

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.



Déclaration de Maladie

MLE 1991
M23-0018977

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AHRI FATHI HA

Date de naissance : 30-3-59

Adresse : habituelle 199239

Tél. : 0661314567 Total des frais engagés : 14734,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06 MAR. 2024

Nom et prénom du malade : AHRI FATHI HA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Affecte l'oeil +

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 : 18/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 21/02/2024 | 2024 | eb | G | <i>[Signature]</i> |
| 06 MAR 2024 | | C | 300 DH | <i>[Signature]</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|--|
| HARMACIE DALAL T.E.L. 0522 230 292 Cassablanca Casablanca + bis 22 992 754 - Fax: 05 22 230 292 | 06/03/2024 | Dr. W. CHAIFI FILALI ENDODONTISTE S1, Bd Raja Lamine, 91-BATOLOGUE Tel: 0522 443 171, M: 091 039 677 1679,30 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr. ORTHO Biologie Médicale ★ LABORATOIRE AN | 28/02/2024 | B 2165 | 2455,00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

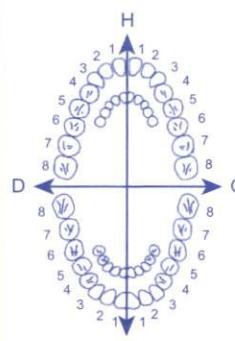
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

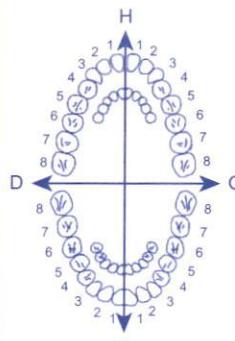
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 |
| | | | | Coefficient des Travaux |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 00000000 | 00000000 |
| G | 35533411 | 11433553 |

[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

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie

et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفام شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليستروл

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الأضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 06 MAR 2024 الدار البيضاء، في

24,40 x 3 Ufa RI FESTIMA
 11 Liothyrox 100 $\frac{1}{4} \text{ g}$ ✓
 37,50 x 21 Hydrocortisone 40 $\frac{1}{4} \text{ g}$ ✓
 71,10 x 6 Ivermectin 0,12 $\frac{1}{4} \text{ g}$ ✓
 83,00 +
 81 Terox 00 003206 ✓
 49,60 $\frac{1}{4} \text{ g}$ ✓
 4/ Davé fré $\frac{1}{4} \text{ g}$, mais à 3 mois

Dr. W. CHAFIQ FILALI
 ENDOCRINOLOGUE 21-BETOLOGUE
 51, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
 Tel: 0522.44.31.77 - INPE: 091039677

المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
 51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA CASABLANCA
 تلفون: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 Dr. WhatsApp: 06.82.51.89.93
 البريد الإلكتروني: cab.endocrino.dr.wchafiq.filali@gmail.com
 البريد الإلكتروني: 51, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
 تلفون: 05.22.44.31.77 - INPE: 091039677

51 Ventoline 215, 30 x 2
16ml x 3, 42, 25 x 4
x 3 mois

Ti 1679, 30



Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINIE & METABOLIQUE
51, Bd Réal E. Hassan II Casablanca
Tel: 0522 43 31 77 - MPE: 091039677

PHARMACIE DALAL
T. EL ARAQI Dalal
24 bis, Rue des Minéraux, Oasis
Casablanca
Tél: 05 22 992 754 - Fax: 05 22 230 292

Hydrocortisone Roussel® 10 mg, comprimé sécable

hydrocortisone

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

• Vous n'avez pas été personnellement prescrit.
Ne la donnez pas à d'autres personnes.

