

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

N° W21-794387

189088

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | R.A. M | |
| Matricule : 07926 | Société : | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : NE HAS ES-SAID | | Date de naissance : 17/12/1956 | |
| Adresse : MAZOLA R ^e 07. IMM62 APT04. H.H CASABLANCA | | Tél. : 0662029044 Total des frais engagés : 1.451,60 Dhs | |

| | |
|--|---|
| Autorisation CRDI N° : A-A-215/2013 | Cadre réservé au Médecin : DR. BOUZAIEB Med. Kamal Omnipraticien Médecin du Travail - Expert Médical Angle Bd. Bir Anzarane et Rue Ibnou Chahid Face Mdina Bus Maârif - CABALANCA Tél. : 05 22 23 85 26/05 26 12 12 42 |
| Date de consultation : 26 DEC. 2023 | Nom et prénom du malade : NE HAS ES-SAID Age : 67ans |
| Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant | Nature de la maladie : Polyclivie + Varicosité + subite + |
| En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Casablanca | |
| Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel à 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 Date : 26/12/2023

Signature de l'adhérente(e) : R ACCUEIL

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/08/2023 | C | | 200,- | INP : 09M16101 |
| 20/08/2023 | CE | | 115,- | Dr. BOUTALEB Med. Kamal Omnipratique du Travail - Expert Médical 10 Rue Ibnou-Shâhîd Bab El Oued - ALGERIA |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 28/12/93 | 242,90 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 27-12-23 | B.M. 20+ 8,088 | 1008,300 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ODF

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |
|------------------------------|---|--|--|--|
| | | | | <input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS |
| | | | | <input type="text"/> DEBUT D'EXÉCUTION |
| | | | | <input type="text"/> FIN D'EXÉCUTION |
| O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | | | <input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 | <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | <input type="text"/> DATE DU DEVIS |
| | | | | <input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION |

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OMNIPRATICIEN

Expert auprès des Tribunaux

Diplômé en Médecine du travail

Agrée pour établir les certificats du permis de conduire

face dépôt des bus (Tac) - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

CASABLANCA

الطب العام

خبير لدى المحاكم

اختصاصي في طب الشغل

معتمد لإنجاز شهادة رخص السيارة

زاوية شارع بيرأنزران و زنقة ابن شهيد

أمام حافلات النقل (طاڭ) - المعابد - الطابق 2

05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

الهاتف: الدار البيضاء

Casablanca, le :

28 DEC 2023

95 NEHAS ES JAHY

96,00

S.V.

11 Praxol 2g

15,90 2 gabb 1. x 1077

9 Efferves - 9.500.

89,00 1 fr 2834,1 №

3 ccdsl

S.V.

15861

109,00 2 fr 11 fr 109

9 Flexan 25 Hubel

283 x 1

949,90 1 pulviro

IS

Dr. ECHTALEB Med. Kamal
Omnipraticien
Médecin du travail - Expert Médical
Agence Maârif - Bir Anzarane el 20
Route Maârif - Casablanca 28 12 12 42
Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

PHARMACIE HAY
Dr. EL HADIDI
1, Bd. Oum Rbia El Jadida
Tél.: 05 22 23 85 26

EFFERALGAN® 500mg

Paracétamol
comprimés effervescents

PPV 15DH90

EXP 10/2025

LOT 29053

Important : ces comprimés craignent l'humidité et la chaleur.

Présentation :

Boîte de 16 comprimés effervescents.

composition :

Paracétamol 0,500 g.

Excipient q.s.p.

1 comprimé de 3,26 g.

EFFERALGAN® 500 mg

16 comprimés effervescents



6 118000 030911

Propriétés :

Antalgique.

Antipyrétique.

Indications :

Traitements symptomatiques des affections douloureuses et des affections fébriles.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser les posologies indiquées et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel.
- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical.
- En raison de sa teneur en principe actif, ne pas administrer ce produit au jeune enfant, à moins d'un fractionnement de la prise.
- En cas de régime désodé ou hyposodé, il faut savoir que chaque comprimé d'EFFERALGAN 500 mg contient environ 412,4 mg de sodium et en tenir compte dans la ration journalière.

Mode d'emploi et posologie :

- Adultes à partir de 15 ans : 1 à 2 comprimés 1 à 3 fois par jour.

- Enfants (de 7 à 15 ans) :

• de 7 à 13 ans : un demi comprimé 1 à 3 fois par jour.

• de 13 à 15 ans : 1 comprimé 1 à 3 fois par jour.

