

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENT ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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

ducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1991

MD 230167

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991 Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMRI EP ET NASRI FATHIA

Date de naissance : 00/03/52

Adresse : habitation

Tél. : 0661314567 Total des frais engagés : 2973,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. W. CHAIB FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskin
CASA - Tél. : 05 22 20 45 45
13 MARS 2020

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Amri FATHIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection de la peau

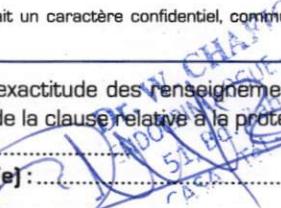
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : l'appendicite

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 : 51 Bd Rahal El Meskin

Signature de l'adhérent(e) : Le : 13/03/2020



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
09/03/2020 13 MARS 2020	Acte	1	300 Dr.	W. CHATIQ FILALI ENDOCRINOLOGISTE 51, Bd. Anatole France AS - 51 - 05.22.44.31.77 W. CHATIQ FILALI ENDOCRINOLOGUE LEI Wleskini 31.77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <small>PHARMACIE JENADA 61, Bd Al Attarain Casablanca 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20 Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20</small>	13/02/20	883.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. JAMAL FEEAK Radio-Biologiste Tél: 0522 86 03 36	10.03.20	BP360	11950 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DE LA SITUATION ET PROSPECTS NORMAIRES

Le praticien est prié de préciser la den... ntre le praticien et le patient en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse, le traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروول

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

Perturbations Hormonales

بالموعد

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 13/03/2020 الدار البيضاء، في

AMRI VV EL MASRI FATHA

$$24.20 \times 4 = 97.60$$

• Levothyrox 100 µg
1 Comprimé /J, X 6MOIS 6J/7

S.V

13.20

• Levothyrox 50µg
1 Comprimé /J 1J/SEM X 6MOIS

S.V

• HYDROCORTISONE 10mg
1CP 1/2 X2 MATIN ET SOIR X 6MOIS DOUBLER LA DOSE
SI INFECTION OU STRESS

S.V

38.10

$$\times 22 = 772.20$$

883.20

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
CASA - Tel : 05.22.44.31.77

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bouabid
Casablanca
0152 - Casablanca
Tél: 0522.43.34.00 / 0522.00.20

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

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

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

Hydrocortisone Roussel® 10 mg

hydrocortisone

comprimé sécable

Veuillez lire
Gardez ce

Si vous a
ou à votr
Ce médica

cas de symptômes identiques cela pourrait
Si l'un d'
cette no

Dans cette
1. Qu'est-ce

2. Quelles s
sécable ?

3. Comment
4. Quels son

5. Comment conserver HYDROCORTISONE ROUSS

6. Informations complémentaires

1. QU'EST-CE

GLUCOCORTIC
(H : Hormone
Ce médicame
arrêt de la sé

2. QUELLES S
comprimé

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

Hydrocortisone Roussel® 10 mg

قرص قابل للتجزئة

هيدروكورتيزون روسل® 10 ملغ

هيدروكورتيزون

الدواء.	هيدروكورتيزون
قراطها.	هيدروكورتيزون
ك، أطلب المزيد من المعلومات من طبيبك أو من الصيدلاني.	هيدروكورتيزون
إلى شخص غيرك، حتى ولو في حال وجود عوارض مماثلة، لأن ذلك يمكن أن يؤديه،	هيدروكورتيزون
أ، أو لاحظ تأثيراً غير مرغوب له يتم ذكره في هذه النشرة، أعلم طبيبك أو الصيدلاني بذلك.	هيدروكورتيزون

اقرأ

احذف

إن

هذا

في

Maphar

Km 10, Route Côtier 111, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/26 cp

P.P.V : 35,10 DH

6 116001 182909

في هذه النشرة

1. ما هو هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة، وفي أي حالات يستعمل؟

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة؟

3. كيف يستعمل هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

5. كيف يحفظ هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة؟

6. معلومات إضافية.

