

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

- Reclamation : 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	1448	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BANOUR TOUNSI			
Date de naissance : 26/10/1969			
Adresse : 163 V. GOUR ASNEF MASSIR EL TAHRAOUR			
Tél. : 06669377		Total des frais engagés : X 400,50 X Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Docteur CHERAI Mohamed CARDIOLOGUE 55, BD Zerkouni - Marrakech Guéliz, Tel: C : 044 43 23 25			
Date de consultation : 19/10/23			
Nom et prénom du malade : Ben Oun Tounsi Age: 54			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTA			
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 : 19/10/23
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 19/10/23

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
19/10/23	CS + CC		250,00	INP : 001041022 Docteur CHERAT Mohamed CARDIOLOGUE 55, BD Zerkoun Marrakech Guéliz, Tel : 05 24 43 24 43 24
21/11/23	CS		1657,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	Diplôme de la Faculté d'Amiens
PHARMACIE CENTRALE	19/10/23	1657,50	55 Bd Zerkoun Marrakech Tél : 05 24 44 70 60
Dr. BOURRIOUAIAT Mohamed	21/11/23	99,20	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BOURRIOUAIAT Saloua Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31, Av YACOUB EL MANSOUR Guéliz - Marrakech tel : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 39	15/11/23	B1520	2036,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

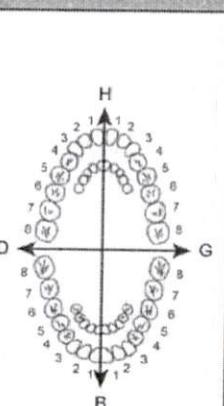
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>

O.D.F PROTHESSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
00000000	00000000	
D	00000000	00000000
35533411	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la faculté

de Médecine d'Amiens (France)

diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرعي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميán (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بمستشفيات أميán (فرنسا)

Marrakech le :

19/10/93

مراكش في :

شرکة الصيدلانية المركزية جلیز
Sté. Pharmacie Centrale SARL AU
166, Bd. Mohammed V - Marrakech
Tél. 05 24 43 05 50

920,50

409,80

89,20

139,00

99,00

1657,50

(131,50 x 7)
- Tamrag 80
- (136,60 x 3) 1
- Amkor 5
- Phelaxi um 300
10

Docteur CHERAI Mohamed
55, BD Zerkouni - 40000 Marrakech
Guéliz, Tel: C : 05 24 43 23 25 CARDIOLOGUE
Tél. : (cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 61 24 05 92

6/10/93

55. شارع الرزققطوني مدخل "س" الطابق الأول على اليسار (فوق تأمينات بالكافية) جلیز - مراكش

55, Bd. Zerkouni, Entrée C. 1er étage à Gauche (Au dessus des Assurances Belkahia) Guéliz Marrakech

Tél. : (cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 61 24 05 92

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la faculté

de Médecine d'Amiens (France)

diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرعي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميانت (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech le :

19/10/23

مراكش في

شركة الصيدلانية المركزية جليز
Sté. Pharmacie Centrale SARL AU
166, Bd. Mohammed V - Marrakech
Tél. : 05 24 43 05 50

920,50

409,80

89,20

139,00

99,00

1657,50

(131,50 x 7)
- Tamog 80
- (136,60 x 3) 1)
- Amel 5 1)
- Phelakti um 300
- 10)



Docteur CHERAI Mohamed
55, BD Zerkouni - Marrakech
Gueliz, Tel: C : 05 24 43 23 25 ARDIOLOGUE
55, BD Zerkouni - Marrakech
Gueliz, Tel: C : 06 61 24 05 92

6/10/23
Marrakech

55. شارع الزقطوني مدخل "س" الطابق الأول على اليسار (فوق تأمينات بالكافمية) جليز - مراكش

55, Bd. Zerkouni, Entrée C. 1er étage à Gauche (Au dessus des Assurances Belkahia) Guéliz Marrakech

Tél. : (cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 61 24 05 92



Gélule
Voie orale

Relaxium

B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin 260 mg
équivalent en Magnésium 150 mg

Vitamin

Excipi

Rela

Oxyd

équiv

Vitam

Excipi

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210506
DLUO: 09/2024
99,00 DH

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin 650 mg
équivalent en Magnésium 375 mg
Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA2018180532DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1



Gélule

Voie orale

Relaxium

B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 LOT : 230680

Oxyde de magnésium équivalent en magnésium

DUO : 07/2026

équivalent en magnésium

Vitamine B6

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

VOIE ORALE
60 GÉLULES

Relaxium B6

Oxyde de magnésium équivalent en magnésium

Deva Pharmaceutique équivalent en magnésium

Vitamine B6

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin 650 mg

équivalent en Magnésium 375 mg

Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6

Amilor®

• 5 mg et 10 mg comprimés
Amilodipine

Veuillez lire attentivement l'intégralité cette notice avant de prendre ce médicament car elle

contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice.

• Ce médicament pourraient leur être prescrit.

• Si vous présentez

Ceci s'applique à:

Contentu de cet

1. Qu'est-ce que

2. Quelles sont le

3. Comment pre

4. Quels sont les

5. Comment co

6. Contenu de l'i

1. Qu'est-ce qui

Amilor® contient

inhibiteurs calc

Amilor® est utilisé

Type de douleur

chez les patient

vaisseaux sang

d'angoir. Amilo

prévent l'appar

si la douleur tho

2. Quelles son

Ne prenez jam

• Si vous êtes a

ce médicament

réactions peuve

• Si vous prenez

• Si vous prenez

(une

affection dans

• Si vous souffri

Avertissemen

Adresssez-vou

Vous devez in

• Crise cardiaque récente

• Insuffisance cardiaque

• Augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive)

• Maladie du foie (répétitive)

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

Enfants et adolescents

• Augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive)

• Amilor® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. Amilor® ne doit être utilisé que pour le

traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, veuillez consulter votre médecin.

Autres médicaments et Amilor®

• Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans

ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Amilor® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que

• le ritonavir, l'indinavir, la nefazodone (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le

VIH)

• la rifampicine, l'ampicilline, la clarithromycine (antibiotiques)

• le mifepristone (métamfétamine)

• l'isobutéryne (médicaments pour le

UT.AV :

P.P.V.

LOT N°

GP 16

136, 60

09366130/3

pe de médicaments appelés les composants contenus dans Jutes Inhibiteurs cellulaires. Les ou des difficultés respiratoires. que) ou un choc cardiogénique ent de sang à l'organisme). ue.

Amilor® accepte l'une des conditions suivantes

Consulte
• Aparan
• Gonber
• Gonber
• Réacti

l'ens
intens
au

Amilor®

• 5 mg et 10 mg comprimés
Amilodipine

Veuillez lire attentivement l'intégralité cette notice avant de prendre ce médicament car elle

contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice.

• Ce médicament pourraient leur être prescrit.

• Si vous présentez

Ceci s'applique à:

Contentu de cet

1. Qu'est-ce que

2. Quelles sont le

3. Comment pre

4. Quels sont les

5. Comment co

6. Contenu de l'i

1. Qu'est-ce qui

Amilor® contient

inhibiteurs calc

Amilor® est utilisé

Type de douleur

chez les patient

vaisseaux sang

d'angoir. Amilo

prévent l'appar

si la douleur tho

2. Quelles son

Ne prenez jam

• Si vous êtes a

ce médicament

réactions peuve

• Si vous prenez

• Si vous prenez

une affection dans

• Si vous souffri

Avertissemen

Adresssez-vou

Vous devez in

• Crise cardiaque récente

• Insuffisance cardiaque

• Augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive)

• Maladie du foie (répétitive)

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

Enfants et adolescents

• Augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive)

• Amilor® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. Amilor® ne doit être utilisé que pour le

traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, veuillez consulter votre médecin.

Autres médicaments et Amilor®

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans

ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Amilor® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que

• le ritonavir, l'indinavir, la nefazodone (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH)

• la rifampicine, l'ampicilline, la clarithromycine (antibiotiques)

• l'isoprénolol (inhibiteur de l'enzime médicamenteux pour les augment

• Amilor® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que

• le ritonavir, l'indinavir, la nefazodone (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH)

• la rifampicine, l'ampicilline, la clarithromycine (antibiotiques)

• l'isoprénolol (inhibiteur de l'enzime médicamenteux pour les augment

Amilor®

• 5 mg et 10 mg comprimés
Amilodipine

Veuillez lire attentivement l'intégralité cette notice avant de prendre ce médicament car elle

contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice.

• Ce médicament pourraient leur être

• Si vous présentez

Ceci s'applique à:

Contentu de cet:

1. Qu'est-ce que

2. Quelles sont le

3. Comment pre

4. Quels sont les

5. Comment cor

6. Contenu de l'i

1. Qu'est-ce qui

Amilor® contient

inhibiteurs calc

Amilor® est utilisé

Type de douleur

chez les patient

vaisseaux sang

d'angoir. Amilo

prévent l'appar

si la douleur tho

2. Quelles son

Ne prenez jam

• Si vous êtes a

ce médicament

réactions peuve

• Si vous prenez

• Si vous prenez

(une

affection dans

• Si vous souffri

Avertissemen

Adresssez-vou

Vous devez in

• Crise cardiaque récente

• Insuffisance cardiaque

• Augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive)

• Maladie du foie (répétitive)

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

Enfants et adolescents

• Augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive)

• Amilor® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. Amilor® ne doit être utilisé que pour le

traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, veuillez consulter votre médecin.

Autres médicaments et Amilor®

• Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans

ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Amilor® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que

• le ritonavir, l'indinavir, la nefazodone (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le

VIH)

• la rifampicine, l'ampicilline, la clarithromycine (antibiotiques)

• le mifepristone (métamfétamine)

• l'isobutéryne (médicaments pour le

UT.AV :

P.P.V.

LOT N°

GP 16

136, 60

09366130/3

pe de médicaments appelés les composants contenus dans Jutes Inhibiteurs cellulaires. Les ou des difficultés respiratoires. que) ou un choc cardiogénique ent de sang à l'organisme). ue.

Amilor® accepte l'une des conditions suivantes

Consulte
• Aparan
• Gonber
• Gonber
• Réacti

l'ens
intens
au

Amilor®.



5 mg et 10 mg comprimés
Amilodipine

Veuillez lire attentivement l'intégralité cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien.
- Ce médicament vous aidera à soulager les douleurs causées par l'angor. Il ne vous aidera pas à d'autres personnes.
- Si vous présentez une hypertension artérielle, ce médicament vous aidera à la soulager.
- Si vous présentez une insuffisance cardiaque, ce médicament vous aidera à la soulager.
- Si vous présentez une hypertension artérielle et une insuffisance cardiaque, ce médicament vous aidera à soulager les deux.
- Si vous présentez une hypertension artérielle et une insuffisance cardiaque, mais que ce médicament ne vous aide pas, il faut que vous en parlez à votre pharmacien.

Contenu de cette notice

1. Qu'est-ce que Amilor® ?
2. Quelles sont les indications pour prendre Amilor® ?
3. Comment prendre Amilor® ?
4. Quels sont les effets secondaires de Amilor® ?
5. Comment conserver Amilor® ?
6. Contenu de l'emballage.

1. Qu'est-ce que Amilor® ?
Amilor® contient la substance active Amilodipine. Ce médicament (dans ce type de douleur thoracique) prévient l'apparition de l'angor. Amilor® améliore la circulation sanguine dans la douleur thoracique.

2. Quelles sont les indications pour prendre Amilor® ?

Ne prenez jamais Amilor® si :

- Si vous êtes allergique à ce médicament (donc réactions peuvent se produire).
- Si vous présentez une affection dans laquelle il y a une insuffisance cardiaque.
- Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque.

Advertissez-vous à votre pharmacien si :

- Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque.
- Si vous souffrez d'hypertension artérielle.
- Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque et d'hypertension artérielle.

Informations pour les enfants et les adolescents

Amilor® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. Amilor® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3).

Autres médicaments et Amilor®

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre pharmacien ou à votre pharmacien.

- Amilor® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que la ketoconazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques)
- le niflavor, le niflavor (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH), la clarithromycine, la clarithromycine (antibiotique)

UT.AV :
LOT N° :

09366067/7

P.P.V.

89/20

Amilor® ?

Amilor® ?

uent au groupe de médicaments appelés ion artérielle (hypertension), ou un certain rare est l'angor de Prinzmetal ou variante, ce médicament agit en relaxant les plus facilement. Chez les patients atteints de, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui n'apporte pas de soulagement immédiat

l des autres composants contenus dans ou aux autres inhibiteurs calciques. Les de la peau ou des difficultés respiratoires, le (hypotension), ou un choc cardiaque (insuffisance de sang à l'organisme).

Amilor® ?

présenté l'une des conditions suivantes

• Crise cardiaque récente.

• Insuffisance cardiaque.

• Augmentation sévère de la pression.

• Maladie du foie (hépatite).

Amilor® ?

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

• Vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée

NOVARTIS

Dénomination du médicament :

Tareg® 40 mg

Tareg® 80 mg

Tareg® 160 mg

DCI : Valsartan

Veuillez lire attentivement de prendre ces informations importantes :

- Gardez cette notice pour lire.
- Si vous avez toutes des questions, demandez plus au pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre <d'utiliser> tareg ?
4. Comment <prendre> <utiliser> tareg ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

NOVARTIS

Dénomination du médicament :

Tareg® 40 mg

Tareg® 80 mg

Tareg® 160 mg

DCI : Valsartan

Veuillez lire attentivement de prendre ces informations importantes :

- Gardez cette notice pour lire.
- Si vous avez toujours demandez plus à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacie.

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre <d'utiliser> tareg ?
4. Comment <prendre> <utiliser> tareg ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

NOVARTIS

Dénomination du médicament :

Tareg® 40 mg

Tareg® 80 mg

Tareg® 160 mg

DCI : Valsartan

Veuillez lire attentivement de prendre ces informations importantes :

- Gardez cette notice pour lire.
- Si vous avez toutes des questions, demandez plus à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacie.

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre <d'utiliser> tareg ?
4. Comment <prendre> <utiliser> tareg ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

NOVARTIS

Dénomination du médicament :

Tareg® 40 mg

Tareg® 80 mg

Tareg® 160 mg

DCI : Valsartan

Veuillez lire attentivement de prendre ces informations importantes :

- Gardez cette notice pour lire.

- Si vous avez toujours demandez plus à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacie.

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre <d'utiliser> tareg ?
4. Comment <prendre> <utiliser> tareg ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

NOVARTIS

Dénomination du médicament :

Tareg® 40 mg

Tareg® 80 mg

Tareg® 160 mg

DCI : Valsartan

Veuillez lire attentivement de prendre ces informations importantes :

- Gardez cette notice pour lire.
- Si vous avez toujours demandez plus à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacie.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre <d'utiliser> tareg ?
4. Comment <prendre> <utiliser> tareg ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

NOVARTIS

Dénomination du médicament :

Tareg® 40 mg

Tareg® 80 mg

Tareg® 160 mg

DCI : Valsartan



Veuillez lire attentivement de prendre ces informations importantes.

- Gardez cette notice pour lire.
- Si vous avez tout demandez plus à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacie.

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant **<de prendre> <d'utiliser> tareg** ?
4. Comment **<prendre> <utiliser> tareg** ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

NOVARTIS

Dénomination du médicament :

Tareg® 40 mg

Tareg® 80 mg

Tareg® 160 mg

DCI : Valsartan

Veuillez lire attentivement de prendre ces informations importantes :

- Gardez cette notice pour lire.

- Si vous avez toujours demandez plus à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacie.

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre <d'utiliser> tareg ?
4. Comment <prendre> <utiliser> tareg ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la faculté

de Médecine d'Amiens (France)

diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرعي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميán (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech le : 21/11/93 مراكش في

Ban Ouar - Taxis

99,20

(49,60 x 2)

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C29
EXP: 03/2026

D. Cure 100 000

1 am | 15g
X 3 M

PHARMACIE CENTRALE
ICE 001606462000046
Société Pharmaceutique Marocaine
S. Pharmacie Centrale SARL AU
166, Bd. Mohammed V - Marrakech
Tél. 04 43 01 56



Dr. CHERAI Mohamed
Cardiologue
Diplômé de la Faculté d'Amiens
55 Bd Zerkouni - Marrakech
Tél. 05 24 43 23 25

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C29
EXP: 03/2026

55. شارع البرقطوني مدخل "س" الطابق الأول على اليسار (فوق تأمينات بالكافية) جليز - مراكش

55, Bd. Zerkouni, Entrée C. 1er étage à Gauche (Au dessus des Assurances Belkahia) Guéliz Marrakech

Tél. : (cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 61 24 05 92

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : BANQOUE / TOUFTA

Matricule : 1642 **N° CIN :**

Adresse : 163 KSOUR ASNI 2 MASSIRAH DARBELLETT

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Docteur CHERAI Mohamed
CARDIOLOGUE

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : 55, BD Zerktauni - Marrakech **Spécialité :**

Guéliz, tél: C : 04 43 23 25

N° ICE : **N° INPE :** 071041032

Certifie que Mlle, Mme, M. : BANQOUE TOUFTA

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HTA Severe sous Bithesapine
TAreq 80 1/2 Amlo 5 1/2

Dont ci-joint ordonnance :

Treatment prescrit : Tareq 80 1/2
Amlo 5 1/2

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Marrakech le 19/10/93

Cachet et signature du médecin traitant : Docteur CHERAI Mohamed
CARDIOLOGUE

55, BD Zerktauni - Marrakech
Guéliz, tél: C : 04 43 23 25

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

Calendrier de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la faculté

Diplôme de la Faculté
de Médecine d'Amiens (France)

diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشعاعي محمد

ال اختصاص في أمراض القلب والشرايين

• التحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميانت (فرنسا)

طوب ماجحة، سابقًا مستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech le ..

مراكش في: 23/10/19 ميل (فرست) Marrakech le :

19111923

مَاكْثِرَ فِي :

→ by Connie McAgg
WPS franchise
new, fresh h²o (PFT)
PFT, TH. HBL LBL
GFT, CFT
TSHM vito

Docteur CHERAI Mohamed
CATALOGUE
55, BD ZEHLOUNI - Marrakech
Guéliz, TÉL : 044 43 23 25

55 شارع الحبيب بورقيبة - الدار البيضاء - المغرب - تلفون: 010 33 33 33 33 - البريد الإلكتروني: info@... - الموقع الإلكتروني: www... - مراكش - جليز - (فوفة تأمينات بالكافية) - على البسا - الطاولة الامانة - ...

55, Bd. Zerkouni, Entrée C, 1er étage à Gauche (Au dessus des Assurances Bellahsia) Cité Mouloudji

Tél : (cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 11 21 05 22

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31 Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Gueliz
Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899
Biogiste : DR BOURRIOUAIAT S.



IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE 69100750
PATENTE 45304015 RC 40434
CNSS 1195313 INP 073002636
ICE 001527687000052

FACTURE N° 231115028

Marrakech le 15-11-2023

MME BANQOUR TOURIYA
163-LOT KSOUR ASNI-MASSIRA I
MARRAKECH
E13324

Prescripteur : DR CHERAI MOHAMED

Récapitulatif des analyses		Clé	Total
Analyse			
Calcium		B30	40.20 MAD
Créatinine		B30	40.20 MAD
Cholestérol total		B30	40.20 MAD
Ferritine		B250	335.00 MAD
Glycémie		B30	40.20 MAD
Transaminases O (TGO)		B50	67.00 MAD
Transaminases P (TGP)		B50	67.00 MAD
Hémoglobine glycosylée		B100	134.00 MAD
Cholestérol H D L		B50	67.00 MAD
Cholestérol L D L		B80	107.20 MAD
Numération formule		B30	40.20 MAD
Urée		B90	120.60 MAD
SODIUM, POTASSIUM, CHLORE		B50	67.00 MAD
Triglycérides		B200	268.00 MAD
T.S.H. ULTRA SENSIBLE		B400	536.00 MAD
VITAMINE D2 + D3			
		Total	2036.80 MAD

Total en B: B1520

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : deux mille trente-six dirhams quatre-vingts centimes

PAYE : 2036.80DH

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31,Av Yacoub EL Mansour
Gueliz - Marrakech
Tel : 0524447060-Fax : 0524437899

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31 – Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz
Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899
BIOLOGISTE : DR BOURRIOUAIAT S.

MME BANQOUR TOURIYA
163-LOT KSOUR ASNI-MASSIRA I MARRAKECH
DDN : 24-10-1949 ID : E13324

Prescripteur : **DR CHERAI MOHAMED**
Date du prélèvement : 15-11-2023 à 09:15
Dossier N° : **231115028**

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Sysmex XT 2000 - i

			14-09-2022
Leucocytes	6 880	/mm ³	6 890
Hématies	4 390 000	/mm ³	4 450 000
Hémoglobine	13,0	g/dl	13,3
Hématocrite	38	%	39
V.G.M	87	u3	88
T.C.M.H	30	pg	30
C.C.M.H	34	%	34

FORMULE SANGUINE

			14-09-2022
Polynucléaires Neutrophiles	56	%	3 996
Polynucléaires Eosinophiles	2	%	138
Polynucléaires Basophiles	1	%	69
Lymphocytes	31	%	2 205
Monocytes	10	%	551
NUMERATION DES PLAQUETTES	343 000	/mm ³	337 000

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN

(Enzymatique-ABBOTT Ci4100 – Seuil : 0.025 g/l)

14-09-2022

1,25	g/l	(0,83-1,10)	1,11
6,94	mmol/l	(4,61-6,11)	

14-09-2022
Dr BOURRIOUAIAT S.
Laboratoire YACOUB EL MANSOUR
31 Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz
Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31 – Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz

Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899

BIOLOGISTE : DR BOURRIOUAIAT S

1996-01-01 1996-01-01 1996-01-01 1996-01-01

MME BANQOUR TOURIYA
163, LOT KSOUD ASNL, MASSIE

163-LOT KSOUR ASNI-MASSIRA I MARRAKECH
DDN: 24.12.1943 - ID: E163334

DDN : 24-10-1949 ID : E13324

Prescripteur : **DR CHERAI MOHAMED**

Date du prélèvement : 15-11-2023 à 09:15

Dossier N° : 231115028

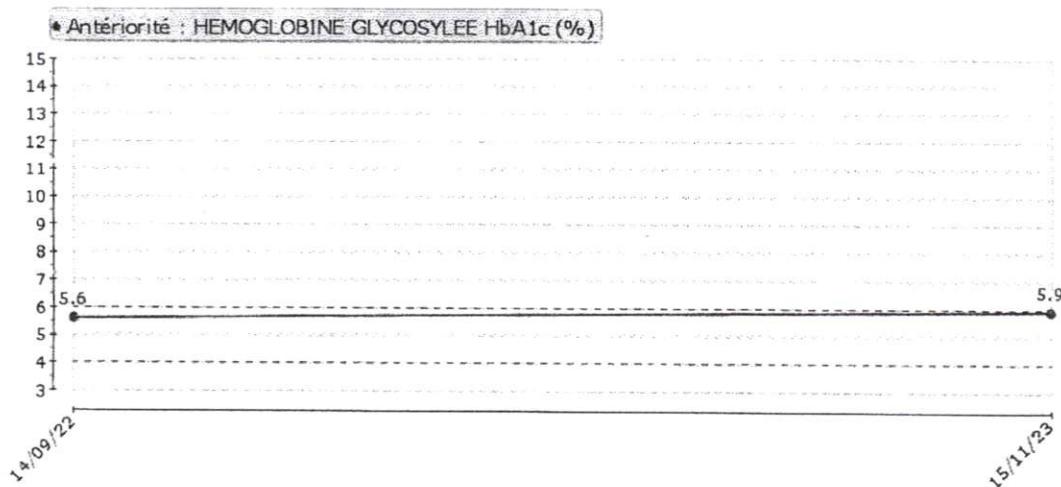
14-09-2022

5.6

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HbA1c (H.P.L.C - ARKRAY ADAMS HA - 8180V)

5,9 %

Sujet NORMAL	4 à 6 %
Sujet diabétique bien équilibré	6 à 7 %
Sujet diabétique à surveiller	7 à 8 %
Sujet diabétique MAL équilibré	8 à 10 %
Sujet diabétique NON équilibré	> à 10 %



UREE.

(Enzymatique-ABBOTT Ci4100 - seuil:0,015g/l)

0,39 g/l
6,49 mmol/l

(0,21–0,43)
(3,50–7,16)

14-09-2022

0.29

CREATININE SANGUINE

(Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-seuil:0.5mg/l)

8,0 mg/l
70,8 μ mol/l

(5,7-11,1)
(504 08 2)

14.00.2022

34

DR. BOURBONIAT, S. B.
PHYSICIAN AND SURGEON
1150 JUBILEE ROAD
PHILADELPHIA, PA.
MISSOURI
AND
BOSTON, MASS.
C. H. GRIFFIN, PUBLISHER
1913.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

YACOUB EL MANSOUR

31 – Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz
 Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899
 BIOLOGISTE : DR BOURRIOUAIAT S.

MME BANQOUR TOURIYA
 163-LOT KSOUR ASNI-MASSIRA I MARRAKECH
 DDN : 24-10-1949 ID : E13324

Prescripteur : **DR CHERAI MOHAMED**
 Date du prélèvement : 15-11-2023 à 09:15
 Dossier N° : 231115028

CHOLESTEROL TOTAL 14-09-2022
 (Enzymatique-ABBOTT Ci4100-Seuil:0,05 g/l) 2,10
 1,90 g/l (<2,00)
 4,91 mmol/l (<5,17)

HDL - CHOLESTEROL 14-09-2022
 (Colorimétrique-ABBOTT Ci4100:0,05 mg/l) 0,57
 0,58 g/l (>0,40)
 1,50 mmol/l (>1,03)

LDL - CHOLESTEROL 14-09-2022
 (Colorimétrique-ABBOTT Ci4100-Seuil:0,01 g/l) 1,30
 1,15 g/l (<1,60)

TRIGLYCERIDES 14-09-2022
 (Enzymatique-ABBOTT Ci4100-Seuil:0,05 g/l) 1,15
 0,84 g/l (<1,50)
 0,95 mmol/l (<1,70)

IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM 14-09-2022
 (Potentiométrie - ABBOTT Ci4100-seuil:100mEq/l) 140
 141 mEq/l (136-145)

POTASSIUM 14-09-2022
 (Potentiométrie - ABBOTT Ci4100 - seuil:1mEq/l) 3,54
 3,89 mEq/l (3,40-4,40)

CHLORE 14-09-2022
 (Potentiométrie - ABBOTT Ci4100 - seuil:50mEq/l) 107
 109 mEq/l (98-108)

Le prélèvement a été effectué **SANS GARROT**

CALCIUM
 (Colorimétrique-ABBOTT Ci4100 - seuil:20 mg/l) 92 mg/l (84-102)
 2,29 mmol/l (2,09-2,54)

