

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08725

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

F. LALI KHALIL

Date de naissance :

26/01/1965

Adresse :

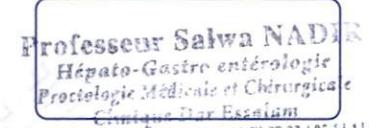
26 DAR EL KANZ DAR BOJAGA CASA

Tél. : 0661 65 8817

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/10/2023

Nom et prénom du malade : HASSOUNI NAIMA

Age : 53

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 10 NOV. 2023

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 : CASA

Le : 19/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15.10 2013	S		3000 Dh	Dr. Fouad Salwa Praticien Médecin Généraliste Cabinet de Généraliste 127 Ocean Bay, Dar Bouazza Tél: 08 08 506 951 INPE: 092103340

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Fouad Salwa Aoual Tél: 08 08 506 951 INPE: 092103340	19.10.23	41210

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Fouad Salwa Aoual Tél: 08 08 506 951 INPE: 092103340	15.10 2013	RADIOGRAPHIE DENTAIRE	4000 Dh
	20.10.23	RADIOGRAPHIE DENTAIRE	2810 Dh

### AUXILIAIRES MEDICAUX

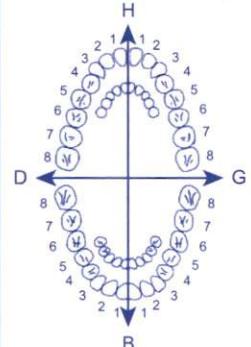
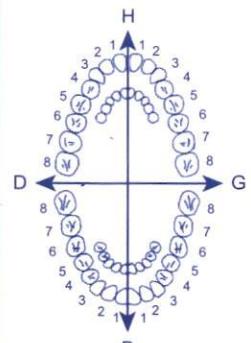
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



JUVATONUS

FG106 0625

LOT PER

Prix 79.00

15 comprimés effervescents  
arôme bubble gum  
sans gluten

الدكتورة سالوة نادير

أستاذة جامعية سالوة نادير

ومستشفى ابن رشد

أخصائية أمراض الكبد

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le ..... 19.10.2023 الدار البيضاء، في

### Mme HASSOUNI Naima

Prendre :

#### 1 - JUVATONUS COMPRIMÉS EFFERVESCENTS

1 comprimé le matin, après le repas, pendant 15 jours.

#### 2 - METEOSPASMYL GELULES

2 gélules le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

#### 3 : CARBOXANE

1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas, pendant 10 jours.

#### 4 - OSMOSINE SUSPENSION BUVABLE

2 cuillères à soupe le soir, pendant 15 jours.  
puis 1 cuillère à soupe par jour pendant 15 jours

puis un jour sur deux pendant 15 jours.

#### 5 - LIBRAX COMPRIMÉS

1 comprimé par jour le soir vers 19 heures avant le coucher 10 jours.  
puis un jour sur deux pendant 10 jours.

#### 6 - ESAC 40

1 gélule le matin, avant le repas, pendant 14 jours.

LOT: 230359  
PER: 04/2026  
PPC: 79,50DH

LOT: 23068 PER: 04/2026  
PPV: 21.00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Stropharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

PPV  
34DH00



En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 10 رقم ، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 10 - مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.ma

# ميتوسباسميلا<sup>®</sup>

سترات الفيرين 60 ملغ سمتكون 300 ملغ

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

LOT / رقم الحصة /

FAB / ت. الإنتاج :

EXP / ت. إ. ص. /

V0403.

01-2023

01-2026

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

# ميتوسباسميلا<sup>®</sup>

سترات الفيرين 60 ملغ سمتكون 300 ملغ

**METEOSPASMYL<sup>®</sup> B 20 caps molles**

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

رقم لحمة / LOT /

ت. الإنتاج / FAB /

ت. صن. / EXP /

مايوتي  
سبندر

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

## Professeur Salwa Nadir

- Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
- D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
- Echographie et Endoscopie Digestives
- D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
- D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
- Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقاً بكلية الطب  
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء  
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة الشرج

الدار البيضاء، في ..... Casablanca, le .....

Mr - Mme : Hakimie & Ismael

## Faire faire :

- NFS  
 Glycémie à jeûn  
 Ferritinémie  
 Urée sanguine  
 Créatinine sanguine  
 VS  
 Cholestérol total  
 HDL - LDL  
 Triglycérides  
 Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> sanguins  
 Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> urinaires  
 Calcémie  
 Dosage de la vitamine D  
 ASAT - ALAT  
 Gamma GT  
 Bilirubine totale - libre - conjuguée  
 Phosphatases alcalines  
 Lipasémie  
 Taux de prothrombine  
 Facteur V  
 Electrophorèse des protéines  
 Albuminémie  
 THSus  
 T3, T4, libres  
  $\alpha$ -foeto-protéines sériques  
 ACE  
 CA 19-9