1. ما هو هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة، وفي أي حالات يستعمل؟

هرمون قشراني سكري. استعمال جهاري (H): هرمونات غير جنسية

يرصف هذا الدواء كعلاج بديل في حالة القصور الكظري (انخفاض أو توقف إفراز الهرمونات التي تفرزها الغد الكظري).

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة؟

في حال ألمك طبيبك بعد تناوله بعض أنواع السكر، اتصل به قبل تناول هذا الدواء.

في حالة الشك، من الضروري استشارة طبيبك أو الصيدلاني.

انتبه مع هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة.

تحذيرات خاصة

النظام الغذائي: في حالة القصور الكظري، يلزم الحفاظ على نظام غذائي مع نسبة ملوحة طبيعية.

الهرمونات المستبروتيدية عن طريق الفم أو الحقن يمكن أن تساهم في ظهور أمراض الأوتار وأحياناً تعرق الورت (شكل استثنائي).

أعلم طبيبك في حال ظهور ألم وبرد، يجب تجنب استعمال هذا الدواء مشاركة مع السيلتيوربيريد (علاج ذو مفعول على الجهاز العصبي المركزي) أو مع لقاح حي ملطف (راجع «تناول أو استعمال أدوية أخرى»).

لا ينصح باستعمال هذا الدواء لدى المرضى الذين يعانون من عدم تحمل الغالاكتوز أو نقص في أنزيم لاكتاز لاب (Lapp) أو تناول سوء امتصاص الفلوكوز (أمراض وراثية نادرة).

احتياطات الاستعمال

يجب عدم إيقاف العلاج بتأنياً من دون استشارة الطبيب. أبلغ طبيبك بسرعة عن كل عامل مجهد غير اعتيادي (حمى، خمج، مرض، عملية جراحية، آفة رضية)، لأنه

قد يكون من الضروري في هذه الحالات زيادة جرعات الهيدروكورتيزون. في حالة الشك، لا تتردد باستشارة طبيبك أو الصيدلاني.

تناول أو استعمال أدوية أخرى

يجب تجنب استعمال هذا الدواء مشاركة مع السيلتيوربيريد (دواء له مفعول على الجهاز العصبي المركزي) أو مع لقاح حي ملطف (راجع «تحذيرات خاصة»).

إذا كنت تستعمل أو قد استعملت مؤخراً دواء آخر، بما في ذلك دواء حصلت عليه من دون وصفة طبية، أعلم طبيبك أو الصيدلاني بذلك.

الحمل والرضاعة

قد يضطرط طبيبك، عند اللزوم، إلى أن يصف لك هذا الدواء خلال فترة الحمل أو الإرضاع. استشيري دائماً طبيبك أو الصيدلاني قبل تناول أي دواء.

الرياضيون

انتبهوا، هذا الدواء يحتوي على الهيدروكورتيزون المسجل على لائحة المواد المشحونة.

لانحة السواغات ذات تأثير معروف: لاكتوز.

3. كيف يعطي هيدروكورتيزون روسل 10 ملغ، قرص قابل للتجزئة

المقدار وندة المعالجة يتبعان بحسب المرض المعالج. في جميع الحالات، يجب التقيد تماماً بوصفة طبيبك: تقييد بالجرعات الموصوفة ومواعيد تناول الدواء وندة

المعالجة. لا توقف العلاج أبداً من دون استشارة الطبيب (راجع «احتياطات الاستعمال»).

Hydrocortisone Roussel® 10 mg, comprimé sécable

hydrocortisone



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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne figure pas dans cette notice. Voir rubrique
- Ce médicament ne doit pas être donné à leur être n'importe qui n'est pas identifiée.
- Si vous ressentez des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne figure pas dans cette notice. Voir rubrique

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone10mg b/25 cp
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909 indés 6 118001 182909

Que contient ce

1. Qu'est-ce que ce médicament et pour quoi est-il utilisé ?
2. Quelles sont les indications pour prendre Hydrocortisone Roussel ?
3. Comment prendre Hydrocortisone Roussel ?
4. