

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

180019

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule 5367 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom BEN BRAHIM JEDDOUSSI

Date de naissance 29/09/1958

Adresse MARINA PLAGE NE 93

Tél. 06 61 32 95 96 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/10/2023

Nom et prénom du malade : BEN BRAHIM JEDDOUSSI Age : 1948

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Thyroïde HIG antécédent

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 : CASABLANCA Le : 18/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

#### RÈLEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE LES JARDINS</b> <b>DE LA COQUIN BAY SARI AL</b> <b>Route d'Al Mmour Km 15</b> <b>Dar Bouazza - Casablanca</b> <b>Tél : 05 22 29 08 29</b> <b>RC : 399389 - T.P : 32900213</b>	12-12-2023	 <b>SARI AL - CASABLANCA</b> <b>ROUTE D'AL MMOUR KM 15</b> <b>DAR BOUAZZA - CASABLANCA</b> <b>TÉL : 05 22 29 08 29</b> <b>RC : 399389 - T.P : 32900213</b>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE TAZI</b> <b>Mohamed TAZI</b> <b>BIOLOGISTE</b> <b>78, Rue d'Alger - Casablanca</b> <b>Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 27 28 09</b>	03.10.13 b	810,00 x 26	Mo 110

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

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

**Important:**

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقااضي جووبييل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>me</sup> BENBRAHIM  
Jouhana

Casablanca, le : 12/10/23

6x26mg Lenthix 100

1 le matin - o jeun - 5 jours / 7

6x19,5mg Fosfomectine

1 par semaine

1 cure forte

1 dose / 2 mois

Fenosup 160

1 le soir - Tous les 2jou

5x13,5mg

peut 6 mois

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. Bir Anzarane  
Maârif - CASABLANCA

1974,20

PHARMACIE LES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sari Au  
Route d'Azemmour Km 15  
Dar Bouazzzi - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
05 22 29 08 29  
05 22 29 08 29

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المغاريف 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

**SMB**



ERGO MAROC  
Les laboratoires ERGO MAROC

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

Importé par :

Vitamine D3  
Cholecalciferol 100 000 UI

# D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23B09  
EXP: 02/2026

MCP220MA003118  
09/08/2018

**SMB**



ERGO MAROC  
Les laboratoires ERGO MAROC

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

Importé par :

Vitamine D3  
Cholecalciferol 100 000 UI

# D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23B09  
EXP: 02/2026

MCP220MA003118  
09/08/2018

عبر الفم

30 كبسولة  
(ليدوز®)

# فينوسوب® ليدوز 160 ملغ

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

**FENOSUP® 160 mg**  
FENOFLIBRATE 160 mg

30 Gélules

عبر الفم

30 كبسولة  
(ليدوز®)

# فينوسوب® ليدوز 160 ملغ

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

**FENOSUP® 160 mg**  
FENOFLIBRATE 160 mg

30 Gélules

عبر الفم

30 كبسولة  
(ليدوز®)

# فينوسوب® ليدوز 160 ملغ

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

**FENOSUP® 160 mg**  
FENOFLIBRATE 160 mg

30 Gélules

عبر الفم

30 كبسولة  
(ليدوز®)

# فينوسوب® ليدوز 160 ملغ

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

**FENOSUP® 160 mg**  
FENOFLIBRATE 160 mg

30 Gélules

عبر الفم

30 كبسولة  
(ليدوز®)

# فينوسوب® ليدوز 160 ملغ

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

**FENOSUP® 160 mg**  
FENOFLIBRATE 160 mg

30 Gélules

70058199/00-1  
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



**Fosavance 5600 UI**

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

**P.P.V: 193,60 DH**

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide  
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)  
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colécalciférol  
(vitamine D<sub>3</sub>).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine  
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

X007776

EXP

07-2024

70058199/00-1  
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



**Fosavance 5600 UI**

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

**P.P.V: 193,60 DH**

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide  
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)  
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colécalciférol  
(vitamine D<sub>3</sub>).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine  
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

X007776

EXP

07-2024

70058199/00-1  
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



**Fosavance 5600 UI**

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

**P.P.V: 193,60 DH**

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide  
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)  
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colécalciférol  
(vitamine D<sub>3</sub>).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine  
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

X007776

EXP

07-2024

70058199/00-1  
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



**Fosavance 5600 UI**

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

**P.P.V: 193,60 DH**

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide  
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)  
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colécalciférol  
(vitamine D<sub>3</sub>).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine  
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

X007776

EXP

07-2024

70058199/00-1  
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



**Fosavance 5600 UI**

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

**P.P.V: 193,60 DH**

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide  
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)  
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colécalciférol  
(vitamine D<sub>3</sub>).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine  
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

X007776

EXP

07-2024

70058199/00-1  
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



**Fosavance 5600 UI**

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA

**P.P.V: 193,60 DH**

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide  
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)  
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colécalciférol  
(vitamine D<sub>3</sub>).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine  
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

X007776

EXP

07-2024

EXP:  
Lot:  
Fab:

10/2025  
601542  
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

10/2025  
601542  
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

10/2025  
601542  
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

10/2025  
601542  
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

10/2025  
601542  
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:  
Lot:  
Fab:

10/2025  
601542  
11/2022

Distribué par: Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102020

1 CP	MATIN
1/2 CP	A JEUN

Respecter les doses prescrites  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

**Dr. CARIOU BELQADI Joëlle**  
**ENDOCRINOLOGIE METABOLISME**  
Lauréate de la Faculté de PARIS

**الدكتورة كاريو بلقاضي جووويل**  
**اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية**  
**خريجة كلية الطب بباريس**

M<sup>r</sup> BEN DRAHIM  
Jouhana

Casablanca, le : 01.10.2013

TSHus  
Triglycérides  
Triglycerase  
nt DS -

**LABORATOIRE TAZI**  
**TAZI Mohamed**  
**BIOLOGISTE**  
**78, Rue d'Alger - Casablanca**  
**Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86**

**Dr. CARIOU - BELOADI Joëlle**  
**ENDOCRINOLOGIE**  
**119, Bd. Bir Anzarane**  
**Maârif - CASABLANCA**

119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي ، باب (ب) الطابق الثاني - المعارض - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le ...../...../.....

