

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-005332

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8052 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KALIM ALDELJIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660329091 Total des frais engagés : 160843 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : GASTRITE

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15/04/2023 | CP | | 300,00 DA | Dr. CHERRAFI Hssane Anesthésiste Réanimateur |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Dr. BOUGHOU Moutasim Pharmacien 6 Bloc 1 Hay Moubaraka Bernoussi Tél: 05 22 76 76 41 CASABLANCA | 15/04/23 | 143,30 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Dr. EL KHAFIF Amal Laboratoire d'Analyses Médicales Mbarek Ben Boucker Hammadi N° 52-54 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca Tél: 05 22 76 76 41 | 15/04/23 | 155,00 | 1500,00 DA |

AUXILIAIRES MEDICAUX

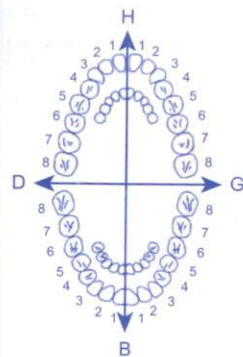
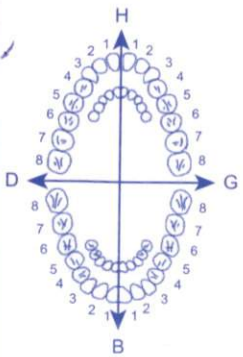
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

RELEVÉ 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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|----------|----------|----------|----------|---|--|----------|----------|----------|----------|---|--|---|--|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | G | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le 15/04/2023

M^{lle} Sebassie Maljoubat

faie NP.

- NFS
- Ferritin
- TSHus
- Vitamine D.
- Bilan hépatique
- Lipéémie

SERVICE RECEPTION ET TRI DES ECHANTILLONS
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA
AIN SEBAA
INPE : 090063272
Bd Chefchaoui Ain Sebaa
Dr EL KHAFFI
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi 32-52
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel : 05 22 75 84 77 Fax 05 22 75 84 39

Dr. CHERRABI Hssane
Médecin Spécialiste Réanimateur



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le 15/04/2023

M^{re} Sebari Majouba

6980

1 - Esac (075)
1 g x 21 J

735

2 - Folax

28 x 21 J & cont

1433

3 - Gaviscon sp
1 csc x 3 J

4 - Spasfon

1 ep x 4 J si Douleurs

5 - Clopa

Amppo x 1 J

279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma
Site web : www.hpc.ma

RECEPTE ET ADMISSION
HÔPITAL PRIVÉ DE CASABLANCA
279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44

PHARMACIE MOUBARAKA
BOUGHOU BOUGHOU
Droguier en Pharmacie Mousoussi
6 Bloc 1 Hay Moubaraka Casablanca
Tél. 05 22 76 76 41

Dr. CHERRABIAN
Anesthésiste Réanimateur

LOT : W1677
Exp : 08/04/2023
maphar
Boulevard Admarte
Quartier Industriel S3 Bensouda Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73 50 DH
6118001181193



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le 15/04/2023

M^{me} Selma Matijouh

- Patiente âgée de 50 ans.
- ATCDs = Céphalopathie fonctionnelle
admix pour prise en charge
de douleurs abd + vomissements
+ constipations
- Un scanner abdominal -
pelvien est satisfaisant

Dr. Chérif El Hachemi
Anesthésiste Réanimateur



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف

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

FACTURE N° : 230501362

Casablanca le 15-05-2023

Mme SEBAOUI Mahjouba

Demande N° : 2305150121

Date de l'examen : 15-05-2023

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| PS | Prélèvement | E10 | E |
| B103 | Bilirubine (Totale Directe et Indirecte) | B70 | B |
| B119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| B141 | Gamma glutamyl transférase (G G T) | B50 | B |
| B142 | Lacticodehydrogenase LDH | B50 | B |
| B143 | Phosphatases Alcalines | B50 | B |
| B146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| B147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| B148 | Lipase | B100 | B |
| B154 | Ferritine | B250 | B |
| B164 | T S H ultra sensible | B250 | B |
| B216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80 | B |
| B439 | Vitamine D | B450 | B |

Total des B : 1550

Total dossier: 1560.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

mille cinq cent soixante dirhams

INFE
093003440

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFFA
Dr EL KHAFIF 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

