

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-796089

167228

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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 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

# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

|          |         |  |        |                      |
|----------|---------|--|--------|----------------------|
| 11/04/23 | Consult |  | 180,00 | INP : 09 44 53 09 18 |
|----------|---------|--|--------|----------------------|

|          |         |  |  |  |
|----------|---------|--|--|--|
| 15/04/23 | Consult |  |  |  |
|----------|---------|--|--|--|

Dr. Fatima MARHOUM  
Médecin Généraliste

5, Bd. Nil Bloc 32 Sidi Othmane

Dr. Fatima MARHOUM

5, Bd. Nil Bloc 32 Sidi Othmane

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

PHARMACIE DAHBI

Dr. SOUKI Mohamed Houssam

Bloc 66, N°13 Sidi Othmane

PHARMACIE DAHBI

Dr. SOUKI Mohamed Houssam

Bloc 66, N°13 Sidi Othmane

11/04/23

5, Bd. Nil Bloc 32 Sidi Othmane

399,25

15/04/23

278,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

EXAMED

LABORATOIRE

TAOUFIK LOUANILI

PHARMACIEN BIOMÉDICAL

13/04/23

13/04/23

15

950,00

19/04/23

3

260,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

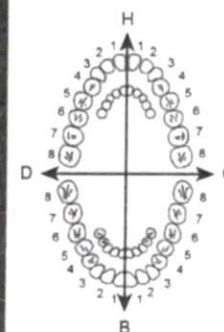
PC

IM

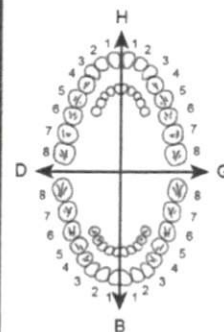
IV

## VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| B        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Fatiha MARHOUM**

**Médecine Générale**

Echographie

Suivie de Grossesse

Diabète

Colposcopie

Ex. Attachée à Hôpital My. Youssef



**الدكتورة فتيحة مرحوم**

**الطب العام**

الفحص بالصدى

مراقبة الحمل

داء السكر

الفحص بالكاميرا

طبيبة سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le : 15/04/2023

Mme NOUTI Amina

89.50 x 2

D3 - norm fts 20010



15 fts le matin pelh 3 mois

39.00

Fortifer



1 gel x 2

ds nuit  
pelh 3 mois

278.00

**Dr. Fatiha MARHOUM**  
Médecin Généraliste  
5, Bd. Nil Bloc 32 Sidi Othmane  
Casablanca - tél: 05 22 56 56 65

**PHARMACIE DAHBI**  
Dr. SOUKI Mohamed Houssam  
Bloc 66, N°13 BIS 2 Sidi Othmane  
Tél: 05 22 56 56 65 - Casablanca

5 شارع النيل بلوك 32, سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 56 56 65  
5, Bd Nil, Bloc 32, sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05 22 56 56 65



Gouttes buvables  
Voie orale

# D3 NORM<sup>®</sup>

## 200 UI

### FORME ET PRESENTATION :

Gouttes buvables, flacon compte-gouttes de 30 ml.

### COMPOSITION :

Huile de soja, Antioxydant : Acétate de vitamine E liquide  
(5µg/1 goutte).

### PROPRIETES :

**D3 NORM<sup>®</sup> 200 UI** gouttes buvables renferme de la vitamine D3 la forme la plus active de vitamine D.

**D3 NORM<sup>®</sup> 200 UI** gouttes buvables favorise l'absorption du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au fonctionnement du système immunitaire.

### UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.
- Fragilité osseuse.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.  
1 goutte = 200 UI

### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmed Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : 20211711315/MAV3DMP/CA/18



Lot: 220641  
A consommer avant le: 08/2025  
PPC : 89,50 DH



Gouttes buvables  
Voie orale

# D3 NORM<sup>®</sup>

## 200 UI

### FORME ET PRESENTATION :

Gouttes buvables, flacon compte-gouttes de 30 ml.

### COMPOSITION :

Huile de soja, Antioxydant : Acétate de vitamine E liquide  
(5µg/1 goutte).

### PROPRIETES :

**D3 NORM<sup>®</sup> 200 UI** gouttes buvables renferme de la vitamine D3 la forme la plus active de vitamine D.

**D3 NORM<sup>®</sup> 200 UI** gouttes buvables favorise l'absorption du calcium, du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

### UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.
- Fragilité osseuse.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.

1 goutte = 200 UI

### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : 20211711315/MAV3DMP/CA/18



Lot: 220641  
A consommer avant le: 08/2025  
PPC : 89,50 DH

# FORTIFER®

## VITAMINES & OLIGOÉLÉMENTS



### PROPRIÉTÉS

Le Fer contribue :

- À la réduction de la fatigue.
- Au transport normal de l'oxygène.
- Au fonctionnement normal du système.
- À la protection des cellules contre l'oxydation.
- À la formation normale de collagène.
- À la croissance des tissus mous.
- La vitamine C accroît l'absorption du fer.
- L'acide folique (vitamine B9) contribue au bon fonctionnement du système.

### INDICATIONS

- Apport de supplément en Fer.
- Femmes enceintes, allaitantes ou menstruées.
- Adolescents en pleine croissance.
- Sportifs et végétariens.
- Personnes âgées.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Ne pas dépasser la dose journalière indiquée.
- Eviter la consommation concomitante de thé ou du café.
- Ce complément alimentaire doit être pris dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

### MODE D'UTILISATION

1 gélule par jour, à avaler pendant les repas, avec un grand verre d'eau.

Durée de complémentation : 3 mois.

**FORTIFER®**  
VITAMINES & OLIGOÉLÉMENTS

L 3289  
P: 02/26  
PVC: 99,00 DH

### COMPOSITION INTEGRALE

| Ingrédients Actifs                       | mg        | %AJR / Gélule |
|--|-----------|---------------|
| Gluconate de Fer                         | 110,79 mg | 100 %         |
| Vitamine C                               | 35,00 mg  | 66 %          |
| ACEROLA à 25% Vitamine C                 | 19,50 mg  |               |
| Vitamine B9                              | 0,20 mg   | 100 %         |
| Maltodextrine (Agent de charge)          | 133,15 mg |               |
| Gélatine (composante de la gélule-HALAL) | 90,00 mg  |               |
| Stéarate de Magnésium (Antagglomérant)   | 1,37 mg   |               |

Fabriqué Par : Laboratoire CMC PHARMA

Distribué Par : BP PHARM

5, Route P3011 - Bouskoura, Casablanca - MAROC  
Tél./ Fax : +212(0)522 50.57.85 / 86

AG S/ONSSA N° CAPV. 6.137.21

Autorisation ministère de la santé N°DA20191904276DMP/20UCAv1

**Dr. Fatiha MARHOUM**

**Médecine Générale**

Echographie

Suivi de Grossesse

Diabète

Colposcopie

Ex. Attachée à Hôpital My. Youssef



**الدكتورة فتيحة مرحوم**

**الطب العام**

الفحص بالصدى

مراقبة الحمل

داء السكر

الفحص بالكاميرا

طبيبة سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le : 11/04/2023

Mr. MAUTRIQ Amina

99.00 carbosorb di'pest - **AS**  
2 cp x 21 après repas.

44.00 Berthran fort - **AS**  
1 cp x 21

53.10 Relaxol 600 - **AS**  
1 cp x 21

143.60 Flixonne spinas - **AS**  
2 past ch. ch. m

9.00 Apixol 600 - **AS**  
1 cp x 21

**PHARMACIE DAHBI**  
Dr. SOUFI Mohamed Houssam  
Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Tél: 05 22 56 76 00 - Casablanca

**PHARMACIE DAHBI**  
Dr. SOUFI Mohamed Houssam  
Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Tél: 05 22 56 76 00 - Casablanca

**Dr. Fatiha MARHOUM**  
Médecin Généraliste  
5, Bd. Nil Bloc 32 Sidi Othmane  
Casablanca - Tél: 05 22 56 56 65

399,00

5 شارع النيل بلوك 32، سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 56 56 65  
5, Bd Nil, Bloc 32, Sidi Othmane - Casablanca - Tél.: 05 22 56 56 65

# Apixol®



Solution buvable

## FORMES ET PRESENTATIONS :

**Apixol® Adultes** - Solution buvable-flacon 200ml.

**Apixol® Enfants** - Solution buvable-flacon 200ml.

## PROPRIETES :

**Apixol®**, à base d'extraits de propolis, d'échinacée et de miel naturels, aide à dégager et apaiser les voies respiratoires et à adoucir la gorge, procurant ainsi un confort global (Poumons, gorge, nez...) tout en renforçant les défenses naturelles de l'organisme.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

## CONSEILS D'UTILISATION :

**Apixol® Adultes** : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

**Apixol® Enfants** : - Moins de 4 ans : 1 cuillère à café 3 à 4 fois par jour.

- De 4 à 12 ans : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche.
- Déconseillé chez la femme enceinte.
- Le produit peut présenter des sédiments dûs à la nature de ses composants, toutefois sa qualité et son efficacité ne sont pas altérées.
- Respecter la dose recommandée.
- Bien agiter avant l'emploi.
- Après ouverture, conserver au frais et consommer dans un délai d'un mois.
- Tenir hors de la portée des enfants.

**Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament**

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

Importé et distribué au Maroc par Medipro pharma.

Autorisation du Ministère de la Santé n° :

APIXOL® Adulte / DA 20191312479DMP/20UCA/MAv2

APIXOL® Enfant / 20211312617MAv2/CA/DMP/18

Lot: 220998

À consommer  
avant le: 12/2025

PPC: 79,00 DH



# BEVIRAN®

Mébévérine (Chlorhydrate)

## FORMES ET PRÉSENTATIONS :

- Comprimés enrobés à 100 mg - Boîte de 30.
- Comprimés enrobés à 200 mg - Boîte de 30.

## COMPOSITION :

### BEVIRAN® 100 mg :

- Mébévérine chlorhydrate.....100 mg
- Excipients q.s.p.....1 comprimé enrobé
- Excipient à effet notoire : lactose.

### BEVIRAN® FORT 200 mg :

- Mébévérine chlorhydrate.....200 mg
- Excipients q.s.p.....1 comprimé enrobé
- Excipient à effet notoire : lactose.

## PROPRIÉTÉS :

La Mébévérine est un antispasmodique musculotrope exerçant une action puissante et sélective sur les spasmes du tube digestif.

## INDICATIONS :

Traitement symptomatique des douleurs et des troubles du tube digestif et des voies biliaires.

- Spasmes intestinaux, notamment du côlon (côlon irritable ou colopathies fonctionnelles) accompagnés de douleurs et éventuellement de diarrhées.
- Dyspepsies et ballonnements.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la mébévérine ou à l'un des constituants.
- Enfants de moins de 6 ans, en raison du risque de fausse-route du comprimé.

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Adultes et enfants de plus de 6 ans :

D'une manière générale :

Enfants de 6 à 15 ans : 1 comprimé dosé à 100 mg 2 à 3 fois par jour, avec un grand verre d'eau, de préférence avant les repas.

Enfants de plus de 15 ans et adultes : 1 comprimé dosé à 200 mg 2 à 3 fois par jour, avec un grand verre d'eau, de préférence avant les repas.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

L'utilisation de BEVIRAN® est déconseillée pendant la grossesse et l'allaitement.

L'administration se fera exceptionnellement et sous le contrôle du médecin traitant.

**En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

## EFFETS INDÉSIRABLES :

Généralement réversibles à l'arrêt du traitement.

- Rarement : nausées, céphalées.

- Très rarement : éruptions cutanées avec ou sans prurit, réactions allergiques, notamment urticaire ou œdème de Quincke.

Tout autre effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice doit être signalé au médecin ou au pharmacien.

**BEVIRAN® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.**

Liste II.

**BEVIRAN® 100 mg Comprimés enrobés - Boîte de 30 : AMM N° : 1068DMP/21/AO.**

**BEVIRAN® FORT 200mg Comprimés enrobés - Boîte de 30 : AMM N° : 1315DMP/21/NNP.**

Révision : JANVIER 2012





Gélules  
Voie orale

# CARBOSORB®

## Digest

PPC: 99,50 DH

Lot:

A consommer de  
préférence avant le:

**CARBOSORB®**  
**Digest**

### FORME ET PRESENTATION :

Gélule, boîte de 30.

### COMPOSITION :

Agent de charge (cellulose), Corail marin (crustacés), Protéases (tronc d'ananas comosus), extrait sec de racine de Gingembre, Antiagglomérants (diglycérides d'acides gras, phosphate dicalcique), Souches de bactéries (Bifidobacterium lactis W51 et W52, Enterococcus faecium W54, Lactobacillus W22, L. paracasei W20, L. plantarum W1, L. plantarum W21, L. salivarius W24, Lactococcus lactis W19), Amidon de riz fermenté, antiagglomérants (sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium), gélule végétale (agent d'enrobage : hydroxypropylméthylcellulose).

### PROPRIETES :

**CARBOSORB® Digest** est une formule complète associant des enzymes digestives (Amylases, Protéases, Lipases, Lactases...), des souches de bactéries bénéfiques ainsi que l'extrait de gingembre qui agissent en synergie pour faciliter la digestion et procurer un confort digestif global.

### CONSEILS D'UTILISATION :

1 gélule 2 fois par jour, avec un grand verre d'eau, au moment des repas.

### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Les compléments alimentaires ne sont pas destinés à remplacer une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par PLAMECA - Barcelona - Spain.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma.

Autorisation ministère de la santé n° : DA20202010600DMP/20UCA/v1

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

**EXAMED**  
LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404  
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

**Taoufik LOUANJLI**  
Pharmacien-Biologiste

**N° 2306308**

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Madame MOUJRID Amina**

Casablanca le : 19/04/2023

Medecin : **Dr Fatiha MARHOUM**

| Analyses                    | Clé           | Cotation |
|-----------------------------|---------------|----------|
| PROTEINE C REACTIVE         | B             | 75       |
| Numeration Formule Sanguine | B             | 65       |
| <b>Montant en Dhs:</b>      | <b>260.00</b> |          |

Arrêtée la présente facture à la somme de: **Deux Cent Soixante Dirhams**

**EXAMED**  
LABORATOIRE  
TAOUFIK LOUANJLI  
PHARMACIEN-BIOLOGISTE  
CENTRE MEDICAL SIDI-OTHMAN  
AV. 10 MARS, PLACE DE LA PREFECTURE  
SIDI OTHMAN - CASA  
TEL: 05 22 59 95 95  
WHATSAPP: 06 50 34 98 22

**Dr. Fatiha MARHOUM**

**Médecine Générale**

Echographie

Suivie de Grossesse

Diabète

Colposcopie

Ex. Attachée à Hôpital My. Youssef



**الدكتورة فتيحة مرحوم**

**الطب العام**

الفحص بالصدى

مراقبة الحمل

داء السكر

الفحص بالكاميرا

طبيبة سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le : 15/04/2023

Mme MAURIO Amine

CRP

NFS

**EXAMÉD  
LABORATOIRE**  
7, Avenue L. DUJANVILLE,  
PHARMACIEN - BIOLOGISTE  
EN. DE MÉDECINE & INFECTIOL. SIDI OTHMAN  
304 401 - 304 401 99 - FAX 05 22 56 56 65  
19700 404

**Dr. Fatiha MARHOUM**  
Médecin Généraliste  
5, Bd. Nil Bloc 32 Sidi Othmane  
Casablanca - Tél: 05 22 56 56 65

5 شارع النيل بلوك 32, سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 56 56 65

5, Bd Nil, Bloc 32, sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05 22 56 56 65



# مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MQUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 2609/23

CASABLANCA le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

13/04/2023

MME MOUJRID MINA

23D218

Docteur MARHOUM FATIHA

| Acte de biologie demandé                      | Cotation (B) |
|---|--------------|
| NFS.HEMOGRAMME                                | 80           |
| CRP.C- REACTIVE PROTEINE                      | 100          |
| GLYCEMIE A JEUN                               | 30           |
| Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C    | 72           |
| TRANSAMINASES GOT+GPT                         | 100          |
| UREE (AZOTEMIE, UREMIE)                       | 30           |
| CREATININE SERIQUE                            | 30           |
| VITAMINE D 25 HYDROXY-CHOLECALCIFEROL D2 + D3 | 450          |
| TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE        | 182          |
| Total du (B)                                  | B 1074       |
| Prise de sang (PC)                            | 0,00 DH      |
| Montant en DH                                 | 950,00 DH    |

Arrêtée la présente facture à la somme de: NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BOURNAZEL  
Bloc 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tel.: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064226

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel ( en face Clinique AL AMAL ) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



# مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 13/04/2023 à 09:23

Résultats édités le: 13/04/2023



MME MOUJRID MINA

Dossier N° 23D218

Prescripteur: Docteur MARHOUM FATIHA

Page: 1/3

### HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex)

#### NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

|                          |       |                                  |                |
|--------------------------|-------|----------------------------------|----------------|
| GLOBULES BLANCS.....     | 5 900 | /mm <sup>3</sup>                 | 4 000 à 10 000 |
| GLOBULES ROUGES..... (*) | 2,66  | M/mm <sup>3</sup>                | 3,8 à 5,4      |
| HEMOGLOBINE..... (*)     | 10,6  | g/dL                             | 12 à 16        |
| HEMATOCRITE..... (*)     | 29,0  | %                                | 37 à 47        |
| VGM..... (*)             | 109   | μ <sup>3</sup>                   | 82 à 98        |
| TCMH..... (*)            | 40    | pg                               | 27 à 33        |
| CCMH.....                | 36    | g/dL                             | 32 à 36        |
| PLAQUETTES.....          | 216   | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 150 à 400      |

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

|                                  |       |                  |               |
|----------------------------------|-------|------------------|---------------|
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.     | 77    | %                |               |
| Soit                             | 4 543 | /mm <sup>3</sup> | 1 800 à 7 500 |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES..... | 0     | %                |               |
| Soit                             | 0     | /mm <sup>3</sup> | 0 à 500       |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....   | 0     | %                |               |
| Soit                             | 0     | /mm <sup>3</sup> | 0 à 100       |
| LYMPHOCYTES.....                 | 17    | %                |               |
| Soit                             | 1 003 | /mm <sup>3</sup> | 1 000 à 4 500 |
| MONOCYTES.....                   | 6     | %                |               |
| Soit                             | 354   | /mm <sup>3</sup> | 200 à 1 000   |

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL  
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR  
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Armées Auxiliaires  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tél: 05 22 02 65 80 - INP: 0971 58443

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel ( en face Clinique AL AMAL ) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



# مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 13/04/2023 à 09:23

Résultats édités le: 13/04/2023



MME MOUJRID MINA

Dossier N° 23D218

Prescripteur: Docteur MARHOUM FATIHA

Page: 2/3

### BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Konelab)

|                                |      |          |                         |
|--------------------------------|------|----------|-------------------------|
| GLYCEMIE A JEUN.....           | 1,01 | g/l      | 0,70 à 1,10 g/l         |
| (Colorimétrie enzymatique)     | 5,62 | mmol/l   | 3,89 à 6,12 mmol/l      |
| UREE.....                      | 0,29 | g/l      | 0,15 à 0,50 g/l         |
| (Colorimétrie enzymatique)     | 4,81 | mmol/l   | 2,49 à 8,30 mmol/l      |
| CREATININE.....                | 8    | mg/l     | 6,00 à 11,00 mg/l       |
| (Cinétique à 37°)              | 71   | μmol/l   | 53,10 à 97,35 μmol/l    |
| TRANSAMINASES GOT.....         | 18   | U/l      | 0 à 32 U/l              |
| (Cinétique enzymatique à 37°)  |      |          |                         |
| TRANSAMINASES GPT.....         | 13   | U/l      | 0 à 34 U/l              |
| (Cinétique enzymatique à 37°)  |      |          |                         |
| C- REACTIVE PROTEINE: CRP..... | 123  | mg/l (*) | Inf ou égal à 5,00 mg/l |
| (Turbidimétrie)                |      |          |                         |

