour.....:

**Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZHOU**

Sur prescription du: Dr EL FADILI MOUNIA

Code.....: 1CN3819



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS PROT DD VITD

Cotation : (B 840 )

**Montant Net : 946.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**NEUF CENT QUARANTE SIX Dhs 00 Cts**

**مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
NIVSS EL HARTI CASABLANCA  
TEL: 0522 56 73 44

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSES MEDICALES  
97 Bd Dr El H. Driss El Harti Casablanca  
Tél: 05 22 56 73 44  
INP (P.P): 097158232  
INP (Labo): 093001097



093001097

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P.) : **097158232**



INP (Laboratoire) : **093001097**

Prélèvement du : **31/03/2023**



Edition du : **01/04/2023**

Référence : **30331697**

Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZH

Code Patient **1CN3819**

*Médecin:* Dr.

EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE

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

**NUMERATION GLOBULAIRE**

Globules rouges.....	<b>4,09</b>	M/mm3	Femme (4.0 - 5.4)
Hemoglobine.....	<b>11,4</b>	g/100ml	(11.5 - 15.5)
Hematocrite .....	<b>35,8</b>	%	(35 - 47)
V.G.M .....	<b>88.</b>	$\mu$ 3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	<b>28.</b>	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	<b>31.8</b>	%	(31- 36)
Plaquettes .....	<b>293</b>	Mille/mm3	(150.000 - 400.000)
Globules blancs.....	<b>9 560</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles:	<b>80,6</b>	%	Soit: 7705 ./mm3	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>0,0</b>	%	Soit: 0. /mm3	(< 400)
Polynucléaires Basophiles...:	<b>0,1</b>	%	Soit: 10. /mm3	(< 100)
Lymphocytes.....	<b>13,5</b>	%	Soit: 1291./mm3	(1500 - 4000)
Monocytes .....	<b>5,8</b>	%	Soit: 554. /mm3	(100 - 800)

AU TOTAL..... **100.** %

\* **VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-vitamine D)** : **42,50 ng/ml**  
(Tech minividax)

- < 20 ng/ml..... : **déficient**
- 20 - 29 ng/ml..... : **insuffisant**
- 30 - 100 ng/ml..... : **suffisant**
- > 100 ng/ml..... : **toxicité potentielle**

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSES MEDICALES  
97 Bd Dr BELHAQ Jamal  
Tel: 05 22 56 73 44  
INP (P.P): 097158232  
INP (labo): 093001097



093001097

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P.) : **097158232**



INP (Laboratoire) : **093001097**

Prélèvement du : **31/03/2023**



Edition du : **03/04/2023**

Référence : **30331697**

Mme MELLOUK EZZITOUNIA EP MAZH

Code Patient **1CN3819**

*Médecin:* Dr.

EXAMENS DE SANG  
HEMOSTASE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

\* D-Dimères

Résultats ci-joint

EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Proteines Totales..... : **53,10**

g/l

(66 - 83)

✓

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSE MEDICALES  
97 Bd Driss El Harti Casablanca  
Tel.: 05 22 56 73 44  
INP (P.P.): 097158232  
INP (Labo): 093001097  
Dr BELHAQ Jamal





# مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 31-03-2023 15:47

Prélevé le :

Édité le : 01-04-2023

Mme MELLOUK Ezzitounia

Né(e) le : 01-01-1943

Sexe : F

Réf : 23033120341

Prescripteur : Tél :

Correspondant : AFRIQUA Fax :

## HEMOSTASE

D-Dimères  
(Turbidimétrie)

35.63 µg/ml (<0.50)

Page 1 sur 1

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales Derb Sultan  
الدكتور محمد التويمي بن جلون  
TOUIMI BENJELLOUN Mohammed  
El Mouassine VI Street El Oued  
Tel : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40