Dr.BOURRIOUAIAT Salma
 Pharmacie Laboratoire
 YACOUB EL MANSOUR
 31 Avenue Yacoub El Mansour
 Marrakech
 Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31 – Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz

Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899

BIOLOGISTE : DR BOURRIOUAIAT S

MME BANQOUR TOURIYA

163-LOT KSOUR ASNI-MASSIRA I MARRAKECH

DDN : 24-10-1949 ID : E13324

Prescripteur : **DR CHERAI MOHAMED**

Date du prélèvement : 15-11-2023 à 09:15

Dossier N° : 231115028

ENZYMOLOGIE

14-09-2022

TRANSAMINASES S.G.O.T

(Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:3.0 UI/l)

19 UI/l

(5-35)

20

14-09-2022

TRANSAMINASES S.G.P.T

(Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:6.0 UI/l)

9 UI/l

(<55)

12

IMMUNO – ENZYMOLOGIE

14-09-2022

VITAMINE D TOTALE (D2 – D3)

(Chimiluminescence ABBOTT Ci4100-Seuil:3.4 ng/ml)

19,4 ng/ml

(19,3-53,2)

22,8

Dr.BOURRIOUAIAT Salma
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31 Avenue Yacoub El Mansour
Guéliz Marrakech - 05 24 43 73 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31 – Avenue Yacoub El Mansour - Marrakech - Guéliz
Tél : 0524447060 / Fax : 0524437899
BIOLOGISTE : DR BOURRIOUAIAT S.

MME BANQOUR TOURIYA
163-LOT KSOUR ASNI-MASSIRA I MARRAKECH
DDN : 24-10-1949 ID : E13324

Prescripteur : **DR CHERAI MOHAMED**
Date du prélèvement : 15-11-2023 à 09:15
Dossier N° : 231115028

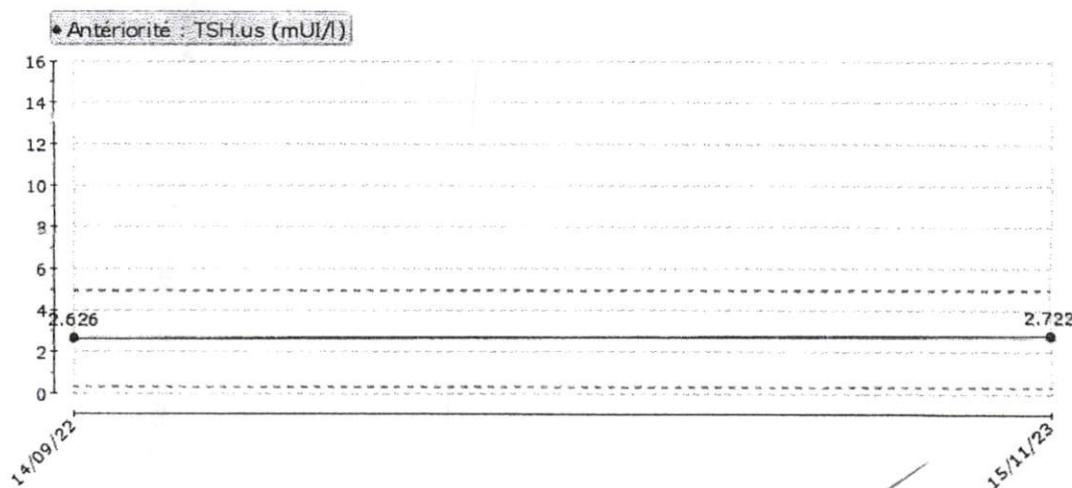
14-09-2022

TSH.us
(Chimiluminescence ABBOTT Ci4100-seuil:0,0038mUI/l)

2,722 mUI/l

(0,350-4,940)

2,626



FERRITINE
(Chimiluminescence ABBOTT Ci4100-Seuil: 1 ng/ml)

99,86 ng/ml

(4,63-204,00)

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
Av Yacoub El Mansour
Guéliz Marrakech
Tél : 0524 447060-Fax : 0524 437899