### BIOCHIMIE

|                                |     |   |               |
|--------------------------------|-----|---|---------------|
| HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c..... | 4,8 | % | 4,00 à 6,00 % |
| (HPLC ( TOSOH GX ))            |     |   |               |

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL  
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR  
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires  
Moulay el-Moudjahid - BORDJ  
Tél: 05 22 02 65 80 - INP : 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel ( en face Clinique AL AMAL ) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) - الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



# مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 13/04/2023 à 09:23

Résultats édités le: 13/04/2023



MME MOUJRID MINA

Dossier N° 23D218

Prescripteur: Docteur MARHOUM FATIHA

Page: 3/3

### HORMONES SANG

TSH ultrasensible.....: 4,88  $\mu$ UI/ml 0,25 à 5,00  $\mu$ UI/ml  
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétations pour adultes

0.25 - 5  $\mu$ UI/ml : Euthyroïdie

Sup à 6  $\mu$ UI/ml : Hypothyroïdie

Inf à 0.15  $\mu$ UI/ml : Hyperthyroïdie

### VITAMINES

VITAMINES D : D2 + D3.....: < 8,1 ng/ml 30 à 100 ng/ml  
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation:

30 - 100 ng/ml : Valeur souhaitable chez l'adulte

20 - 30 ng/ml : Statut vitaminique insuffisant

Inf à 20 ng/ml : Etat carenciel

Sup à 100 ng/ml : Effet toxique potentiel

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL  
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR  
Bloc 5, 7 - Forces Auxiliaires  
Moujrid Mina  
Tél: 05 22 02 65 80

Total de pages: 3

Code Patient : 506594  
Date du prélèvement : 19/04/23  
Dossier édité le : 20/04/2023

Madame Amina MOUJRID  
Référence : 190423 524  
Dr. Fatiha MARHOUM

Page: 1/1

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMOGRAMME

SYSMEX XN-1000

|                 |        |       |             |
|-----------------|--------|-------|-------------|
| GLOBULES ROUGES | : 2.58 | M/mm3 | (4,0 à 5,3) |
| HEMOGLOBINE     | : 9.9  | g/dL  | (12 à 16)   |
| HEMATOCRITE     | : 28   | %     | (37 à 46)   |
| V.G.M           | : 109  | u3    | (80 à 95)   |
| T.C.M.H         | : 38   | pg    | (28 à 32)   |
| C.C.M.H         | : 35   | g/dL  | (30 à 35)   |

GLOBULES BLANCS : 8 410 /mm3 (4 000 à 10 000)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES : 55 % (40 à 75)  
Soit .... : 4 626 /mm3 (2000 à 7500)

LYMPHOCYTES : 36 % (20 à 45)  
Soit .... : 3 028 /mm3 (1500 à 4000)

MONOCYTES : 6 % (3 à 11)  
Soit .... : 505 /mm3 (120 à 1100)

POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES : 2 % (0 à 4)  
Soit .... : 168 /mm3 (40 à 300)

POLYNUCLEAIRES BASOPHILES : 1 % (0 à 1)  
Soit .... : 84 /mm3 (0 à 100)

PLAQUETTES : 336 000 (150 000 à 400 000)

### COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : < 6,0 mg/L (<6,0)

EXAMED  
LABORATOIRE  
Taoufik LOUANJLI  
Pharmacien - Biologiste  
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars  
Place de la Prefecture - Sidi Othman - Casablanca  
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste