

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

18666

18666

Code réservé à l'adhérent (e)	Matricule : 8957	Société : Royal AIR MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Moutch - Abdallah		
Date de naissance : 09/03/1970		
Adresse : Lot EL BOUKHARI, RUE 1730 N° 2 DREHAIR INBZ 200R		
Tél. : 0666 113 995		Total des frais engagés : 20.87 Dhs

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/05/2013

Nom et prénom du malade : Dr. M. Houda Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Diabète

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 : Agadir Le : 28/01/2013

Signature de l'adhérent(e) : Moutch

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0056832

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8957

Nom de l'adhérent(e) : Moutch

Total des frais engagés : 20.87

Date de dépôt :

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
16/11/19				MAZOUZI H. Dr. M. Endocrinologie - Diabétologie - Nutrition, Bureau A05, 4 th stage M. Hassan 05 28 33 80 15 / 0666 55 44 44
27/11/19	CONTINU			INPE
EXÉCUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
Sté. PHARMACIE SAID 20 N°7 Place de la Mosquée Quartier Saâda La Perçole Dcheira Inezgane Tel : 05 28 33 71 93	27/11/19	837,62		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE : 098005647	12/11/19	3 MA 20	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

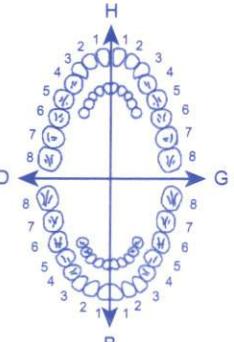
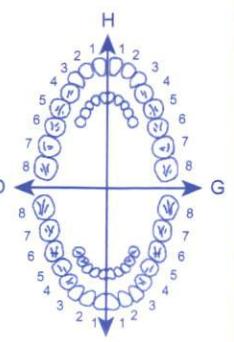
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DÉBUT D'EXÉCUTION				
FIN D'EXÉCUTION				
DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				MONTANTS DES SOINS
DATE DE L'EXÉCUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. MAZOUZI HOUAD

Cabinet d'Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

Diplôme de spécialité médicale de la Faculté de Médecine

et de pharmacie de Casablanca
AFS d'Endocrinologie de la Faculté Paris descartes

Diplôme Universitaire d'échographie médicale de Casablanca

الطب الفضلي مطبعة العصابة السكري والتغذية.

AGADIR, Le : 21/11/2023

ORDONNANCE

Mme : AMGHMIMA MINA

$$42 \cdot 50 \times 3 = 142,50$$

1 GLUCOVANCE 5:500

— Cela au moins n'empêche pas un peu

390 m - Canis lupus 1 CP x2/j au cours des repas pdf 3 Mois

3 SELENIA PLUS

1 Gel x1/J Après le repas Matin pot 2 Mois

49 4 DCURE FORTE 100000

INNOVATIONIS AMBOII ESSAYS

1 ampoule x1/J Après le r

6 COSTAL 10 MG

Σ + 81 Cr x/J au couchez par 3 Mois

837, 62

عما تتيحها المكتبة 405 الرابعة الطابق شارع الحسن الثاني - الدار البيضاء -

06 66 55 44 49 05 28 38 00 13 doc.mazouzi.houda@gma... Immeuble, Bureau 405 4ème étage Avenue Hassan II - Agadir

06 66 55 44 49 05 28 38 00 13 doc.mazouzi.houda@gmaill.com Hassan II - Agadir

✉ doc.mazouzi.houda@gmail.com

Glucovance® 500 mg/5 mg

comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine- glibenclamide
Voie orale



30 comprimés pelliculés

MERCK

FR2579973

متوفر من 390 ملخ
على شكل كلور هيدرات المتفور من 500 ملخ
غlibenclamide 5 ملخ افرص مغلف
سواع ذو تأثير معروف : لاكتوز
راجع النشرة للمزيد من المعلومات.

992020X26 8374

أقرأ النشرة قبل الاستعمال.
لاتترك في متناول الأطفال.
يحفظ في علبته الأصلية.
دواء خاضع للوصفة الطبية.