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH

Q1 6 118001 182909

1. Qu'est-ce que Hydrocortisone Roussel et dans quelles indications le prend-on?

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

1. QU'EST-CE QUE HYDROCORTISONE ROUSSEL ET DANS QUelles INDICATIONS LE PREND-ON?

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH

6 118001 182909

(ou plus assez) d'hormones. Ce médicament contient de l'

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Hydrocortisone Roussel, mentionnée dans les

Avertissements et précautions

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Il est important de garder un régime normalement salé.
Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

pas correctement. Dans ce cas,

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V. : 37,50 DH
6 118001 182909

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, votre poids et de la maladie individuelle, prescrites, l'horaire des en indiqués par votre

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DEROXATparoxétine (sous forme de
chlorhydrate de paroxétine
hémihydraté) **20 mg****comprimé pelliculé
sécable**

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

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

ID:652318 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID:652306 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID:652352 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID:652380 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID:652598 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID:652909 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

Si vous prenez un autre traitement (voir rubrique ci-dessous « Autres médicaments et DEROXAT 20 mg,

t cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

pourriez avoir besoin de la relire.

ions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. Il pourrait être personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait s'agir de personnes qui ont des signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

quelque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci peut être un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

?

20 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

ons à connaître avant de prendre DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable ?

AT 20 mg, comprimé pelliculé sécable ?

autres effets indésirables éventuels ?

Comment conserver DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable ?

autres informations.

DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS ?

ue : antidépresseur - Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine - code

imé pelliculé sécable est un traitement destiné aux adultes souffrant de les anxiétés.

lesquels DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable peut être prescrit sont les

impulsifs (pensées répétitives, obsessionnelles avec comportement incontrôlable)

de panique, y compris celles causées par la peur des lieux publics, l'agoraphobie)

peur ou rejet de situations où vous devez être en société)

anxiété causée par un événement traumatique)

pelliculé sécable appartient à la classe de médicaments appelés Inhibiteurs la Sérotonine (ISRS). Le mécanisme d'action de DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable n'est pas complètement connu, mais ils augmenteraient le taux de bien traiter votre dépression ou votre trouble anxieux est important pour vous aider à vous sentir mieux.

INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable ?

0 mg, comprimé pelliculé sécable :

au cours des 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur de la monoamine oxydase, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthioninium (bleu de méthylène)).

chotique appelé thioridazine ou un anti-psychotique appelé pimozide.

à la paroxétine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament

Si vous prenez un autre traitement (voir rubrique ci-dessous « Autres médicaments et DEROXAT 20 mg,

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DEROXAT 20 mg, comprimé pelliculé sécable :

• si vous prenez un autre traitement (voir rubrique ci-dessous « Autres médicaments et DEROXAT 20 mg,

Ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

ette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

pourriez avoir besoin de la relire.

ions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. Il a personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres, lorsque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette médecine ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

- Si vous ressentez un

MJ3V
12 2024
45 30 PH

Lot
EXP
PPV

suspension pour inhaler

Lot X H 8 M
EXP 04 2025
PPV 42,20 DH

X87K
04 2025
42,20 DH

Lot
EXP
PPV

Lot 318Y
EXP 06 2025
PPV 42,20 DH

100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon
s est-il utilisé ?

ons à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose,
en flacon pressurisé ?

NE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

Autres informations.

**NE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon
5 CAS EST-IL UTILISE ?**

: Bronchodilatateur Béta-2 mimétique à action rapide et de courte durée Respiratoire) - code ATC : R03AC02

a-2 mimétique : le salbutamol. Il augmente le calibre des bronches) à action rapide (il agit en quelques minutes).

6 heures) qui s'achève par une voie inhalée (en l'inspirant par son nez et en expirant par la bouche) et qui dure 10 secondes.

Y J 4 U
de l'asthme d'origine infectieuse

de l'asthme déclenché par l'effort. Le médecin peut prescrire Ventoline seul ou plusieurs autres médicaments, comme les

Ce médicament peut également vous être prescrit à l'occasion de certains tests respiratoires.

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veu
imp



- Levothyrox® 100 µg.
- Comprimés sécables B/30
- PPV: 24,40 DH

lité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations

avoir besoin de la relire.

errogez votre médecin ou votre pharmacien.

lement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes

maladie sont identiques aux vôtres.

effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet
tionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

Qu'est-ce que

comprimé sécable et dans quels cas

2 Qu'est-ce que

à connaître avant de prendre

?

, comprimé sécable ?

s éventuels ?

OX, comprimé sécable ?

6 Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans
quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

L'association de Lévothyrox à des antithyroïdiens dans le traitement de l'hyperthyroïdie n'est pas indiquée au cours de la grossesse. En effet, Lévothyrox passe très peu la barrière placentaire, alors que les antithyroïdiens passent facilement celle-ci. Il en résulterait un risque d'hypothyroïdie chez le fœtus.

L'allaitement est possible pendant le traitement.

L'hypothyroïdie ou l'hyperthyroïdie sont susceptibles d'altérer la fertilité. Le traitement d'une hypothyroïdie par Lévothyrox doit donc être adapté sur la base d'une surveillance biologique car un sous-dosage est susceptible de ne pas améliorer l'hypothyroïdie et un surdosage peut entraîner une hyperthyroïdie.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

Mode et/ou voies(s) d'administration

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروл

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الأضطرابات الهرمونية

بالموعد

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 21 FEV 2024

Dr. W. CHAFIQ FILALI

Glycémie à Jeun

Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

Hémoglobine glyquée (Hb A1C)

Fructosamine

Triglycérides

Cholestérol total

HDL

LDL

Urée

Créatinine

Microalbuminurie sur les urines de 24h

ECBU

TGO/TGP/GGT

Sérologie Hépatite B et C

NFS

VS

CRP

Uricémie

Fer Sérique

Ferritine

Calcémie

Vitamine D₂ / D₃

PSA

Clairance de la Créatinine

TSH u-s

T₄ L

T₃ L

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie

-8h.....

-16h.....

Prolactinémie à -10h.....

FSH LH

IGF 1

Anticorps anti gliadine

antiendomysium

Testostéroneémie

17 OH Progesterone

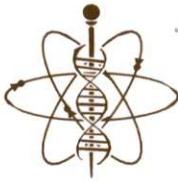
Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLGY & DIETOLOGY
51, Bd Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Tél: 0522 133177 ; IMP 881229677

51، شارع رحال المسكنى - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.44.31.77 Whatsapp : 06 82 51 89 93



لَجْنَبُ الْحَمِيلَادُونَ الْكَبِيَّةُ الْأَنْوَالُ

Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Spécialisée

Génétique et Biologie Moléculaire
Radio-Immuno-Analyses

FACTURE N° 2402280007

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

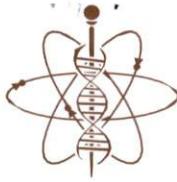
| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--------------------------|------|-------|
| PSAD | Prélèvement sang adulte | E25 | E |
| | ALAT (transaminase TGP) | B50 | B |
| | ASAT (transaminase TGO) | B50 | B |
| | Cholestérol | B30 | B |
| | Calcium | B30 | B |
| | Créatinine | B30 | B |
| | CRP us | B30 | B |
| | G.G.T. | B100 | B |
| | HbA1c | B50 | B |
| | Potassium | B100 | B |
| | Triglycérides | B30 | B |
| | Vitamine D 25-OH (D2+D3) | B50 | B |
| | Cortisol 8h | B450 | B |
| | LDL Dosage direct | B250 | B |
| | Vitesse de sédimentation | B50 | B |
| | Protéines totales | B30 | B |
| | Urée | B30 | B |
| | Glycémie à jeun | B30 | B |
| | Sodium | B30 | B |
| | Chlore | B30 | B |
| | TSHus | B200 | B |
| | Ferritine | B250 | B |
| | Acide Urique | B30 | B |
| | NF | B80 | B |
| | Cholestérol HDL | B50 | B |
| | Bicarbonates | B40 | B |

Total des B : 2100

TOTAL DOSSIER : 2755 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille sept cent cinquante-cinq dirhams DH





لaboratoire d'analyses médicales انوال

Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)
Portée disponible sur www.cofrac.fr

