

# 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.



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

**Déclaration de Maladie**  
**M23-002460**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4528 Société : .....  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
 Nom & Prénom : CHAKIB M  
 Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Tél. : 0668453439 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 21/07/2023  
 Nom et prénom du malade : HALITE MOUZITA Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Myelome Multiple  
 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) : .....

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
21/07/23			contrôle
25/07/23	CS		400

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/07/23	76,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

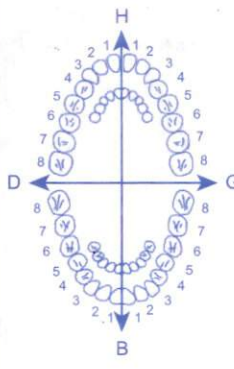
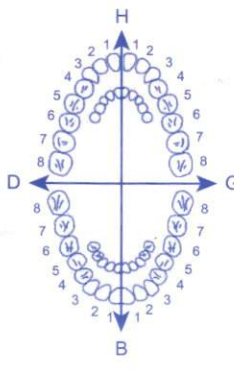
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.**

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div></div><div>D  </div></div>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes-Enfants  
Oncologie pédiatrique  
Greffe de Moelle

**الدكتورة السعدية زفاض**

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين و الأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

Casablanca, le.....

**25 juillet 2023**

**Mme HALIME Faouzia**

38,00 x 2

**COTRIM FORT**

1 cp /j lundi mercredi vendredi x 3 mois

T = 26,00

**Dr. Saadia ZAFAD**  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49

**Pr. Saadia ZAFAD**  
20, rue de la Liberté - Casablanca  
Tél: 0522 75 43 00



# CO-TRIM®

Sulfaméthoxazole - Triméthoprime

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

CO-TRIM® : boîte de 20 comprimés  
CO-TRIM® Fort : boîte de 20 comprimés

**CO-TRIM® FORT**

**20 comprimés**

PPV 38DH00

EXP 11/2021

LOT 28065/13

..... 400 mg  
..... 80 mg  
..... 1 comprimé

..... 800 mg  
..... 160 mg  
..... 1 comprimé  
**Par cuillère mes. de 5 ml**  
..... 200 mg  
..... 40 mg  
..... 5 ml

## CLASSE PHARM.

Association de Sulfamide et Triméthoprime - Anti-infectieux

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Traitement curatif :

- des infections à *Pneumocystis carinii* ;
- des infections urogénitales de l'homme, notamment les prostatites (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort).

Prévention des infections à *Pneumocystis carinii* chez l'immunodéprimé :

- chez les patients infectés par le VIH et à risque de pneumocystose. Dans ces cas, l'incidence de la toxoplasmose cérébrale semble également diminuée au cours d'études menées chez les patients qui reçoivent l'association triméthoprime-sulfaméthoxazole et le tolèrent pendant de longues périodes ;

en cas de greffe de moelle osseuse ou de transplantation d'organe.

D'autre part, en tenant compte du rapport bénéfice/risque par rapport à d'autres produits, de l'épidémiologie et des résistances bactériennes observées dans ces pathologies :

Traitement :

- des infections urinaires de l'enfant et du nourrisson (CO-TRIM® nourrisson et enfant) ;
- des infections urinaires hautes et basses de la femme, notamment traitement monodose de la cystite aiguë non compliquée de la femme de moins de 65 ans (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort) ;
- des otites et sinusites, mais uniquement après documentation bactériologique ;
- de certaines infections bronchopulmonaires ;
- des infections digestives, et de la fièvre typhoïde.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ne prenez jamais CO-TRIM® dans les cas suivants :

- chez les prématurés et les nouveau-nés.
- pendant l'allaitement si le nouveau-né a moins d'un mois.
- en cas d'allergie à l'un des composants de ce médicament (en particulier allergie aux sulfamides) et aux parabènes (Suspension buvable).
- en cas de déficit en G6PD (glucose 6 phosphate déshydrogénase), y compris lorsque ce déficit concerne l'enfant allaité (présence du médicament dans le lait maternel) : risque de déclencher une destruction des globules rouges.
- en cas d'association avec un traitement par le méthotrexate.
- en cas de maladie du foie.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ :

- en période d'allaitement.
- en association avec la phénytoïne, les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

#### Mises en garde spéciales :

Les manifestations cutanées ou les modifications du bilan sanguin imposent l'arrêt immédiat du traitement. Les modifications du bilan sanguin surviennent plus fréquemment chez les personnes carencées en folates.

Aussi, un bilan sanguin régulier est nécessaire :

- En cas de traitement de longue durée ou répétitif,
- Chez les personnes âgées de plus de 65 ans.
- Chez les personnes carencées en folates.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrose-isomaltase (maladies métaboliques rares).

#### Précautions d'emploi :

PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN en cas d'insuffisance rénale, d'antécédents d'allergie à ce médicament ou aux antibiotiques, de maladie du foie, de maladie sanguine.

Un bilan sanguin doit être effectué en cas d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale et de problèmes sanguins antérieurement connus.

Une surveillance biologique (dosage du potassium dans le sang) est nécessaire chez certains patients (insuffisants rénaux, patients infectés par le VIH, patients recevant de fortes doses de ce médicament, sujets âgés).

En cas de diabète ou de régime pauvre en sucre, tenir compte d'un apport de 1,3 g de sucre par cuillère-mesure de suspension buvable (5 ml). La suspension buvable contient 6,611 mg/5ml de sodium par cuillère-mesure :

A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Il est conseillé de boire beaucoup d'eau (au moins 2 litres par jour) pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée en cas de traitement par le méthotrexate

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, et notamment avec la phénytoïne (médicament anti-convulsif)

les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

# CO-TRIM®

Sulfaméthoxazole - Triméthoprime

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

CO-TRIM® : boîte de 20 comprimés  
CO-TRIM® Fort : boîte de 20 comprimés

**CO-TRIM® FORT**

**20 comprimés**

PPV 38DH00

EXP 11/2021

LOT 28065/13

..... 400 mg  
..... 80 mg  
..... 1 comprimé

..... 800 mg  
..... 160 mg  
..... 1 comprimé  
**Par cuillère mes. de 5 ml**  
..... 200 mg  
..... 40 mg  
..... 5 ml

## CLASSE PHARM.

Association de Sulfamide et Triméthoprime - Anti-infectieux

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Traitement curatif :

- des infections à *Pneumocystis carinii* ;
- des infections urogénitales de l'homme, notamment les prostatites (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort).

Prévention des infections à *Pneumocystis carinii* chez l'immunodéprimé :

- chez les patients infectés par le VIH et à risque de pneumocystose. Dans ces cas, l'incidence de la toxoplasmose cérébrale semble également diminuée au cours d'études menées chez les patients qui reçoivent l'association triméthoprime-sulfaméthoxazole et le tolèrent pendant de longues périodes ;

en cas de greffe de moelle osseuse ou de transplantation d'organe.

D'autre part, en tenant compte du rapport bénéfice/risque par rapport à d'autres produits, de l'épidémiologie et des résistances bactériennes observées dans ces pathologies :

Traitement :

- des infections urinaires de l'enfant et du nourrisson (CO-TRIM® nourrisson et enfant) ;
- des infections urinaires hautes et basses de la femme, notamment traitement monodose de la cystite aiguë non compliquée de la femme de moins de 65 ans (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort) ;
- des otites et sinusites, mais uniquement après documentation bactériologique ;
- de certaines infections bronchopulmonaires ;
- des infections digestives, et de la fièvre typhoïde.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ne prenez jamais CO-TRIM® dans les cas suivants :

- chez les prématurés et les nouveau-nés.
- pendant l'allaitement si le nouveau-né a moins d'un mois.
- en cas d'allergie à l'un des composants de ce médicament (en particulier allergie aux sulfamides) et aux parabènes (Suspension buvable).
- en cas de déficit en G6PD (glucose 6 phosphate déshydrogénase), y compris lorsque ce déficit concerne l'enfant allaité (présence du médicament dans le lait maternel) : risque de déclencher une destruction des globules rouges.
- en cas d'association avec un traitement par le méthotrexate.
- en cas de maladie du foie.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ :

- en période d'allaitement.
- en association avec la phénytoïne, les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

#### Mises en garde spéciales :

Les manifestations cutanées ou les modifications du bilan sanguin imposent l'arrêt immédiat du traitement. Les modifications du bilan sanguin surviennent plus fréquemment chez les personnes carencées en folates.

Aussi, un bilan sanguin régulier est nécessaire :

- En cas de traitement de longue durée ou répétitif,
- Chez les personnes âgées de plus de 65 ans.
- Chez les personnes carencées en folates.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrose-isomaltase (maladies métaboliques rares).

#### Précautions d'emploi :

PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN en cas d'insuffisance rénale, d'antécédents d'allergie à ce médicament ou aux antibiotiques, de maladie du foie, de maladie sanguine.

Un bilan sanguin doit être effectué en cas d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale et de problèmes sanguins antérieurement connus.

Une surveillance biologique (dosage du potassium dans le sang) est nécessaire chez certains patients (insuffisants rénaux, patients infectés par le VIH, patients recevant de fortes doses de ce médicament, sujets âgés).

En cas de diabète ou de régime pauvre en sucre, tenir compte d'un apport de 1,3 g de sucre par cuillère-mesure de suspension buvable (5 ml). La suspension buvable contient 6,611 mg/5ml de sodium par cuillère-mesure :

A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Il est conseillé de boire beaucoup d'eau (au moins 2 litres par jour) pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée en cas de traitement par le méthotrexate

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, et notamment avec la phénytoïne (médicament anti-convulsif) les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.



21/7/23  
المدينة  
مصلحة متعددة التخصصات  
Dr. Saadia ZAFAL  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Fax: 05 22 77 77 49 à 49

Halime fawzi

NF8 + Ig  
lignée Csat  
AAT - AAT - BT  
EPF sérique  
Ca<sup>2+</sup>

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr EL KHAÏF Amal  
Bd Mbarek Ben Boukher Hammadi N° 52-54  
Hay El Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 76 84 39

Dr. Saadia ZAFAL  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Fax: 05 22 77 77 49 à 49

gr 15  
ROR le 25/7/23  
consulte p





F A C T U R E

N° : 19158 / 2023 du 25/07/2023

Nom patient **HALIME FAOUZIA**  
**PAYANT**

Entrée 25/07/2023  
Sortie 25/07/2023

CONSULTATION PR ZAFAD

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION PR ZAFAD S	1,00	CSZS	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Total 400,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736, AGENCE MECQUE- CASA

**Dr. Sabir ZAFAD**  
Professeur Agrégé  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Fax: 05 22 77 54 23 07



# 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

**FACTURE N° : 230701175**

Casablanca le 21-07-2023

**Mme HALIME Faouzia**

**Demande N°: 2307210065**

**Date de l'examen : 21-07-2023**

**INPE  
093003440**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement	E10	E	10.00 MAD
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B	57.50 MAD
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B	57.50 MAD
B103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B	80.50 MAD
B104	Calcium	B30	B	34.50 MAD
B111	Créatinine	B30	B	34.50 MAD
B114	Electrophorèse des protides	B100	B	115.00 MAD
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	92.00 MAD
B130	Protéines	B30	B	34.50 MAD
B135	Urée	B30	B	34.50 MAD
	Bilirubine Directe	B0	B	0.00 MAD
	Bilirubine Indirecte		B	0.00 MAD
<b>Total</b>				<b>550.50 MAD</b>

**Total des B : 470**

**Total dossier: 550.50 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**cinq cent cinquante dirhams cinquante centimes**

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

**Horaires continus : 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 : 21-07-2023

Edition : 21-07-2023

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2307210065

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 3/3

(Diazoréaction Cobas C311)

5.00  $\mu\text{mol/l}$

(<14.96)

03-04-2023

Bilirubine conjuguée (directe)

1.24 mg/l

(<3.00)

3.63

(Diazoréaction Cobas C311)

2.11  $\mu\text{mol/l}$

(<5.10)

03-04-2023

Bilirubine libre (indirecte)

1.70 mg/L

(<7.00)

6.13

2.89  $\mu\text{mol/L}$

(<11.90)

### ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

(Minicap)

03-04-2023

Protéines totales :

61.9 g/l

(66.0-87.0)

65.5

Albumine :

59.6 %

(55.8-66.1)

66.0

soit en g/l :

36.9 g/l

(40.2-47.6)

43.2

Alpha 1 globulines :

5.1 %

(2.9-4.9)

3.7

soit en g/l :

3.2 g/l

(2.1-3.5)

2.4

Alpha 2 globulines :

12.9 %

(7.1-11.8)

12.2

soit en g/l :

8.0 g/l

(5.1-8.5)

8.0

Béta 1 globulines :

6.5 %

(4.7-7.2)

6.4

soit en g/l :

4.0 g/l

(3.4-5.2)

4.2

Béta 2 globulines :

4.7 %

(3.2-6.5)

3.6

soit en g/l :

2.9 g/l

(2.3-4.7)

2.4

Gamma globulines :

11.2 %

(11.1-18.8)

8.1

soit en g/l :

6.9 g/l

(8.0-13.5)

5.3

Rapport A/G

1.48

(1.20-1.80)

1.94

Interprétation:

Profil oligoclonal potentiel en gamma.

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr EL KHAFF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

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

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

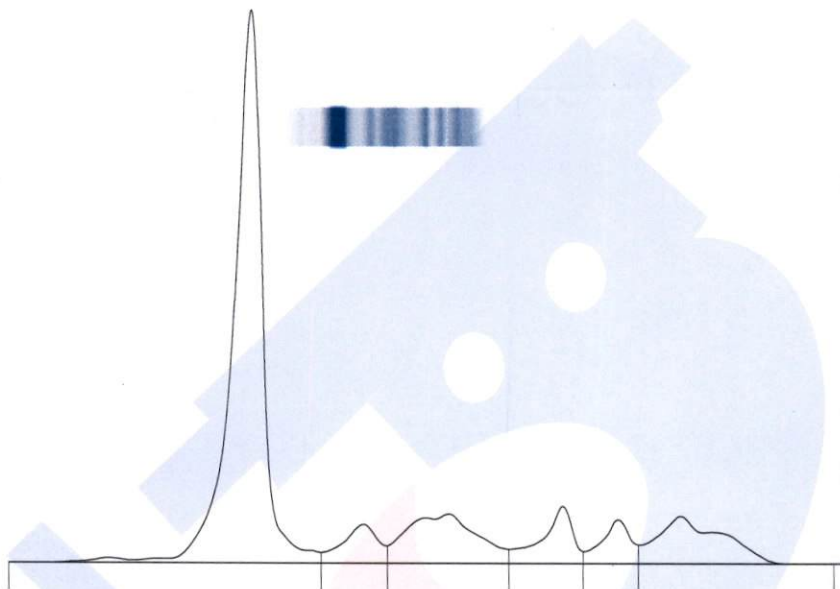
Nom et Prénom: **HALIME Faouzia**

Date : 21/07/2023

Dossier : 092307210065

### Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap Flex Piercing Sebia



Fractions	%	Ref. %	Conc.	Ref. Conc.
Albumine	59,6	55,8 - 66,1	36,9	40,2 - 47,6
Alpha 1	5,1	2,9 - 4,9	3,2	2,1 - 3,5
Alpha 2	12,9	7,1 - 11,8	8,0	5,1 - 8,5
Beta 1	6,5	4,7 - 7,2	4,0	3,4 - 5,2
Beta 2	4,7	3,2 - 6,5	2,9	2,3 - 4,7
Gamma	11,2	11,1 - 18,8	6,9	8,0 - 13,5

Protides: **61,9** g/L

Rapport A/G : **1,48**

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr. EL KHAFIF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

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 : 21-07-2023

Edition : 21-07-2023

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2307210065

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 2/3

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéines totales  
(Colorimétrique Cobas c311)

61.9 g/L

(66.0-87.0)

03-04-2023

65.5

Calcium  
(Arsenazo III Cobas C311)

92.60 mg/l  
2.32 mmol/l

(88.00-102.00)

11-04-2023

92.60

Urée  
(Enzymatique Cobas C311)

0.11 g/l  
1.83 mmol/l

(0.20-0.50)

03-04-2023

0.13

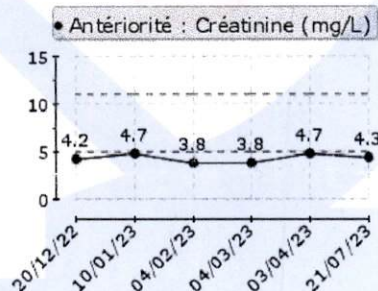
Créatinine  
(Cinétique Cobas C311)

4.3 mg/L  
38.1 µmol/L

(5.0-11.0)

03-04-2023

4.7



Transaminases GPT (ALAT)  
(Cinétique Cobas C311)

9.9 UI/L

(7.0-35.0)

03-04-2023

10.6

Transaminases GOT (ASAT)  
(Cinétique Cobas C311)

33.4 UI/L

(10.0-35.0)

03-04-2023

16.8

Bilirubine totale

2.94 mg/l

(<8.80)

03-04-2023

9.76

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

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

E-mail : laboyafa@hotmail.com

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

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 YAF A

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 : 21-07-2023

Edition : 21-07-2023

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2307210065

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 1/3

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hemogramme

			03-04-2023
Hématies :	3.79	M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.30) 4.27
Hémoglobine :	11.4	g/dL	(12.5-15.5) 13.0
Hématocrite :	34.3	%	(37.0-46.0) 41.0
-VGM :	90.5	fL	(80.0-95.0) 96.0
-TCMH :	30.1	pg	(28.0-32.0) 30.4
-CCMH :	33.2	g/dL	(30.0-35.0) 31.7
Leucocytes :	4 750	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000) 6 920
Polynucléaires Neutrophiles :	38.3	%	(40.0-75.0) 63.5
Soit:	1 819	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500) 4 394
Polynucléaires Eosinophiles :	3.2	%	(1.0-4.0) 1.4
Soit:	152	/mm <sup>3</sup>	(100-400) 97
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	(0.0-1.0) 1.3
Soit:	29	/mm <sup>3</sup>	(0-100) 90
Lymphocytes :	44.6	%	(20.0-45.0) 25.3
Soit:	2 119	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000) 1 751
Monocytes :	13.3	%	(2.0-8.0) 8.5
Soit:	632	/mm <sup>3</sup>	(200-800) 588
Plaquettes :	145 000	/mm <sup>3</sup>	(160 000-350 000) 199 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	15.2	fL	(9.0-14.0) 18.3
VPM	11.8	fL	(8.0-12.0) 12.9
P-RGC	38.8	%	(12.0-35.0) 45.7

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF A  
Dr EL KHAFIF Amal  
3d Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél: 05 22 75 86 77 / Fax: 05 22 76 84 39 - E-mail: laboyafa@hotmail.com

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement validé par Dr Amal EL KHAFIF

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