Metformine 390 mg
Sous forme de chlorhydrate de
metformine 500 mg
Glibenclamide 5 mg
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : Lactose
Lire la notice avant utilisation.

A conserver dans l'emballage original. Voie orale.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Sur prescription médicale uniquement
AMM N°: 298/DMP/21/NRQ

Titulaire d'AMM au Maroc:
Laprophan 21,
Rue des Oudaya,
Casablanca-Maroc

الصانع /
Merck Santé s.a.s.
2, rue du Pressoir Vert
45400 Semoy - France



Respectez les doses prescrites
et suivez les recommandations de
l'avis du professionnel de santé

غلوكونافانس 500 ملخ/5 ملخ
أقراص مغلفة
كلور هيدرات المتفور من
فاص مغلف
غlibenclamide 5 ملخ
Metformine 390 ملخ
في طرف



MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance® 500 mg/5 mg
comprimé pelliculé
30 comprimés pelliculés



Glucovance® 500 mg/5 mg

comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine- glibenclamide
Voie orale



30 comprimés pelliculés

MERCK

FR2579973

متوفر من 390 ملخ
على شكل كلور هيدرات المتفور من 500 ملخ
غlibenclamide 5 ملخ افرص مغاف
سواع ذو تأثير معروف : لاكتوز
راجع النشرة للمزيد من المعلومات.

992020X26 8374

أقرأ النشرة قبل الاستعمال.
لاتترك في متناول الأطفال.
يحفظ في علبته الأصلية.
دواء خاضع للوصفة الطبية.



Metformine 390 mg
Sous forme de chlorhydrate de
metformine 500 mg
Glibenclamide 5 mg
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : Lactose
Lire la notice avant utilisation.

A conserver dans l'emballage original. Voie orale.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Sur prescription médicale uniquement
AMM N°: 298/DMP/21/NRQ

Titulaire d'AMM au Maroc:
Laprophan 21,
Rue des Oudaya,
Casablanca-Maroc

الصانع /
Merck Santé s.a.s.
2, rue du Pressoir Vert
45400 Semoy - France



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respectez les doses prescrites
et les intervalles de prise
Liste 1

غلوكونافانس 500 ملخ/5 ملخ
أقراص مغلفة
فلاسكوكاربات المتفور من

30 قرصاً مغلفاً
كلور هيدرات المتفور من
في طرف



MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance® 500 mg/5 mg
comprimé pelliculé
30 comprimés pelliculés



Glucovance® 500 mg/5 mg

comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine- glibenclamide
Voie orale



30 comprimés pelliculés

MERCK

FR2579973

متوفرين 390 ملخ
على شكل كلوهيدرات المتوفرين 500 ملخ
غlibenclamide 5 ملخ افراد مغافل
سواء ذو تأثير معروف (الاكتوز)
راجع النشرة للمزيد من المعلومات.

992020X26 8374

أقرأ النشرة قبل الاستعمال.
لاتترك في متناول الأطفال.
يحفظ في علبته الأصلية.
دواء خاضع للوصفة الطبية.



Metformine 390 mg
Sous forme de chlorhydrate de
metformine 500 mg
Glibenclamide 5 mg
Pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire : Lactose
Lire la notice avant utilisation.

A conserver dans l'emballage original. Voie orale.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Sur prescription médicale uniquement
AMM N°: 298/DMP/21/NRQ

Titulaire d'AMM au Maroc:
Laprophan 21,
Rue des Oudaya,
Casablanca-Maroc

الصانع /
Merck Santé s.a.s.
2, rue du Pressoir Vert
45400 Semoy - France



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respectez les doses prescrites
et les intervalles de prise
Liste 1

غلوكونافانس 500 ملخ/5 ملخ
أقراص مغافية

كلورهيدرات المتوفرين
فراص مغافل
غlibenclamide

فراص مغافل
فراص مغافل
فراص مغافل



MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance® 500 mg/5 mg
comprimé pelliculé
30 comprimés pelliculés



Les médicaments doivent être tenus hors de la portée des enfants.
Ne pas conserver au-dessus de 30°C et tenir à l'abri de l'humidité
dans l'emballage original.
Veuillez consulter la notice d'emballage.

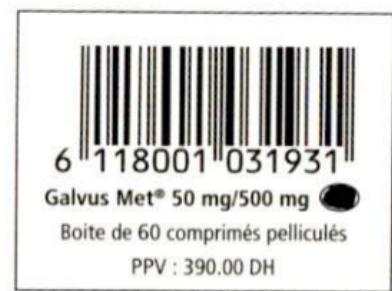
Chaque comprimé contient 50 mg de Vildagliptine et 500 mg de
Chlorhydrate de metformine.

RESPECTEZ LES DOSES PRESCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة ١ - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملг من فلدagliptine و 500 ملг من ميتفورمين هيدروكلوريد
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات

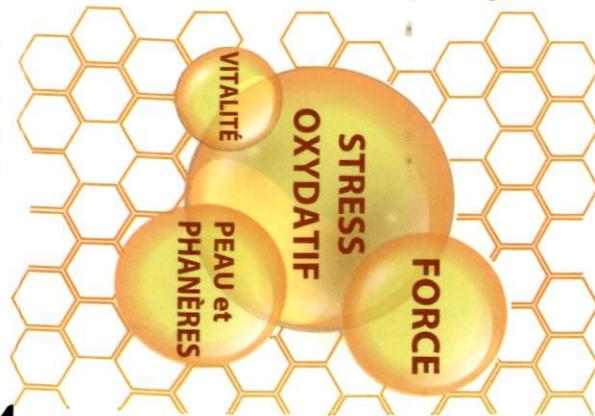


60 comprimés pelliculés

PROPRIÉTÉS

Selenia Plus est un complément alimentaire riche en antioxydants complexe. Le sélénium, les vitamines A,C,E et la gelée royale contribuant à protéger les cellules contre le stress oxydatif, renforcer le système immunitaire et à traiter l'asthénie à son origine.

Selenia Plus redonne force, vitalité et participe au rajeunissement cellulaire et au maintien de la santé de la peau et des phanères.



SELENia® PLUS
ACTIFS ET VITAMINES

Antioxydant, Asthénie
Renforcement du Système immunitaire

30 Gélules Voie orale
1 Gélule par jour

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Poids Net = 14g

SELENia® PLUS
ACTIFS ET VITAMINES

Sélénium, Vitamines A, C, E
Gelée Royale

Complément Alimentaire à base de :

Composition	Quantité / gélule	% RIR*
SELÉNIUM	55 µg	100%
VITAMINE A	800 µg	100%
VITAMINE C	60 mg	100%
VITAMINE E	10 mg	83%
GELÉE ROYALE	50 mg	—
LYOPHILISÉE		

Fabriqué par : Les Laboratoires MP BIOPHARMED

Agreement ONISSA N° : CAPV5.404.17
N° d'enregistrement au Ministère de la Santé
N° 2012/103450V/DMP/CA/18

Distributeur exclusif : THERA PHARMA
N°447, Al Massar - Route de Safi
Z.I - Marrakech
Aut. ONISSA ES 19 340 22



THERA PHARMA
Tunisie

SELENia® PLUS
ACTIFS ET VITAMINES

Complément Alimentaire à base de :
Sélénium, Vitamines A, C, E
Gelée Royale

30 Gélules
1 Gélule par jour

Le 11/01/2018,

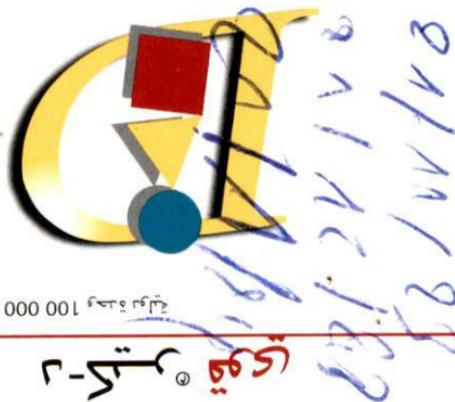


Antioxydant, Asthénie
Renforcement du Système immunitaire

Fabriqué par : **SMB**
SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-9900 MARCHE-EN-FAMENNE Belgique.