Dissoudre les comprimés dans un grand verre d'eau.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires U P S A

F93232P070593

Cédol®

PARACETAMOL

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol

Phosphate de codéine hémihydratée

(Quantité correspondante en codéine base)

Excipients q.s.p.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Cédol®
20 Comprimés



6 118 000 180 913

22,00

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Prazol® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de la relire.
• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait être dangereux.
• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous ne le connaissez pas, parlez-en à votre pharmacien.

PPV: 630H00
PER: 03/26
LOT: M2022-3

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :
Oméprazole (DCI).

Excipients qsp :

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active qui appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteur de l'enzyme qui diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

- Maladie ulcéruseuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours. Cette thérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

• Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

• Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

28 gélules



6 118000 041009

Docteur Med Kamal BOUTALEB

OMNIPRATICIEN

Expert auprès des Tribunaux

Diplômé en Médecine du travail

Agrée pour établir les certificats du permis de conduire

face dépôt des bus (Tac) - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

CASABLANCA

الدكتور محمد كمال بوطالب

الطب العام

خبير لدى المحاكم

إختصاصي في طب الشغل

معتمد لإنجاز شواهد رخص السياقة

زاوية شارع بيرأنزان و زنقة ابن شهيد

أمام حافلات النقل (طاڭ) - المعاريف - الطابق 2

05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42 - الهاتف :

الدار البيضاء

Casablanca, le :

26 DEC 2023

Dr NEHRI LIAAD

1) NFS - Pl
2) uré & créatin
3) glyqu
4) V.S

5) TG - TGP

6) cholestrol total + HAL + URE

7) TG

8) Acide urique

9) PSA totaux

10) TSH v.S



Dr. BOUTALEB Med. Kamal

Omnipraticien

Médecin du Travail - Expert Médical

Angle Bd. Bir Anzerane et Rue Ibrhou Chahid

Face M'dina Bus Maârif - CABALANCA

Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



FACTURE N° : 2312272013

Casablanca le 27-12-2023

Mr Es-Said NEHAS

Date de l'examen : 27-12-2023

INPE :



Caisse : MUPRAS

Analyses :

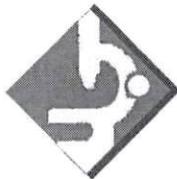
| CN | Analyse | Récapitulatif des analyses | | Total |
|-------|--|----------------------------|-----|-------------|
| | | Clé | Clé | |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E11.5 | E | 11.50 MAD |
| 0100 | Acide urique | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0111 | Créatinine | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B | 89.00 MAD |
| 0216 | Numération formule | B80 | B | 71.20 MAD |
| 0361 | PSA | B300 | B | 267.00 MAD |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B | 53.40 MAD |
| 0163 | TSH | B250 | B | 222.50 MAD |
| 0135 | Urée | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0223 | VS | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B | 71.20 MAD |
| Total | | | | 1008.30 MAD |

TOTAL B : 1120

TOTAL DOSSIER : 1008.3DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit dirhams trente centimes





MESTASSI Saâd
Pharmacien Biogiste Diplômé
de la faculté de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 17-12-1956, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 27-12-2023 à 09:21
Édité le: 27-12-2023 à 12:22
Prélèvement : au labo
Le : 27-12-2023 à 09:31

Mr Es-Said NEHAS

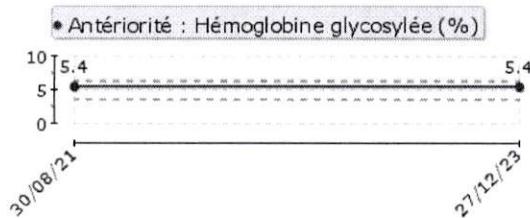
Référence : 2312272013

Prescrit par : Dr BOUTALEB Med Kamal

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

30-08-2021

Hémoglobine glycosylée 5.4 % (3.5-6.3) 5.4
(HPLC /D10.Biora)

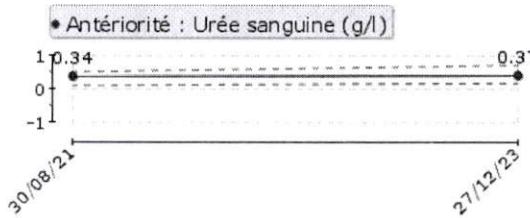


Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8

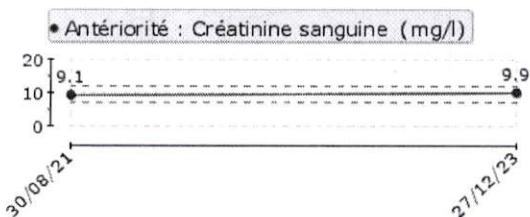
30-08-2021

Urée sanguine 0.37 g/l (0.17-0.71) 0.34
6.16 mmol/l (2.83-11.83) 5.66



30-08-2021

Créatinine sanguine 9.9 mg/l (7.2-12.0) 9.1
(Technique enzymatique) 88 µmol/l (64-107) 81



LABORATOIRE D'ANALYSES REGRAGUI
MESTASSI SAAD
Pharmacien Biogiste
Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boutaleb
Casablanca - Tél: 0522 900 967 / 892 806

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 6

Enregistré le: 27-12-2023 à 09:21
 Edité le: 27-12-2023 à 12:22
 Prescrit par : Dr BOUTALEB Med Kamal

Mr Es-Said NEHAS

Né (e) le : 17-12-1956, âgé (e) de : 67 ans
 Référence : 2312272013

DFG par CKD EPI

78.5 ml/min (>60.0)

88.8

Acide Urique sanguin

57 mg/l (34-70)
 340 μ mol/l (203-417)

30-08-2021

Cholestérol total

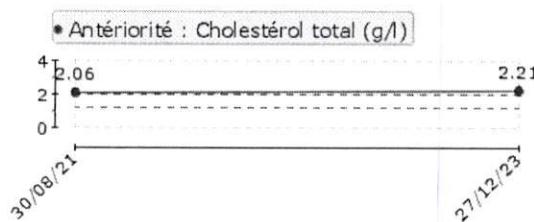
2.21 g/l (1.20-2.00)
 5.70 mmol/l (3.10-5.16)

2.06

5.31

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L
 Limite supérieure : 2.00 – 2.39 g/L
 Élevé : >ou= 2.40 g/L



30-08-2021

Cholestérol HDL

0.70 g/l (>0.35)
 1.80 mmol/l (>0.90)

0.60

1.54

Rapport CT/HDL
 (Athérogénicité du cholestérol)

3.16 (<5.00)

3.43

Cholestérol LDL

1.26 g/l
 3.25 mmol/l

Optimal : <1 g/L
 Presque optimal : 1-1.29 g/L
 Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L
 Élevé : 1.6-1.89 g/L
 Très élevé : >ou= 1.9 g/L

LABORATOIRE D'ANALYSES REFRAGUI
 MESTASSI SAAD - مسٹاسی سعید
 Pharmacien Biologiste
 Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boutaleb
 Casablanca - Tel: 0522 300 967 / 392 806

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Rapport LDL/HDL

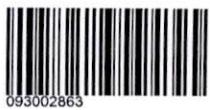
1.80 (<3.55)

| | Faible | Modéré | Élevé | Très élevé |
|------------------------------------|---|--|--|--|
| Niveau de risque cardio-vasculaire | SCORE < 1% | -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5% | -IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10% | -Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10% |
| Objectifs thérapeutiques | Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l | Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l | Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l | Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l |



مختبر التحاليل الطبية الرڭراڭي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

MESTASSI Saâd
Pharmacien Biologiste Diplômé
de la faculté de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né(e) le: 17-12-1956, âgé(e) de : 67 ans
Enregistré le: 27-12-2023 à 09:21
Édité le: 27-12-2023 à 12:22
Prélèvement : au labo
Le : 27-12-2023 à 09:31

Mr Es-Said NEHAS

Référence : 2312272013

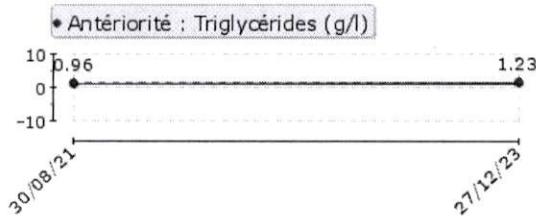
Prescrit par : Dr BOUTALEB Med Kamal

30-08-2021

| | | | |
|---------------|-------------|---------|------|
| Triglycérides | 1.23 g/l | (<1.50) | 0.96 |
| | 1.40 mmol/l | (<1.71) | 1.09 |

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L
Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L
Elevé : 2.00 – 4.99 g/L
Très élevé : >ou= 5.00 g/L



Transaminase ASAT / SGOT 19 UI/l (<50)

Transaminases ALAT / GPT 18 UI/l (<50)