تاريخ إجراء التحاليل
غير قابل للتغيير

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

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

HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

CASABLANCA Le : 15-04-2023

Facture N° 11987/23

A. Identification

N° Dossier : HPC23D15174724

N° Identifiant : 018668/20

Nom & Prénom : Mme SEBAOUI MAHJOUBA

C.I.N : BH156522

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 15-04-2023

Date Sortie : 15-04-2023

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement : Urgence

| Qté | Prestations | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total |
|--|-------------------------|-------------|----------|------|------|----------------------|
| PRESTATIONS | | | | | | |
| 1 | CONSULTATION | | 300,00 | | | 300,00 |
| Total Rubrique : | | | | | | 300,00 |
| RADIOLOGIE | | | | | | |
| 1 | SCANNER ABDOMINO-PELVEN | | 2 500,00 | | | 2 500,00 |
| Total Rubrique : | | | | | | 2 500,00 |
| PARTIE CLINIQUE : | | | | | | 2 800,00 |
| PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : | | | | | | 0,00 |
| Arrêté la présente facture à la somme de : | | | | | | TOTAL GENERAL |
| | | | | | | 2 800,00 |

DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa
INPE : 090063272
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA
AIN SEBAA
SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE RECEPTION ET ADMISSION
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA
AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

• IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Angio-scanner / Angio-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
• Mammographie Numérisée • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique • Panoramique Dentaire Numérique
• Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Coroscanner sur RDV

15/04/2023

PATIENT : SEBAOUI MAHJOUBA

PRESCRIPTEUR: ANESTHESISTE REANIMATEUR

SCANNER ABDOMINO-PELVIE

Technique: Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste iodé.

Résultats :

- Foie de taille normale homogène.
- VB non distendue, à paroi fine.
- Absence de dilatation des VBIH ou des VBEH.
- Pas d'anomalie pancréatique, splénique, rénale ou surrénalienne en contraste spontané.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Infiltration minime de la graisse intra abdominale.
- Appendice d'aspect normal.
- Absence de distension digestive.
- Lame d'épanchement liquidien du Douglas.
- Vessie sans anomalie.
- Pas de masse pelvienne décelable.
- Pas de lésion osseuse suspecte.
- Pas d'anomalie des bases pulmonaires.

Au total :

TDM abdomino-pelvienne sans anomalie significative.

Merci de votre confiance.

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacswebhpc.ddns.net>

identifiant : HIS593733358878 ; Mot de passe : HIS18668



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-05-2023

Edition : 15-05-2023

Mme SEBAOUI Mahjouba

Code Patient 1910150095 Référence : 2305150121

Prescripteur : Dr CHERRABI IHSSANE

Page : 1/4

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

30-08-2022

| | | | | |
|-----------------------------------|---------|-------|-------------------|---------|
| Hématies : | 4.41 | M/mm3 | (4.00-5.30) | 4.19 |
| Hémoglobine : | 14.3 | g/dL | (12.5-15.5) | 13.9 |
| Hématocrite : | 40.6 | % | (37.0-46.0) | 40.0 |
| -VGM : | 92.1 | fL | (80.0-95.0) | 95.5 |
| -TCMH : | 32.4 | pg | (28.0-32.0) | 33.2 |
| -CCMH : | 35.2 | g/dL | (30.0-35.0) | 34.8 |
| Leucocytes : | 6 950 | /mm3 | (4 000-10 000) | 6 460 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 32.5 | % | (40.0-75.0) | 30.3 |
| Soit: | 2 259 | /mm3 | (2 000-7 500) | 1 957 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 3.3 | % | (1.0-4.0) | 4.6 |
| Soit: | 229 | /mm3 | (100-400) | 297 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.3 | % | (0.0-1.0) | 0.3 |
| Soit: | 21 | /mm3 | (0-100) | 19 |
| Lymphocytes : | 58.0 | % | (20.0-45.0) | 58.8 |
| Soit: | 4 031 | /mm3 | (1 500-4 000) | 3 798 |
| Monocytes : | 5.9 | % | (2.0-8.0) | 6.0 |
| Soit: | 410 | /mm3 | (200-800) | 388 |
| Plaquettes : | 232 000 | /mm3 | (160 000-350 000) | 201 000 |
| (Cytométrie en flux XT2000Sysmex) | | | | |
| iDP | 13.6 | fL | (3.0-14.0) | 14.8 |
| VPM | 10.8 | fL | (3.0-12.0) | 10.6 |
| P-RGC | 31.4 | % | (12.0-35.0) | 31.3 |

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF 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

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h 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



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-05-2023

Edition : 15-05-2023

Mme SEBAOUI Mahjouba

Code Patient 1910150095 Référence : 2305150121

Prescripteur : Dr CHERRABI IHSSANE

Page : 2/4

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

HBA1c

(HPLC-TOSOH)