Solution huileuse buvable



100 000 UI 330 mg/ampoule
D3 Vitamine

3 ampoules buvables

Composition : Cholecalciferol 100 000 UI
Principes actifs : D3 Vitamine
A consommer : Dans son emballage d'origine et à l'abri de la lumière et de la température élevée. Ne pas dépasser 100 000 UI par jour. Les personnes souffrant d'insuffisance rénale doivent consulter leur médecin ou pharmacien avant utilisation. Les ampoules possèdent un gicleur spécial.
Exemples d'usages : Hors de la portée des enfants. Utilisez exclusivement la notice d'utilisation.



Vitamine D3
Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

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

16

NCP2200A003118
08/08/2018

FR

Pour 1 ampoule de 10 ml	
Extrait de GINSENG	90 mg soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATE	67 mg soit 14 mg
Extrait de GUARANA	130 mg de caféine

Conseils d'utilisation :

Diviser le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.

Un léger dépôt est normal, bien agiter l'ampoule avant utilisation.

Teneur élevée en caféine (14mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes ou allaitantes.

EN

For 1 vial of 10 ml

GINS	22496	1125
MATE		
GUAR	LOT	PER

Instruct
Dilute
s of
water or fruit juice, take 1 vial per day,
preferably in the morning, for 20 days
during times of stress or for 10 days to stay
in shape. A slight deposit is normal. Shake
the vial vigorously before use.

High caffeine content (14mg/vial),
not recommended for children under 15
years old and pregnant or nursing
mothers.

114.00

JUVATONUS

GINSENG
TONUSVIALS
PHYSICAL AND INTELLECTUAL TONIC

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free
Gluten free



CASABLANCA - MAROC

Importé au Maroc par: Promosar, Résidence Casab 1, 282 Bd de la Révolution

PARIS - FRANCE

Distributeur: 30390 DOMAZAN - FRANCE

Distributeur: Promosar, Laboratoires PASQUIER - DOMAZAN

Prod. originale: France

Do not exceed the indicated dose

S'ouvre à la température ambiante

جوفامين جينسينج تولوس للنشاط البدني والفكري. 10
أصوات من 100 مل. الحجم الصافي 100 مل.
مكمل غذائي من أصل نباتي بدون كحول، بدون مواد
حافظة وبدون ملوثات.

جوفامين جينسينج
ما يزيد عن 11 جرام من المكونات
ما يزيد عن 14 جرام من الماء
ما يزيد عن 100 جرام من الكافيين

نصالح الاستعمال: يضاف محتوى أصواتة في كوب من الماء أو عصير الفواكه، تؤخذ أصواتة واحدة في اليوم من الأصوات في الصباح مدة 20 يوم في الفترات الصعبة أو 10 أيام للحفاظ على اليقاظة. تشكل تراكم طيفي هو أمر طبيعي، لرجح المؤوثة حينها قبل الاستعمال.

إحتياطات المستعمال: لا يمكن أن يحل محل نظام غذائي متعدد ومتوزن ويعطي حياة صحيحة. ينصح في

مكابن باردة وجاف لا يترك في متناول الأطفال. لا تتجاوزه

الجرعة اليومية المنشورة أعلاه بحسب الأشخاص الذين يعانون من الحساسية / أو الحساسية المفرطة لأحد المكونات. هذا المكمل الغذائي ليس بدواء، يأخذ فقط في المضادات، استمر طبيبا، اطلب الكافية العالية العالية (4-14 مل/أصواتة)، لا ينصح بهذا المنتج لدى الأطفال و النساء المواتل أو المرضعات. لا يستعمل عند الأطفال دون 15 سنة.

المكونات: مغافير ياكسيبي - دومازان، 226 طريق إيلياكت

المنطقة الصناعية دومازان - 30390 دومازان، فرنسا
للزوج في فرنسا: مغافير جووا سونتي - 8 شارع كريستوف

كولومب - باريس - فرنسا
المستورد في تونس: ش. 353م، أولياب فارماسوتيكالس

20 مخطط تجربة 23، بـ العبر وهران - الجزائر
الموزع في المغرب شركة بروموزير: إقامة البيضاء، 282،

شارع المقاومة، الدار البيضاء - المغرب
N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé : DA20201001080 DMP/20UCA/ MAn3



الرقم : 231285
الหมด : 09/2026
النوع : 57,80DH

10 ملغ

كوسطال

أتورفاستاتين

30 قرصا ملمسا



عن طريق الفم

COSTAL® 10 mg
Atorvastatine (DCI)
30 Comprimés pelliculés



6 118000 340713

Dr. MAZOUZI HOUDA

Cabinet d'Endocrinologie,
Diabetologie et Nutrition.

Diplôme de spécialité médicale de la Faculté de Médecine
et de pharmacie de Casablanca

AFS d'Endocrinologie de la Faculté Paris descartes

Diplôme Universitaire de diététique médical de Montpellier

Diplôme Universitaire d'échographie de Casablanca

Ancien interne du CHU de Casablanca

Ancien interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة مزوزي هدى

عيادة طب الغدد
السكري والتغدية.

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

شهادة التخصص في طب الغدد من باريس

شهادة التخصص الطبي في التغدية من مونبولي

شهادة الفحص بالصدى بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي بالدار البيضاء

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

NOTE D'HONORAIRES

Agadir, le : 16/11/13

Le docteur MAZOUZI Houda:

Présente à Mr. Mme AMGHMIYA MINA

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de : 350 dh.

Pour l'acte: consultation médicale + ECG.

Et le prie d'agréer l'expression de ses salutations distinguées.

Dr. MAZOUZI Houda
Endocrinologie Diabetologie - Nutrition
Im. Timitar, Bureau 405 4ème étage Av. Hassan II
tél: 0528 38 00 13 / 0666 55 44 49
INPE - 2255555555555555

عمارة تيميتار المكتب 405 الطابق الرابع شارع الحسن الثاني - أكادير

Imm Timitar , Bureau 405 4ème étage Av Hassan II - Agadir

06 66 55 44 49 05 28 38 00 13 doc.mazouzi.houda@gmail.com



Date : 16/11/23

NOM & PRÉNOM : Aïcha Naima Naima AGE :

BILAN BIOLOGIQUE**BILAN HEMATOLOGIQUE** NFS + PLqBILAN D'HEMOSTASE TP TCK Fibrinogène INR D-dimères **BILAN BIOCHIMIQUE**Ionogramme Complet Na+ K+ Cl- Glycémie à jeûn Glycémie PP Reserve alcaline Urée Creatinine Clairance de la créatinine Albumine Protéines Triglycerides Cholest.total HDLc LDLc EPP PH Ca++ Mg+ ALAT ASAT BT BD Ph.alcalines LDH GammaGT CRP CPK LABORATOIRE ASLAN PKmb TROPONINE Amylase Lipase CTF Se Serique Ferritine HBA1c Acide urique

LABORATOIRE ASLAN
D'ANALYSES MÉDICALES
Ed. Biranzane Imm. ALMOGAR 77
N° 21/27 DCHEIRA

BILAN HORMONOLOGIQUETSH T3L T4L PARATHORMONE CORTISOL 8H CORTISOL 16 Test au synthése FSH LH osterogene progesterone Testostérone AMH INB Prolactine ACTH IgF1 GH Sulfate de DHEA D4 androstenedione 17 hydroxy progesterone **BILAN INFECTIEUX**• ECBU • PRÉLÈVEMENT DE PUS **MARQUEURS TUMORAUX**ACE CA19-9 CA15-3 Ca125 AFP Thyroglobuline PSA Calcitonine NSE microglobuline HCG **BILAN URINAIRE**CALCIURIE24H MICROALBIMINURIE24H NATRIURESE 24H PROTEINE DE 24H **BILAN IMMUNOLOGIQUE**AC ANTI TPO AC ANTI TG AC ANTIRECEPTEURS DE LA TYRORDE AC ANTI GAD AC ANTI IA 2 AC ANTI TRANSGLUTAMINASE AC ANTI 21 HYDROXLASE Ac anti Thyroglobuline **AUTRES**

