

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M22- 0049021

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

197969
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 84099

Société : RAN Handq,

Actif Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Driss Boumhamdi

Date de naissance : 31/12/1963

Adresse : Rue Al Boustane II, imb 6, Appart 20, Bernoussi Casablanca

Tél. : 06 12 85 6914 Total des frais engagés : 2126,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
Tél : 05 22 73 25 17

Date de consultation : 14/08/2014

Nom et prénom du malade : Fouzia Daif Age : 58ans

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

Diabète, dyslipidémie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

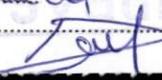
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 4/3/2014

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/02/24	G3		150 DH	Docteur Faraj Kaoutai Médecin Généraliste Tél : 05 22 73 25 47
17/02/24	Contrôle G			Docteur Faraj Kaoutai Médecin Généraliste Tél : 05 22 73 25 47

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Amal BL. KHAIF Bld M. Bazez - Ben Boukher Casablanca Tel: 05.22.75.86.77	14/02/24	B490	549,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

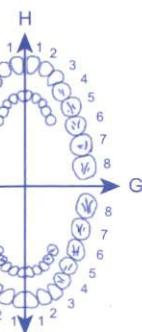
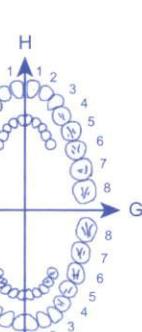
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FARAJ Kaoutar



الدكتور فراج كوتار

Ancien médecin interne hôpital Ibi Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى المنصور

Ordonnance

Casablanca le: 17/02/24

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V: 419,00 DH

118001 185023

Handwritten prescription details:

- Medication: Forxiga 10 mg
- Quantity: 3 mois (3 months)
- Frequency: 1 fois / jour (Once daily)
- Duration: 1 mois (1 month)
- Starting date: 17/02/24
- Refills: 3 refills allowed
- Expiry date: 16/05/24
- Prescriber: Dr Faraj Kaoutar
- Signature: Dr Faraj Kaoutar
- Address: Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - 05 22 73 25 47
- Notes: لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التغاضدية

فوركسيجا
5 ملغ
(^{۱۰})
فوركسيجا
10 ملغ



P101325

2. Q

Ne

A
A

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Liptorva®

10 mg - 20 mg - 40 mg
Atorvastatine anhydre
Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Liptorva®, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Liptorva®, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre Liptorva®, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver Liptorva®, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE Liptorva®, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Classe pharmacothérapeutique

Liptorva® appartient à un groupe de médicaments appelés statines, qui interviennent dans la régulation des lipides (graisses).

Indications thérapeutiques

Liptorva® est utilisé pour diminuer le taux sanguin des lipides appelés cholestérol et triglycérides lorsqu'un régime pauvre en graisses associé à des modifications du mode de vie ne sont pas suffisants. Si vous présentez des facteurs de risque de survenue de maladie du cœur, Liptorva® peut également être utilisé pour réduire ce risque même si votre taux de cholestérol est normal. Vous devez continuer à poursuivre un régime alimentaire standard pauvre en cholestérol pendant toute la durée du traitement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Liptorva®, comprimé pelliculé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais Liptorva®, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique à l'atorvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous avez ou avez eu une maladie de la thyroïde
- si vous avez eu des résultats négatifs au test de la glucose dans le sang

kétoconazole, l'itraconazole, le voriconazole, le fluconazole, le posaconazole, la rifampicine, l'acide fusidique ;

- d'autres médicaments utilisés pour réguler les taux de lipides, tels que le gemfibrozil, d'autres fibrate ou le colestipol ; certains inhibiteurs calciques utilisés en cas d'angine de poitrine ou d'hypertension artérielle, tels que l'amiodipine, le diltiazem ; ou des médicaments utilisés pour contrôler le rythme cardiaque, tels que la digoxine, le vérapamil ou l'amiodarone ;

- le létrémovir, un médicament utilisé pour prévenir les infections dues au cytomegalovirus ;

- des médicaments utilisés pour le traitement de l'infection au VIH, tels que le ritonavir, le lopinavir, l'atazanavir, l'indinavir, le darunavir, l'association tripanavir/ritonavir, etc. ;
- certains médicaments utilisés pour le traitement de l'hépatite C, tels que le télaprévir, le boceprévir et l'association elbasvir/grazoprévir ;

- d'autres médicaments connus pour interagir avec l'atorvastatine que l'ézetimibe (qui diminue le cholestérol), la warfarine (qui diminue la coagulation sanguine), les contraceptifs oraux, le stiripentol (un anticonvulsivant utilisé pour le traitement de l'épilepsie), la cimétidine (utilisée pour les brûlures d'estomac et les ulcères d'estomac), la phénazone (un antidiouleur), la colchicine (utilisée pour le traitement de la goutte) et les antiacides (contenant de l'aluminium ou du magnésium, utilisés pour soulager les problèmes d'estomac) ;

- des médicaments obtenus sans prescription médicale : le milperillotrop ;

- si vous devez prendre de l'acide fusidique par voie orale pour traiter une infection bactérienne, vous devrez arrêter temporairement d'utiliser ce médicament. Votre médecin vous dira quand vous pourrez reprendre Liptorva® en toute sécurité.

L'association d'atorvastatine avec l'acide fusidique peut, dans de rares cas, conduire à une faiblesse musculaire, une sensibilité ou une douleur musculaire (rhabdomyolyse). Voir plus d'informations concernant la rhabdomyolyse dans la rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels ? ».

Liptorva®, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons

Voir également la rubrique 3 « Comment prendre Liptorva®, comprimé pelliculé ? » relative aux instructions sur la façon de prendre Liptorva®. Vous devez prendre en compte les informations suivantes :

Jus de pamplemousse

Ne consommez pas plus d'un ou deux petits verres de jus de pamplemousse par jour, car de grandes quantités de jus de pamplemousse peuvent modifier les effets de Liptorva®.

Alcool

Évitez de boire trop d'alcool lors de votre traitement par ce médicament. Pour plus d'informations voir également la rubrique 2 « Avertissements et précautions ».

Grossesse et allaitement

Ne prenez pas Liptorva® si vous êtes enceinte ou tentez de l'être. Ne prenez pas Liptorva® si vous êtes en âge d'avoir des enfants. Si vous utilisez une méthode de contraception fiable, ne prenez pas Liptorva® si vous "laissez" la grossesse.

de la langue et de la gorge pouvant provoquer d'importantes difficultés à respirer, pathologie sévère avec pelade et gonflement graves de la peau, cloques sur la peau, dans la bouche, sur la zone génitale et autour des yeux et une fièvre. Eruption cutanée de taches roses-rouges, particulièrement sur la paume des mains ou la plante des pieds, qui peuvent former des cloques, faiblesse musculaire, sensibilité douloureuse, douleur ou rupture musculaires ou coloration rouge-brun de l'urine associée à une sensation de malaise ou de fièvre, pouvant être causées par une atteinte musculaire anormale (rhabdomyolyse). La dégradation anormale des muscles ne disparaît pas toujours, même après l'arrêt de l'atorvastatine, et peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins.

Très rare : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000

La présence inattendue ou inhabituelle de saignements ou d'hématoques peut être le signe d'anomalies du fonctionnement de votre foie. Dans ce cas, consultez votre médecin dès que possible, syndrome lupique (incluant éruption cutanée, troubles articulaires et effets sur les cellules sanguines).

Autres effets indésirables éventuels de l'atorvastatine

Fréquent : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10

Inflammation des cavités nasales, maux de gorge, saignement de nez, réactions allergiques, augmentation du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, continuez à surveiller attentivement votre glycémie), augmentation du taux de créatine phosphokinase dans le sang, maux de tête, nausées, constipation, flatulence, indigestion, diarrhée, douleurs articulaires, douleurs musculaires et maux de dos, résultats d'analyse de sang montrant l'apparition d'une anomalie de la fonction du foie.

Peu fréquent : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100

Anorexie (perte d'appétit), prise de poids, diminution du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, vous devez continuer à surveiller attentivement votre glycémie), cauchemars, insomnie, sensations vertigineuses, engourdissement ou picotements dans les doigts et les orteils, diminution de la sensibilité à la douleur ou au toucher, modification du goût, perte de mémoire, vision floue, bourdonnements d'oreilles et/ou de tête, vomissements, éruption, douleur abdominale haute et basse, pancréatite (inflammation du pancréas provoquant des maux d'estomac), hépatite (inflammation et démagénais dans le cou, faiblesse, douleur cheveilles (édème de globules blancs)

Rare : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000

Troubles visuels, jaunissement des tendons.

Très rare : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000

Une réaction allergique : les symptômes peuvent inclure une respiration bruyante, une douleur ou oppression dans la poitrine, un gonflement de la paupière, du visa, une douleur dans la langue ou de la gorge, une diminution de la conscience, perte d'audition.

LOT : 7022
UT. AV : 02-25
P.P.V : 101 DH 80

فورسيغا
5 ملغ
فورسيغا^(٢)
10 ملغ



P101325

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp b28
P.P.V: 419,00 DH



Docteur FARAJ Kaoutar



الدكتورة فراج كوتار

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى المنصور

Ordonnance

Casablanca le: 14/02/24

Fouzia Daif

1/ Glycémie

Hb A₁, C

LABORATOIRE YAFÀ D'ANALYSES
Dr. Amal EL KHAFFI
Imm 54, Bd M'Barek Ben Soubker
Hammadi - Bernoussi - Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77

2/ Cholestérol T, TG

Ome, Lipid

3/ TSA

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
Tél : 05 22 73 25 47

لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التغاضدية

حي مباركة، مجموعة 4 رقم 1 الطابق الأول سيدى البرنوصي . أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيكي

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - ☎ 05 22 73 25 47



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA
BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal EL KHAFIF

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078-IF : 53000550-CNSS : 2064872-ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 240200938

Casablanca le 14-02-2024

Mme DAIF Fouzia

Demande N°: 2402140042

Date de l'examen : 14-02-2024

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Coefficient	Total
PS	Prélèvement	E	10	10.00
B106	Cholestérol total	B	30	33.00
B118	Glycémie	B	30	33.00
B119	Hémoglobine glycosylée	B	100	110.00
B134	Triglycérides	B	50	55.00
B164	T S H ultra sensible	B	250	275.00
B135	Urée	B	30	33.00
Total				549.00
				MAD

Total des B : 490

Total des HN : 0

Total dossier : 549.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante-neuf dirhams

INPE
093003440

LABORATOIRE YAFA D'ANALYSES
Dr. Amal EL KHAFIF
Imm-54 Bd Mbarek Ben Boubker
Hammadi - Casablanca - Casablanca
Tel: 05.22.75.86.77

تاریخ اجراء التحاليل

غير قابل للتغير

أوقات العمل: من الاثنين إلى الجمعة: 18:30-7:30 / السبت: 14:00-7:30 / الأحد: العينات بالموعد

Horaire continu : du lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi : 7h30-14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi -Casablanca-
Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 14-02-2024

Edition : 14-02-2024

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2402140042

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 1/3

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

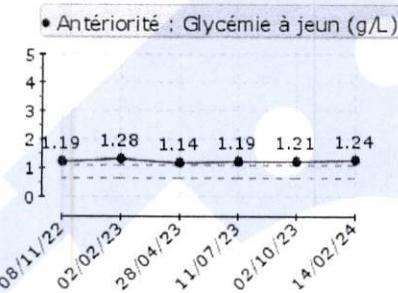
02-10-2023

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.24 g/L
6.88 mmol/L

(0.65–1.10)
(3.61–6.11)

1.21



Urée
(Enzymatique Cobas C311)

0.26 g/l
4.33 mmol/l

(0.20–0.50)
(3.33–8.33)

02-10-2023

0.33

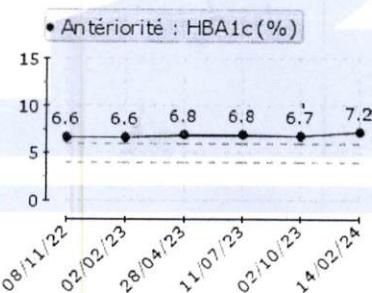
HbA1c
(HPLC-TOSOH)
<6:Niveau non diabétique
<7:Equilibré
>8:Action à entreprendre

7.2 %

(4.0–6.0)

6.7

02-10-2023



Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

1.88 g/L
4.86 mmol/L

(1.54–2.01)
(3.98–5.20)

02-10-2023

1.90

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sans rendez-vous 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFIF AMAL
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 14-02-2024
Edition : 14-02-2024

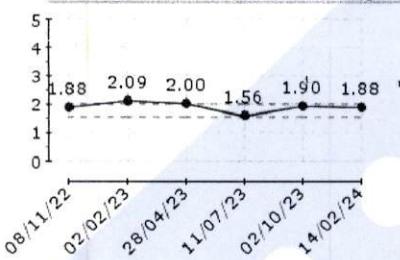
Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2402140042

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 2/3

• Antériorité : Cholestérol total (g/L)



02-10-2023

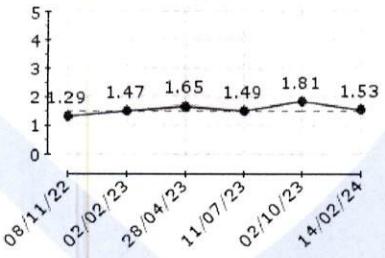
Triglycérides
(Enzymatique Cobas C311)

1.53 g/l
1.74 mmol/l

(<1.50)
(<1.71)

1.81

• Antériorité : Triglycérides (g/l)



Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sans rendez-vous Tél. : 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com

Validé par Dr. Amal El Khafif Ramdani

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFI RAMDANI
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 14-02-2024
Edition : 14-02-2024

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2402140042

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 3/3

BILAN ENDOCRINIEN

Bilan thyroïdien

02-02-2023

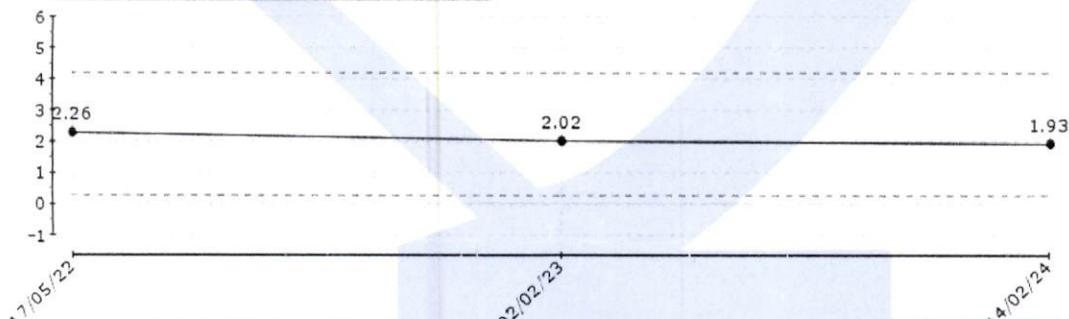
TSH-Thyréostimuline
(ECLIA Cobas e411)

1.93 mUI/L (0.27-4.20)

2.02

Age	Valeurs de référence
Nouveau-nés	0,70 – 15,2 mU/L
6 jours – 3 mois	0,72 – 11 mU/L
4 mois – 12 mois	0,73 – 8,35 mU/L
1 an – 6 ans	0,70 – 5,97 mU/L
7 à 11 ans	0,60 – 4,84 mU/L
12 à 20 ans	0,51 – 4,30 mU/L
Adulte sain	0,27 – 4,20 mU/L

• Antériorité : TSH-Thyréostimuline (mUI/L)



Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFI AMAL
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sans rendez-vous 05 22 76 65 16 96 25

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com