Plaquettes  
 Postprandiale

*L'Institutatoire Dar Bouazza  
13 Lot. Sahel Dar Bouazza*

Test respiratoire à l'urée marquée  
 Sérologie de l'Hélicobacter Pylori  
 Ac HVC  
 Ag Hbs       Ac anti Hbs  
 Ag Hbe       Ac anti Hbe  
 Ac anti HbC       Ig M       Ig G  
 Ac VHA       Ig M  
 Charge virale du VHB  
 Charge virale du VHC  
 Génotypage du VHC  
 Fibrotest / Actitest  
 Fibromax  
 Ac antimitochondries  
 Ac antinucléaires  
 AC Antimuscle lisse  
 Ac anti KLM<sub>1+2</sub>  
 Ac antiglutaminases (Ig A)  
 Ac anti SLA  
 Examens parasitologiques  
 des selles 3 jours de suite + Coproculture  
 E.G.B.U.  
 PSA prostatiques  
 Recherche de sang dans les selles  
 Dosage de la calprotectine fécale  
 Autres :

*l'Institutatoire Dar Bouazza  
13 Lot. Sahel Dar Bouazza*

*En cas d'urgence : 06 61 46 84 96*

الموسم الالكتروني : Site web : [www.prnadirsalwa.com](http://www.prnadirsalwa.com) / [www.prnadirsalwa.ma](http://www.prnadirsalwa.ma) - البريد الالكتروني : E-mail : salwanadir@yahoo.fr

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le

15.10.08

الدار البيضاء، في

## Note d'honoraires

Le docteur

a l'honneur de présenter ses compliments

à Mr (Mme) Hassouni Naima

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires ;

soit la somme de 400,00 dhs.

pour

**ECHOGRAPHIE  
'ABDOMINALE**

Professeur Salwa NADIR

Hépato-Gastro entérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Clinique Dar Essalam

120, Bd. Moulay Idriss 1er, Casablanca - Tél: 05 22 86 27 86 - Fax: 05 22 86 34 39 -

120, شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 10 - رقم 10 - مصطفى بورقيبة، الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 27 86 -

728، Bd. Modiboketa - Casablanca 20100 - تلفون: 05 22 85 14 14 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax: 05 22 86 34 39 -

الهاتف: 05 22 86 27 86 -

fax

*Casablanca ,le 19/10/2023*

**Nom et Prénom : Mme HASSOUNI NAIMA**

**Age : Née en 1970**

**Indication : Dyspepsie /Ballonnement abdominal**

## **COMPTE RENDU**

- Foie de taille normale, de contours réguliers ,d'échostructure homogène.
- Absence lésion focale hépatique .
- Absence de dilatation des voies biliaires intrahépatiques et de la voie biliaire principale .
- Absence de dilatation du tronc porte.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vésicule biliaire libre. Sa paroi est fine.
- Rate, reins, pancréas sans anomalie.
- Aérocolie++.

- **Conclusion : Echographie abdominale sans anomalie**

**Pr S.NADIR**

Facture

N° facture : 2023-6176

Édité le : 23/10/2023 15:43:47

Patient : Mme HASSOUNI Naima

Date prélèvement : 20/10/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR	40	53,60
TAUX DE PROTHROMBINE - INR	40	53,60
Glycémie à jeun	30	40,20
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Triglycérides	50	67,00
Ferritine	250	335,00
Urée	30	40,20
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
Gamma G.T.	50	67,00
TSH us	250	335,00
VITAMINE D ( 25 Hydroxycholécalciférol ) - D2 + D3	450	603,00
Antigène Carcino-Embryonnaire (ACE)	250	335,00
Antigène CA19-9	400	536,00
HEPATITE C : Ac anti Hépatite C	300	402,00
RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES 1	150	201,00
<b>Total B</b>	<b>2600</b>	<b>3 484,00</b>
<b>APB</b>	<b>25,0</b>	<b>25,00</b>
<b>Déplacement</b>		<b>0,00</b>
<b>Remise</b>		<b>699,00</b>
<b>Total</b>		<b>2 810,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille huit cent dix dirhams\*\*\*

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza



Casablanca, le 23/10/2023

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 201023-011 Pvt du: 20/10/2023 9:14

Nom : Mme HASSOUNI Naima

Demandé par Dr : SALWA NADIR

Page : 1/4

**HEMATOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

(Technique : Sysmex XS-1000i)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>ERYTHROCYTES</b>	:	4,29 M/ $\mu$ l	( 4 - 5,4 )	4,27 (19/09/22)
Hémoglobine	:	12,70 g/dl	( 12 - 16 )	12,60 (19/09/22)
Hématocrite	:	38,50 %	( 35 - 47 )	37,40 (19/09/22)
VGM	:	89,70 fL	( 85 - 95 )	87,60 (19/09/22)
TCMH	:	29,60 pg	( 27 - 32 )	29,50 (19/09/22)
CCMH	:	32,99 g/dl	( 32 - 36 )	33,69 (19/09/22)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	6 250 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	5140 (19/09/22)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	59,50 % Soit 3719/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	2467 (19/09/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,00 % Soit 63/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	72 (19/09/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,50 % Soit 31/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	21 (19/09/22)
Lymphocytes	:	28,00 % Soit 1750/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1850 (19/09/22)
Monocytes	:	11,00 % Soit 688/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	730 (19/09/22)
<b>PLAQUETTES</b>	:	239,00 10 <sup>3</sup> / $\mu$ l	( 150 - 400 )	229,00 (19/09/22)
<b>Etude du frottis sur lame</b>	:	NFS contrôlée par frottis sur lame		

Dr. BAHRI Leyla

Mme HASSOUNI Naima

Dossier N° : 201023-011

Page : 2/4

## HEMOSTASE

### TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

(Technique : Chronométrique (Stago STart Max) )

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TCA Patient	: 29,60 sec		29,90 (28/05/19)
Témoin +/- 5 sec			
TCA Témoin	: 30,00 sec		30,00 (28/05/19)

### TAUX DE PROTHROMBINE - INR

(Technique : Chronométrique (Stago STart Max) )

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Temps de Quick	: 12,20 sec		11,30 (28/05/19)
Taux de Prothrombine	: 99,10 %	( 70 - 140 )	110,30 (28/05/19)
INR	: 1,08		0,91 (28/05/19)

## BIOCHIMIE

### Glycémie à jeun

(Technique : Enzymatique Photométrique GOD-PAP )

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 1,15 g/l	( 0,7 - 1,15 )	1,05 (19/09/22)
Cholestérol total	: 2,20 g/l	( 1,5 - 2 )	2,10 (11/12/17)
(Technique : Colorimétrique Enzymatique CHOD-PAP )			

Résultat contrôlé.

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HDL-Cholestérol	: 0,48 g/l	( Supérieur à 0,4 )	
(Technique : Enzymatique HDL-C Immuno FS")			

LDL-Cholestérol : 1,46 g/l ( Inférieur à 1,6 )

### Triglycérides

(Technique : Enzymatique photométrique Glycérol-3-Phosphate Oxydase")

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Aspect du sérum	: Limpide		Limpide (11/12/17)
Résultat	: 1,30 g/l	( 0,5 - 1,5 )	0,98 (11/12/17)
Ferritine	: 126,50 ng/ml	( 12 - 250 )	87,31 (19/09/22)
(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux )			
Urée : 0,33 g/l ( 0,15 - 0,45 )			0,39 (28/05/19)
(Technique : Enzymatique à l'uréase )			

Dr. BAHRI Leyla

Mme HASSOUNI Naima

Dossier N° : 201023-011

Page : 3/4

**ENZYMOLOGIE**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT ( Aspartate Aminotransférase ) (Technique : Cinétique UV (IFCC) )	:	21,03 UI/l	( Inférieur à 31 )	17,50 (19/09/22)
SGPT ( Alanine Aminotransférase ) (Technique : Cinétique UV (IFCC) )	:	22,39 UI/l	( Inférieur à 31 )	14,10 (19/09/22)
Gamma G.T. (Technique : Cinétique (IFCC) )	:	33,12 UI/l	( Inférieur à 38 )	

**ENDOCRINOLOGIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH us (Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)	:	2,14 $\mu$ UI/ml	2,53 (19/09/22)
- Euthyroidie : 0,25 à 5 $\mu$ UI/ml - Hyperthyroidie : < 0,15 $\mu$ UI/ml - Hypothyroidie : > 7 $\mu$ UI/ml			

**VITAMINES**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
VITAMINE D ( 25 Hydroxycholécalciférol ) - D2 + D3 (Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)	:	27,20 ng/ml	28,20 (19/09/22)
Déficient : < 20 ng/ml Insuffisant : 20 à 29 ng/ml Suffisant : 30 à 100 ng/ml Toxicité potentielle : > 100 ng/ml			

**MARQUEURS SERIQUES**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Antigène Carcino-Embryonnaire (ACE) (Technique : Chimiluminescence)	:	1,89 ng/ml	
Non Fumeurs : < 5.0 Fumeurs : <10.0			
Antigène CA19-9 (Technique : Chimiluminescence)	:	8,87 UI/ml	( Inférieur à 39 )

Dr. BAHRI Leyla  
N 23, Lot. Sahel Dar Bouazza  
laboratoiredarbouazza@gmail.com

Mme HASSOUNI Naima

Dossier № : 201023-011

Page : 4/4

**IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**

Valeurs Usuelles

**HEPATITE C : Ac anti Hépatite C**

(Technique : ELFA MINI VIDAS BIOMERIEUX)

Valeur : 0,03

< 1 : Négatif  
> 1 ou = : Positif

Interprétation : Négatif

**MICROBIOLOGIE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES 1**

Trace

(Technique : Chromatographie)

*Nous vous remercions de votre confiance*

*Dr. BAHRI Leyla*