Dr. MAZOUZI Houda
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
Tél: 0528 88 00 13 / 0666 55 144
IMR: 0412 555555

LABORATOIRE ASLAMI D'ANALYSES MEDICALES

Adresse : Centre d'affaires Al Moggar 77, Magasin 21 et 27 Dcheira
Tél / Fax : 05 28 83 38 38 - E-mail : laboratoire@laboratoire-dcheira.com
IF : 24856863 - ICE : 001983048000055 - PATENTE : 24856863 - INPE : 093065647

Facture

N° facture : 23-18056

Date : 17/11/2023

Date de prélèvement : 17/11/2023

Patient : Mme AMGHMIMA Mina

Code Acte	Designation Acte	Valeur en B	Montant
U	Urée	30	33,00
CREA	Créatinine	30	33,00
LIPID	BILAN LIPIDIQUES	190	209,00
AU	Acide Urique	30	33,00
NA	Sodium	30	33,00
K	Potassium	30	33,00
TR	TRANSAMINASES	100	110,00
MALB24	Micro-albuminurie de 24h	100	110,00
TP	EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	30	33,00
TCK	EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION	40	44,00
FRR	Ferritinémie	250	275,00
TSH	Thyréostimuline (TSH-us)	250	275,00
S	Prélèvement sang veineux	1	25,00
U	Urides	1	25,00
		Total B	1 221,00
		APB	50,00
		Total	900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Neuf cent dirhams***

LABORATOIRE ASLAMI
D'ANALYSES MEDICALES
Bd. Al-Moggar 77, Magasin 21 et 27 Dcheira
05 28 83 38 38



, le 21/11/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 171123-505 Pvt du: 17/11/2023 8:53

Nom : Mme AMGHMIMA Mina

Demandé par Dr : MAZOUZI HOUDA

Page : 1/2

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Valeurs Usuelles

Urée : 0,27 g/L (0,15 - 0,5)
 (technique: Uréase/Glutamate Deshydrogenase) 4,50 mmol/L (2,5 - 7,5)

Créatinine : 7,90 mg/L (4,3 - 11)
 (technique: Jafee IDMS Traceable (methode A)) 69,84 μmol/L (38 - 97)

BILAN LIPIDIQUES

Triglycérides : 2,21 g/L (0,5 - 1,5)
 (technique: GPO-POD) 2,52 mmol/L (0,57 - 1,7)

Cholestérol Total : 2,00 g/L (1,55 - 2)
 (technique: CHO-POD) 5,16 mmol/L (4 - 5,16)

HDL-Cholestérol : 0,40 g/L (0,4 - 0,7)
 1,03 mmol/L (1,29 - 2,06)

LDL-CHOLESTEROL : 1,16 g/L (Inférieur à 1,6)
 2,99 mmol/L (Inférieur à 5,68)

Acide Urique : 40 mg/L (25 - 60)
 (technique: Uricase Peroxydase) 238,0 μmol/L (149 - 357)

Sodium : 139,00 mEq/L (135 - 145)
 139 mmol/L (137 - 143)

Potassium : 4,60 mEq/l (3,5 - 5,5)
 4,60 mmol/l (3,5 - 5,5)

TRANSAMINASES

ASAT (Aspartate Aminotransférase) : 14 UI/L (10 - 35)
 (technique: IFCC Reference method with P-5-P)

ALAT (Alanine Aminotransférase) : 16 UI/L (10 - 35)
 (technique: IFCC Reference method with P-5-P)

Dr. Badr ASLAMI
Médecin Biogiste

Docteur ASLAMI badr

Médecin Biogiste

Spécialiste en analyses biologiques médicales

Ancien attaché CHU Ibn Rouchd de Casablanca

الدكتور الإسلامي بدر
طبيب إحيائيملحق سابقًا بالمختبر المركزي بالمركب الإستشفائي
الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Spécialisé en : Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Toxicologie - Mycologie - Hormonologie - Immunologie

Mme AMGHMIMA Mina

Dossier N° : 171123-505

Page : 2 / 2

CHIMIE URINAIRE(BECKMAN COULTER AU480)

Valeurs Usuelles

Micro-Albuminurie de 24h

Diurèse de 24 H	:	800 ml	
Microalbuminurie échantillon	:	8,04 mg/L	(Inférieur à 20)
Formule microalbuminurie de 24h	:	6 mg/24h	(Inférieur à 30)

NB: Ces résultats ne sont exploitables que si le recueil des urines de 24h a été correctement effectué

HEMOSTASE (START MAX)

Valeurs Usuelles

EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE	:	100 %	(70 - 100)
TEMPS DE QUICK	:	12,00 sec	

EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION

TCA du Sujet	:	31,5 sec	
TCA du Témoin	:	28 sec	
Rapport Sujet/témoin	:	1,13	(Inférieur à 1,2)

SEROLOGIE (BECKMAN COULTER)

Valeurs Usuelles

Ferritinémie

(immuno-turbidimétrique)

:	36,9 ng/ml	(15 - 250)
	36,9 µg/L	(15 - 250)

HORMONOLOGIE (ACCESS 2)

Valeurs Usuelles

Thyréostimuline (TSH-us)

(Chimiluminescence (ACCESS II))

:	1,435 µIU/ml
---	--------------

Valeurs attendues:

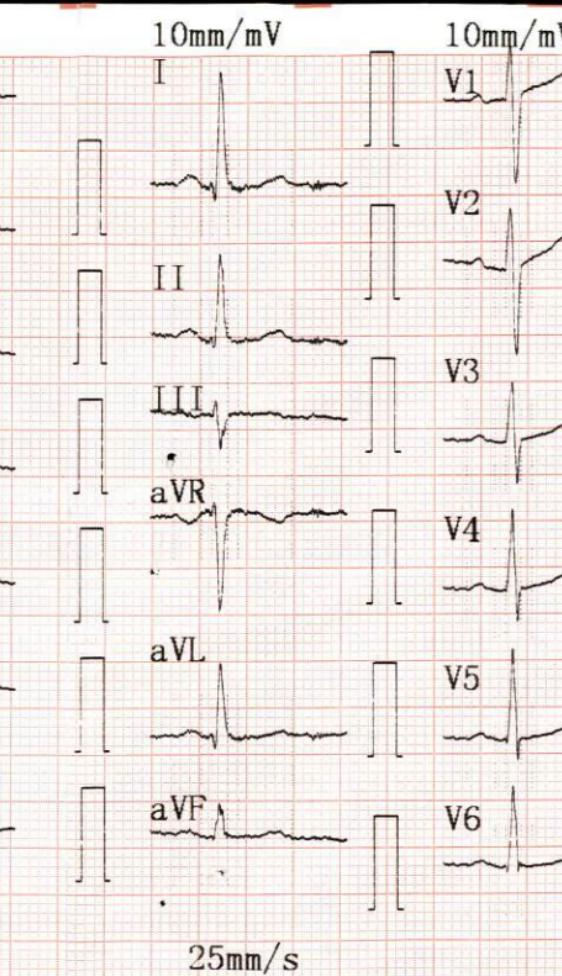
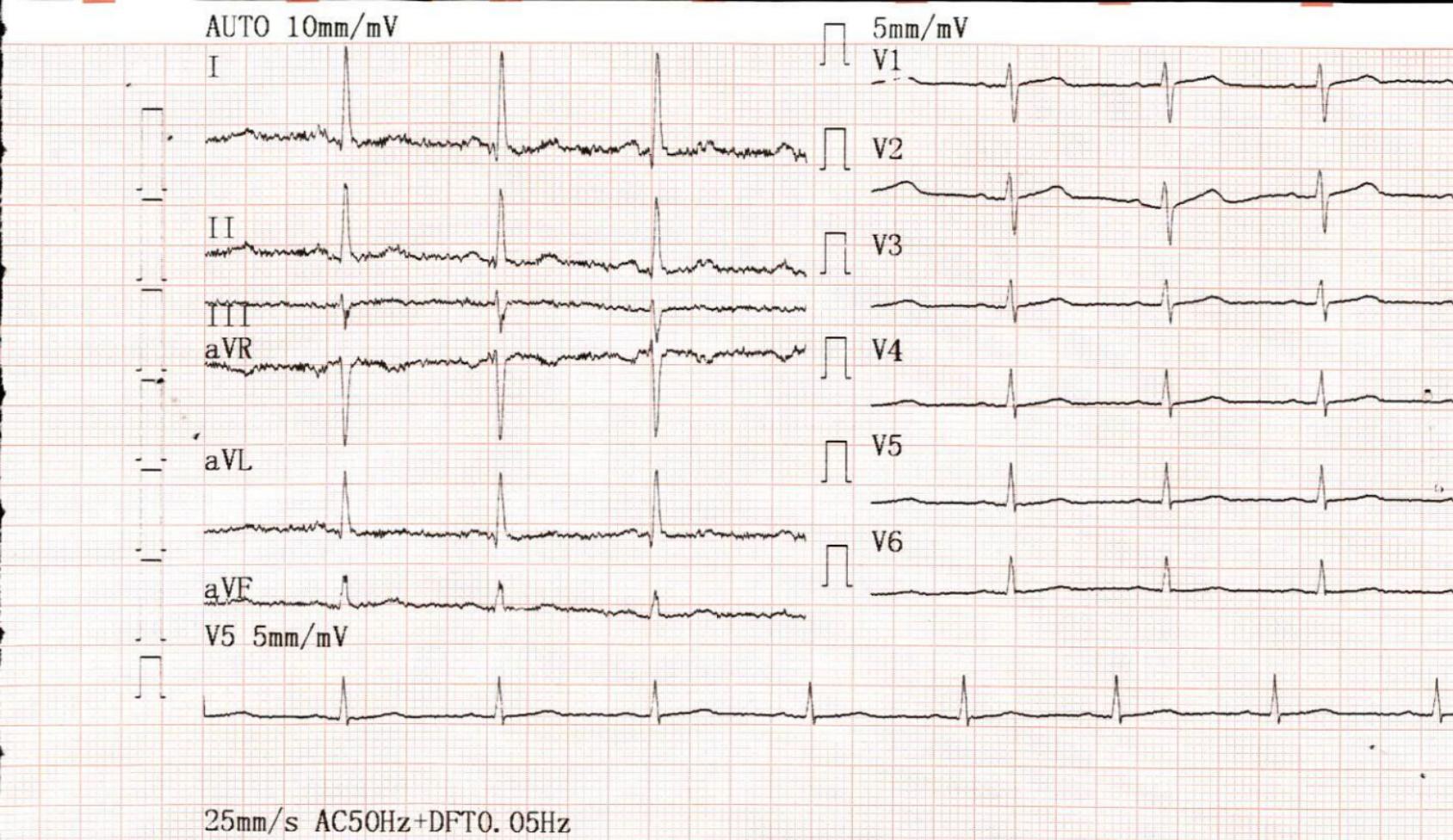
Euthyroidie.....: 0.25 à 5 µIU/ml

Hyperthyroidie.....: < à 0.15 µIU/ml

Hypothyroidie.....: > à 5,6 µIU/ml

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. Badr ASLAMI
Médecin Biogiste



2023-11-17 00:52

A N G H A n A A M A

ID : _____

Name : _____

Sex : _____

Height: _____ cm

Weight: _____ kg

Age: _____

SYS/DIA: _____ / _____ mmHg

HR [bpm] : 77

PR Interval [ms] : 168

P Duration [ms] : 120

QRS Duration [ms] : 66

T Duration [ms] : 233

QT/QTc (Bazett) [ms] : 349/395

QTc (Hodge) [ms] : 378

QTc (Framingham) [ms] : 383

QTc (Fridericia) [ms] : 379

P/QRS/T Axis [deg] : 40.1/18.2/60.6

R(V5)/S(V1) [mV] : 0.98/0.89

R(V5)+S(V1) [mV] : 1.87

Report need physician confirm

Normal Sinus Rhythm;

Longitudinal Left axis deviation;

I aVL V6 Abnormal T wave;

Physician _____