Rapport ASAT/ALAT 1.06

LABORATOIRE D'ANALYSES REGRAGUI
MESTASSI SAAD *سیدي سعيد*
Pharmacien Biologiste
Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boutaleb
Casablanca - Tél: 0522 900 967 / 892 806

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 5 sur 6

Enregistré le: 27-12-2023 à 09:21
Edité le: 27-12-2023 à 12:22
Prescrit par : Dr BOUTALEB Med Kamal

Mr Es-Said NEHAS

Né (e) le : 17-12-1956, âgé (e) de : 67 ans
Référence : 2312272013

HORMONOLOGIE

Exploration thyroidienne

TSH us
(ECLIA/ Roche)

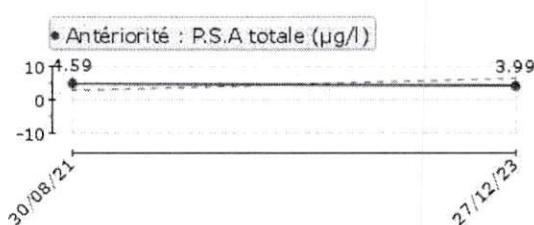
1.50 μ UI/ml (0.30–5.90)

P.S.A totale
(Chimiluminescence)

3.99 μ g/l (<6.40)

30-08-2021

4.59



LABORATOIRE D'ANALYSES RAGGUI
MESTASSI SAAD - *الراغي*
Pharmacien Biologiste
Angle Bd Sidi Abderrahmane / Al Bouthaleb
Casablanca - Tel: 0522 900 967 / 892 806



MESTASSI Saâd
Pharmacien Biologiste Diplomé
de la faculté de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 17-12-1956, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 27-12-2023 à 09:21
Édité le: 27-12-2023 à 12:22
Prélèvement : au labo
Le : 27-12-2023 à 09:31

Mr Es-Said NEHAS

Référence : 2312272013

Prescrit par : Dr BOUTALEB Med Kamal

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

30-08-2021

| | | | | |
|-----------------------------|-------|----------------------------------|----------------|-------|
| Hématies | 5.04 | 10 ⁶ /mm ³ | (4.50–6.20) | 4.83 |
| Hémoglobine | 16.2 | g/dl | (13.0–16.6) | 15.9 |
| Hématocrite | 48.7 | % | (40.0–52.0) | 46.7 |
| – VGM | 97 | fL | (80–98) | 97 |
| – TCMH | 32 | pg | (27–33) | 33 |
| – CCMH | 33 | g/dl | (32–36) | 34 |
| Leucocytes | 7 600 | /mm ³ | (4 000–10 000) | 9 100 |
| Polynucléaires Neutrophiles | 51.8 | % | | 55.9 |
| Soit | 3 937 | mm ³ | (1 800–7 500) | 5 087 |
| Polynucléaires Eosinophiles | 5.8 | % | | 5.5 |
| Soit | 441 | /mm ³ | (0–700) | 501 |
| Polynucléaires Basophiles | 0.0 | % | | 0.0 |
| Soit | 0 | /mm ³ | (0–200) | 0 |
| Lymphocytes | 33.6 | % | | 31.0 |
| Soit | 2 554 | /mm ³ | (1 000–4 000) | 2 821 |
| Monocytes | 8.8 | % | | 7.6 |
| Soit | 669 | /mm ³ | (100–1 000) | 692 |
| Plaquettes | 220 | 10 ³ /mm ³ | (150–500) | 236 |
| VPM | 7.7 | fl | (6.0–12.0) | 7.1 |

LABORATOIRE D'ANALYSES REGRAGUI
MESTASSI SAAD -
Pharmacien Biologiste
Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boutaleb
Casablanca - Tel: 0522 90 967 / 892806

T. SWP
→

Enregistré le: 27-12-2023 à 09:21
Edité le: 27-12-2023 à 12:22
Prescrit par : Dr BOUTALEB Med Kamal

Mr Es-Said NEHAS

Né (e) le : 17-12-1956, âgé (e) de : 67 ans
Référence : 2312272013

Vitesse de sédimentation

30-08-2021

| | | | |
|---------------|------|--------|---|
| VS 1ère heure | 2 mm | (0-20) | 3 |
| VS 2ème heure | 5 mm | | 8 |

LABORATOIRE D'ANALYSES REGAGUI
MESTASSI SAAD - *مختبر رجاعي*
Pharmacien Biologiste
Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boutaleb
Casablanca - Tél: 0522 900 967 / 892 808