<6: Niveau non diabétique

<7: Équilibré

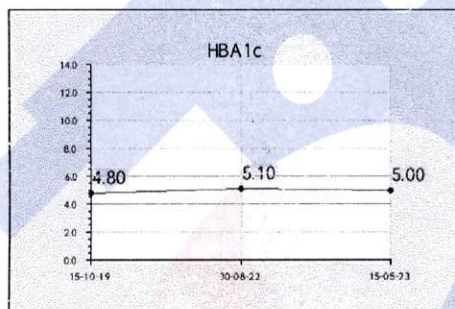
>8: Action à entreprendre

5.0 %

(4.0-6.0)

30-08-2022

5.1



Transaminases GPT (ALAT)

(Cinétique Cobas C311)

16.2 UI/L

(7.0-35.0)

30-08-2022

10.2

Transaminases GOT (ASAT)

(Cinétique Cobas C311)

21.9 UI/L

(10.0-35.0)

30-08-2022

18.2

Phosphatase alcaline (PAL)

(Cinétique Cobas c311)

120 UI/L

(35-105)

Lactate deshydrogénase (LDH)

(Enzymatique Cobas C311)

204 UI/L

(135-214)

Gamma glutamyl-transferase (GGT)

(Cinétique Cobas C311)

14.0 UI/L

(6.0-42.0)

Bilirubine totale

(Diazoréaction Cobas C311)

5.77 mg/l

(<8.80)

9.81 µmol/l

(<14.96)

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h 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



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-05-2023

Edition : 15-05-2023

Mme SEBAOUI Mahjouba

Code Patient 1910150095 Référence : 2305150121

Prescripteur : Dr CHERRABI IHSSANE

Page : 3/4

Bilirubine conjuguée (directe)

(Diazoréaction Cobas C311)

1.98 mg/l

3.37 μ mol/l

(<3.00)

(<5.10)

Bilirubine libre (indirecte)

3.79 mg/L

6.44 μ mol/L

(<7.00)

(<11.90)

Lipase

(Enzymatique Cobas C311)

24.2 UI/L

(13.0-60.0)

Ferritine

(ECLIA Cobas e411)

99.90 ng/mL

(20.00-200.00)

30-08-2022

85.00

BILAN ENDOCRINIEN

Bilan thyroïdien

TSH-Thyréostimuline

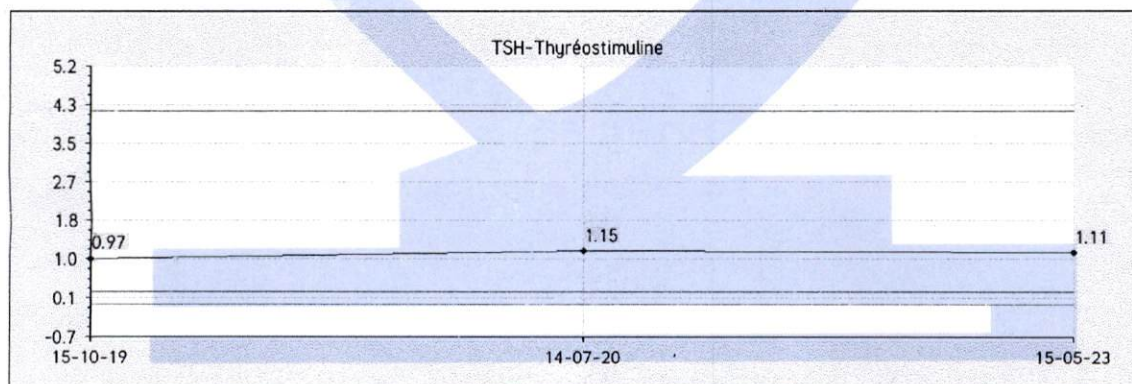
(ECLIA Cobas e411)

1.11 mUI/L

(0.27-4.20)

14-07-2020

1.15



Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h 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



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-05-2023

Edition : 15-05-2023

Mme SEBAOUI Mahjouba

Code Patient 1910150095 Référence : 2305150121

Prescripteur : Dr CHERRABI IHSSANE

Page : 4/4

VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Roche Cobas e411)

Interprétation:

ng/ml
Déficience : ≤ 20
Insuffisance : 21-29
Suffisance : ≥ 30

nmol/l
 ≤ 50
52.5-72.50
 ≥ 75

20.94 ng/ml

52.4 nmol/l

14-07-2020

19.51

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h 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