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

### A remplir par l'Adhérent

Matricule : ..... 5367 ..... N° de poste : .....  
Nom et Prénom de adhérent : ..... N°Tél. bureau : .....  
Nom et Prénom du bénéficiaire : ..... N°Tél. domicile : .....

### A remplir par le praticien

Je soussigné : ..Dr. CAZICH.....  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M ... BEN BLAHIM Jouhara  
Nécessite Traitement de 6 mois.

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient).....  
.....

Une hospitalisation de : (Approximatif).....  
A : (préciser l'établissement hospitalier).....

### Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique(à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

.....Hypothyroïdie.... ostéoporose.... A. tri. gly. cœi. de. mère.....  
.....Dr. CATHIEN-BELQALI.....

12/10/22  Cachet, date et signature du praticien  
119, Bd. Bir Anzarane, Casablanca

### A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

# **LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

**I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 093001246**

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 3 octobre 2023

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

FACTURE N°	362900
------------	--------

## Analyses :

Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 810

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

**TOTAL DOSSIER 1 110,40 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Dix Dirhams et Quarante Centimes

**LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86**



Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

119,Boulevard Bir Anzarane,Maarif

Résidence Ramzi Porte B,2ème étage

CASABLANCA

Examen du 03/10/23 - Edité le 03/10/23

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

Réf. : 23J90

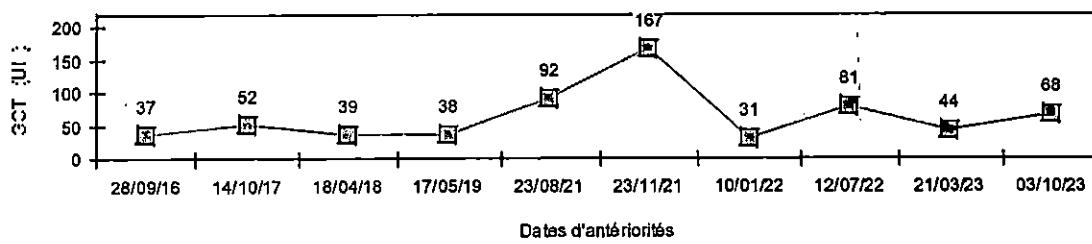
Page : 1/2

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTSBIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

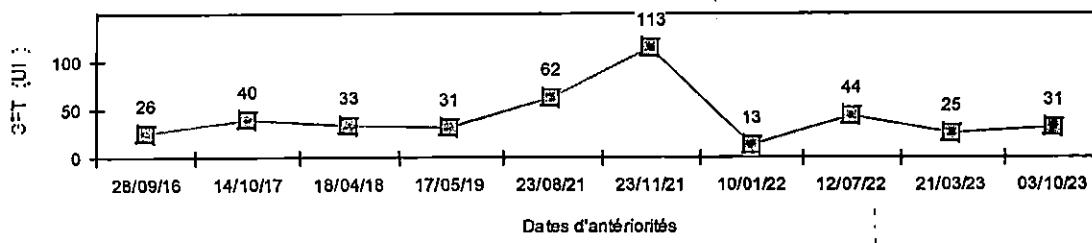
21/03/2023

TRIGLYCERIDES ----- 1,19 g/l 0,35 - 1,35 1,36  
ou 1,36 mmol/l

TRANSAMINASES OT ----- 68 UI/l < 35 44



TRANSAMINASES PT ----- 31 UI/l < 35 25



VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ----- 78,4 µg/l 71,0

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: &lt;10



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

119,Boulevard Bir Anzarane,Maarif

Résidence Ramzi Porte B,2ème étage

CASABLANCA

Examen du 03/10/23 - Edité le 03/10/23

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

Réf. : 23J90

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

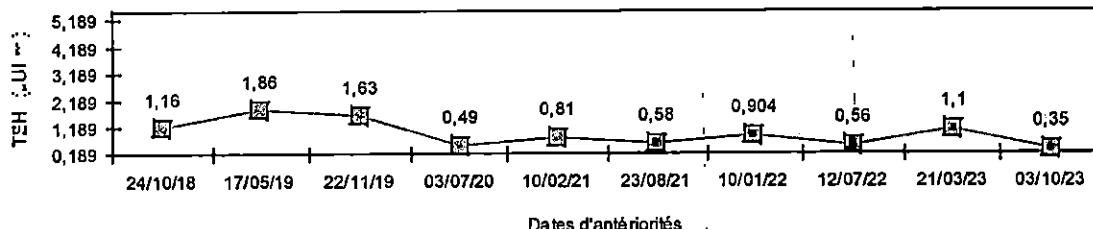
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

### HORMONOLOGIE ( CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000 )

21/03/2023

TSH Ultra - sensible ----- 0,350 µUI/ml 0,27 - 4,21 1,100



Laboratoire Tazi  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 88 - Fax: 05 22 29 64 86