

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



Declaration de Maladie

N° W21-811165
168713

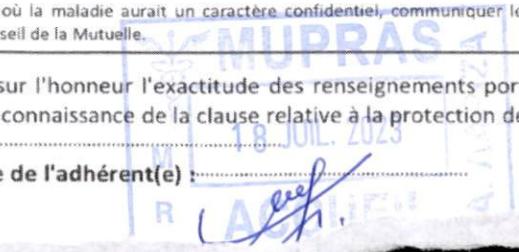
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1497	Société : R.A.M.		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MIRDASS fatima			
Date de naissance :			
Adresse Av. Nest El Fassi Residence AL Qods no 19.			
Tél. 06.999.003.10	Total des frais engagés : 2603.65		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

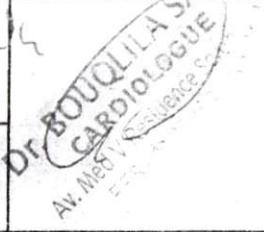
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : Rechoufia Nef Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 18 JUL. 2023 Le : 18/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	النوع Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
29/12/2022			54	300,000,00
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

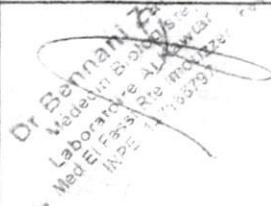
CIM-10

Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفترض Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفترض Montant facturé	عمليات الإحياء، الأشعة و الصور Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
29/12/2022			190	
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفترض Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي او مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
29/12/2022	355,00	
INPE et code à Barres		PHARMACIE AIN LAHNACH DR KALI REDA AIN LAHNACH ANNEE DE TIZGUIT PROVINCE DE TIZGUIT TEL: 05 87 74 82 01
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echographie Doppler Cardiaque

Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

Chirurgie Cardiaque à l'Hôpital

Avicenne - Rabat



الخواص في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الفحص بالايكفرافي دوبنير

ضبط الضغط الدموي والتنيست القلبية

طبيب سابق بمستشفی الانعاش لجرحة

القلب والشرايين بالعصبة الوطنية للقلب

بمستشفی بن سينا بالرباط

Fès, le 20/09/2022

Dr. BOUQLILA SAAD

Dr. CARDIOLOGUE

AV. MED VILLE FES

$484,40 = 3460 \times 14$ $14 \times 3 / j$ malade de 20^e
 lenka 40. S.V. 14
 $243 = 40,50 \times 6$ 60. 14 $\times 2 / j$ malade 20^e
 $107,10 = 37,50 \times 3$ 160 (S.V) 12 / j malade 20^e
 $1264 = 316 \times 4$ 140 / j malade 20^e
 plant 2 (S.V) 140 / j malade 20^e
 $350 = 37,50 \times 4$ 140 / j malade 20^e
 Nebel 140 (S.V) 140 / j malade 20^e
 $276 = 92 \times 3$ 140 / j malade 20^e
 $510 = 36,50 \times 2$ 140 / j malade 20^e
 No 140 (S.V) 140 / j malade 20^e
 $137,60 = 49,40 \times 4$ 140 / j malade 20^e
 $125,20 = 34,50 \times 4$ 140 / j malade 20^e
 Zaytore 200 ! (S.V) 140 / j malade 20^e
 $355,30$ 140 / j malade 20^e

Dr. BOUQLILA SAAD
CARDIOLOGUE
Av. Med Ville Résidence SARAH
(V.N. FES) 2022 05 04 26 27

شارع محمد الخامس، عمارة سار رقم 46 الطابق الأول فاس بجانب (وفاسلف)

Ed Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)

Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11

الدكتور بوقليلة سعد

Docteur Bouqlila SAAD

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echographie Doppler Cardiaque

Holter Tensionnel - Holter Rythmique

Ancien Attaché au service de Réanimation de

Chirurgie Cardiaque à l'Hôpital

Avicenne - Rabat



اختصاصي في امراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الفحص بالاکغرافی دوبلير

صبط المضط الدموي والنبضات القلبية

طبيب سابق بمصلحة الانعاش بجراحة

القلب والشرايين بالعصبة الوطنية للقلب

بمستشفي بن سيناء بالرباط

Fès, le : 22/02/2022

Dr. BOUQLILA SAAD
Cardiologue SARAH V.N.
Av. Med. V. Fès 35.94.26.11
Tel: 05.35.61.1111
Fax: 05.35.61.19.00
Cell: 00.00.00.70

Dr. Bouannani Zaitra
Cardiologue SARAH V.N.
Av. Med. V. Fès 35.94.26.11
Tel: 05.35.61.1111
Fax: 05.35.61.19.00
Cell: 00.00.00.70

- K+ . Nat + Ca++ + Phosphat
urie - cPFG

Clinique Dr. BOUQLILA SAAD
Av. Med. V. Fès 35.94.26.11
Tel: 05.35.61.1111
Fax: 05.35.61.19.00
Cell: 00.00.00.70

Dr. BOUQLILA SAAD
Cardiologue SARAH V.N.
Av. Med. V. Fès 35.94.26.11
Tel: 05.35.61.1111
Fax: 05.35.61.19.00
Cell: 00.00.00.70

شارع محمد الخامس عمارة سارة رقم 46 الطابق الأول فاس بجانب (وفاسلف)

Bd Mohamed V Résidence Sarah N°46, 1er Etage Fès V.N. A côté de (WAFA SALAF)

Tél: C: 05.35.94.26.11 / Urgences : 06.61.35.71.11

 الصيان الاجتماعي CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مرجع رقم :
	Emis à : CASABLANCA Le : 30/03/2023	أصدر ب : بتاريخ :
		Page 1 /1
N° d'immatriculation 159935125 Règlements de la période du : 14/02/2023 : من au : 14/02/2023 : إلى		المرسل إليه Destinataire REHOUMA MOHAMED

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	المستشفي	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التغريقة المرجعية	المعامل	الكمية	أسس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
REHOUMA MOHAMED											
112617120	29/12/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES CARDIOLOGIE	3557,00	0,00	1,00	44,00	0,00	0,00	14/02/2023	2374,65
112617120	29/12/2022	CS		300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	85,00	14/02/2023	127,50
112617120	29/12/2022	B	Clinique Privée	190,00	209,00	190,00	1,00	209,00	85,00	14/02/2023	161,50
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					
2663,65											

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :
 merci de visiter notre site Web
 ou le portail des assurés
 ou l'application mobile
 ou appeler notre serveur vocal au numéro
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
 « Ma CNSS »
 080 20 30 100
 080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:
 يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
 أو البوابة الإلكترونية للمؤمن له
 أو تطبيق الهاتف
 أو الاتصال بالرقم
 أو الاتصال بمركز الاتصال على الرقم

REHOUHA Hollande

159935125

LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E003 PER : 01/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E005 PER : 04/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E003 PER : 01/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E007 PER : 04/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E006 PER : 04/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E009 PER : 04/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E007 PER : 04/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E006 PER : 04/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E009 PER : 04/2026	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 LOT : 22E009 PER : 04/2026
6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468	6 118000 060468

319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 22E005
PER : 04/2026

LOT : 22E004
PER : 04/2026

LOT : 22E004
PER : 04/2026

LOT : 22E004
PER : 04/2026

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 22E004
PER : 04/2026

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 22E004
PER : 04/2026

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 22E004
PER : 04/2026

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg . cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081253

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg . cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg . cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg . cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

REHOUYA Mohamed

159935125

• Asthme ou problèmes respiratoires sévères
(asthme ou problèmes respiratoires sévères)

face présentant les ba
tardes, palpitations).

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Caractéristiques pharmacologiques

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

pas recommandée.
Ne jamais arrêter le traitement brutalement sans

NEBILET® 5 mg

(un médicament protégé contre la vente au public)
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
87DH50

(un médicament protégé contre la vente au public)
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

NEBILET® 5 mg

(un médicament protégé contre la vente au public)
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

• Les effets indésirables

* VIGNETTE

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

NEBILET® 5 mg

(un médicament protégé contre la vente au public)
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

NEBILET® 5 mg

(un médicament protégé contre la vente au public)
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

COVERSYL®

Périmodopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

6 118000 100294

COVERSYL®

Périmodopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

6 118000 100294

COVERSYL®

Périmodopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

6 118000 100294

ROSUVAS® SUN 20 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



6 118000 380665

ROSUVAS® SUN 20 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés



6 118000 380665

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524



مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Fès , le 20/01/2023

Facture

N° facture 2023-00658

Date prélèvement : 20/01/2023

Mr REHOUMA MOHAMED

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
UREE	UREE	30	30,00
NA	SODIUM	30	30,00
K	POTASSIUM	30	30,00
CL	CHLORE	30	30,00
CA	CALCIUM SERIQUE	30	30,00
PHOS	PHOSPHORE SERIQUE	40	40,00
S	Prélèvement sang veineux	1	0,00
Total			190,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quatre-vingt-dix dirhams***

Clinique Al Kawtar
Laboratoire
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES
Tel: 05 35 62 19 66 - Fax: 05 35 61 12 01
INPIF: 10006610

Dr Bennani
Médecin Biologiste
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES
Tel: 05 35 62 19 66 - Fax: 05 35 61 12 01
INPIF: 10006610



CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

مصحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR

ش. محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES
TÉL : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealikawtar@gmail.com



مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALE

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 18/01/2023

COMPTE RENDU

Prélèvement effectué au laboratoire

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-1000-SA-01

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Numération

Globules blancs	9070	/mm ³	(4000 - 10000)	8090 (11/10/22)
Globules rouges	4,90	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	5,32 (11/10/22)
Hémoglobine	13,70	g/dl	(13,5 - 16,9)	15,00 (11/10/22)
Hématocrite	43,20	%	(40 - 49)	44,70 (11/10/22)
VGM	88,20	fL	(81,8 - 95,5)	84,00 (11/10/22)
TCMH	28,00	pg	(27 - 32)	28,20 (11/10/22)
CCMH	31,70 *	g/dl	(32 - 36)	33,60 (11/10/22)
Plaquettes	145 000 *	/mm ³	(150000 - 450000)	173 000 (11/10/22) 198 000 (19/05/22)

~~~

##### Formule leucocytaire

|                             |           |                  |                    |                 |
|-----------------------------|-----------|------------------|--------------------|-----------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | 80 *      | %                | ( 41 - 71 )        | 72 ( 11/10/22 ) |
|                             | 7256,00 * | /mm <sup>3</sup> | ( 1500 - 7000 )    |                 |
| Lymphocytes                 | 13 *      | %                | ( 19,1 - 47,9 )    | 19 ( 11/10/22 ) |
|                             | 1179,00 * | /mm <sup>3</sup> | ( 1500 - 4000 )    |                 |
| Monocytes                   | 5 *       | %                | ( 5,2 - 15,2 )     | 6 ( 11/10/22 )  |
|                             | 454,00 *  | /mm <sup>3</sup> | ( 100 - 1000 )     |                 |
| Polynucléaires Eosinophiles | 2         | %                | ( 0,6 - 7,6 )      | 3 ( 11/10/22 )  |
|                             | 181,00    | /mm <sup>3</sup> | ( 50 - 500 )       |                 |
| Polynucléaires Basophiles   | 0 *       | %                | ( 0,1 - 1,2 )      | 0 ( 11/10/22 )  |
|                             | 0,00 *    | /mm <sup>3</sup> | ( Inférieur à 50 ) |                 |

Dr. BENNANI Zahra  
Médecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
AV Med El Fassi Rte Imouzzer FES  
INPE : 147166797



CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

ش. محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس FES

Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com

Clinique Al Kawtar



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

— Hémosto-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mr REHOUMA MOHAMED

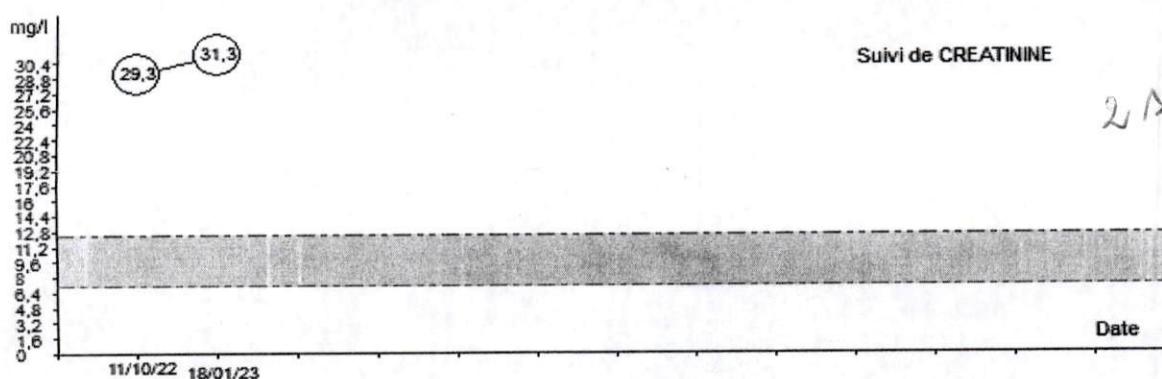
Dossier N° : 180123-909 du 18/01/2023

Page : 2 / 2

### BIOCHIMIE SANGUINE

ARCHITECT PLUS Ci 4100

|                                                             | Valeurs Usuelles                | Antériorité                          |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Créatinine sérique</b><br>Technique colorimétrique Jaffé | 31,28 * mg/l<br>284,34 * µmol/l | ( 7,2 - 12,5 )<br>( 53,09 - 115,08 ) |
|                                                             |                                 |                                      |



**Hémoglobine glyquée : HbA1c**

Technique HPLC sur ADAMS Lite

7,50 \* %

( 4 - 6,2 )

6,40 ( 11/10/22 )

### BILAN THYROIDIEN

ARCHITECT PLUS Ci 4100

**TSHus : Thyréostimuline ultrasensible**

Technique Chimiluminescence (CMIA)

1,49 µUI/ml

Valeurs Usuelles  
( 0,35 - 4,94 )

Antériorité  
1,28 ( 11/10/22 )

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr. BENNANI Zahra  
Médecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
AV Med El Fassi Rte Imouzzer FES  
Tél: 147166787



CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

ش. محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES

ت. 05 35 69 30 35 • ع urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealikawtar@gmail.com