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

07-08-2023

| | | | | |
|-------------------------------|-------|--------------------------|--------------|-------|
| Leucocytes [AC] | 10.00 | milliers/ μ l | (4.00-10.00) | 10.50 |
| Hématies : [AC] | 4.80 | millions/ μ l | (3.80-5.80) | 4.78 |
| Hémoglobine : [AC] | 12.8 | grs/dL | (11.5-16.0) | 12.7 |
| Hématocrite : [AC] | 40.7 | % | (37.0-47.0) | 39.5 |
| VGM : [AC] | 85.0 | μ 3 | (80.0-100.0) | 83.0 |
| TCMH : [AC] | 26.7 | pg | (27.0-32.0) | 26.6 |
| CCMH : [AC] | 31.5 | g/dl | (32.0-36.0) | 32.1 |
| RDW : [AC] | 17.3 | % | (11.0-16.0) | 18.3 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 68.5 | % | | 59.9 |
| Soit: | 6.85 | milliers/mm ³ | (2.00-7.50) | 6.29 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 2.0 | % | | 1.8 |
| Soit: | 0.20 | milliers/mm ³ | (0.00-0.50) | 0.19 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.8 | % | | 0.6 |
| Soit: | 0.08 | milliers/mm ³ | (0.00-0.20) | 0.06 |
| Lymphocytes : | 22.3 | % | | 30.1 |
| Soit: | 2.23 | milliers/mm ³ | (1.00-4.00) | 3.16 |
| Monocytes : | 6.4 | % | | 7.6 |
| Soit: | 0.64 | milliers/mm ³ | (0.20-1.00) | 0.80 |
| Plaquettes : [AC] | 367 | | (150-500) | 350 |

Vitesse de sédimentation

15-04-2021

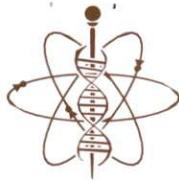
| | | | |
|-----------------------------------|----|----|----|
| VS 1ère heure (VES-MATIC EASY) | 41 | mm | 30 |
| Valeur normale inférieure à | 41 | | 40 |

BIOCHIMIE SANGUINE

07-08-2023

| | | | | |
|---|------|--------|-------------|------|
| Glycémie à jeun [AC] (Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche) | 0.79 | g/l | (0.74-1.09) | 0.76 |
| | 4.38 | mmol/l | (4.11-6.05) | |





جَنْبَرُ الْحَمِيلَاتِ الْكَبِيَّةِ (أَنْوَالٌ)

Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 2 / 5

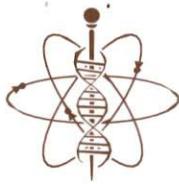


Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)
Portée disponible sur www.cofrac.fr

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

| | | | | 29-09-2020 |
|---|--------------|----------------|----------------------------|------------|
| Urée [AC] (Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® – Roche) | 0.26 4.33 | g/l mmol/l | (0.17-0.49) (2.76-8.08) | 0.19 |
| Créatinine [AC] (Jaffé, Colorimétrique Cinétique– Cobas 6000® Roche) | 6.6 58.4 | mg/l μmol/l | (5.0-9.0) (44.3-79.7) | 6.5 |
| Acide Urique [AC] (Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche) | 47 279.7 | mg/l μmol/l | (24-57) (142.8-339.2) | 49 |
| Cholestérol total [AC] (Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche) | 1.68 4.35 | g/l mmol/l | (<2.00) (<5.17) | 1.76 |
| HDL-Cholestérol [AC] (Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche) | 0.60 1.55 | g/l mmol/l | (>0.65) (>1.68) | 0.64 |
| LDL-Cholestérol (direct) [AC] (Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche) | 0.94 2.43 | g/L mmol/L | (<1.55) (<4.01) | 0.98 |
| <i>Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :</i> | | | | |
| <i>-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)</i> | | | | |
| <i>-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)</i> | | | | |
| <i>-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)</i> | | | | |
| <i>-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)</i> | | | | |
| Triglycérides [AC] (GPO/PAP – Cobas 6000® Roche) | 0.99 1.12 | g/l mmol/l | (<1.50) (<1.70) | 1.14 |





لخبار التحاليل الطبية أنوال

Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 3 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

HbA1c

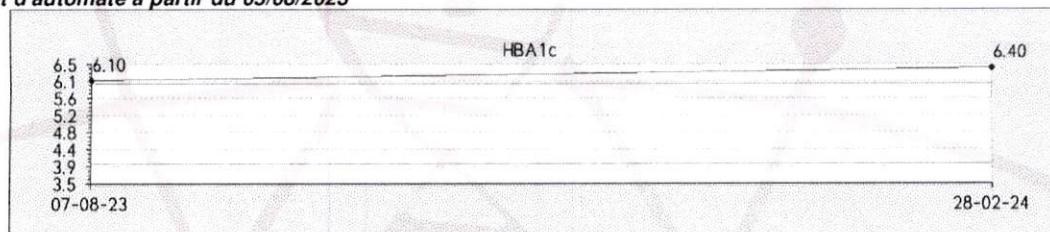
(Automate HLC-723G8 /HPLC)

Changement d'automate à partir du 05/08/2023

6.4 % (4.0-6.0)

07-08-2023

6.1



Ferritin [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

27.5 ng/mL (13.0-150.0)

07-08-2023

18.5

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

8.3 mg/L (<5.0)

07-08-2023

8.2

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

142 mEq/l (136-145)

145

142 mmol/l (136-145)

17-01-2023

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

3.8 mEq/l (3.4-4.5)

4.1

3.8 mmol/l (3.4-4.5)

17-01-2023

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

105 mEq/l (98-107)

109

05-09-2019

Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

27.8 mmol/l (22.0-29.0)

29-09-2020

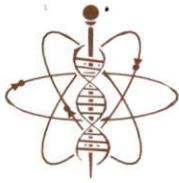
25.4



121 rue Alexandrie angle Bd Anoual RDC Quartier des Hôpitaux / +212 522 86 03 36 / +212 659 27 33 92
+212 659 27 33 92, زاوية شارع أنوال في المستشفيات الهاتف : 212 522 86 03 36 / أخمو : 212 522 86 03 36

✉ : laboratoire-anoual@outlook.fr / ⚡ : www.labanoual.ma

ICE : 003449850000046 / IF : 24909886 / TP : 36302177



جَنْبَرُ الْحَمِيلَادُونُ الْكَبِيَّةُ لِأَنُوَالٍ

Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Edité le : 01-03-2024

Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 4 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

Calcium [AC]
(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

93 mg/l
2.32 mmol/l

07-08-2023

89

Protéines totales [AC]
(Colorimétrique Biuret- Cobas 6000® – Roche)

69 g/l

29-04-2021

70

ENZYMOLOGIE

Transaminases GOT (ASAT) [AC]
(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

15 UI/L

07-08-2023

14

Transaminases GPT (ALAT) [AC]
(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

14 UI/L

07-08-2023

10

G.G.T [AC]
(Colorimétrique Enzymatique IFCC- Cobas 6000® Roche)

16 UI/L

07-08-2023

17

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

TSHus [AC]
(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

1.57 µUI/ml

07-08-2023

2.29

BILAN SURRENALIEN

Cortisol 8h [AC]
(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

77 nmol/L
28 µg/L

07-08-2023

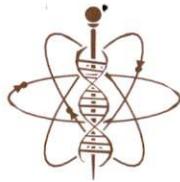
34



121 rue Alexandrie angle Bd Anoual RDC Quartier des Hôpitaux / : +212 522 86 03 36 / : +212 659 27 33 92
+212 659 27 33 92 في المستشفيات الهاتف : 36 212 +/ المحمول : 33 92

✉ : laboratoire-anoual@outlook.fr / Ⓛ : www.labanoual.ma

ICE : 003449850000046 / IF : 24909886 / TP : 36302177



لُجْبَرُ الْحَمِيلَاتِ الْكَبِيَّةِ الْأَنْوَالِ

Laboratoire D'Analyses Médicales Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale Biologie Spécialisée

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2402280007

Date de l'examen : 28-02-2024

Prélevé le : 28-02-2024 07:59 en interne

Édité le : 01-03-2024

Génétique et Biologie Moléculaire Radio-Immuno-Analyses

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 5 / 5



Le laboratoire ANOUAL est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-3245, Examens Médicaux)

Portée disponible sur www.cofrac.fr

Les examens accrédités sont identifiés par le symbole [AC].

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

07-08-2023

93.6

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

84.6 nmol/l

(>75.0)

33.8 ng/ml

(>30.0)

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

93.6

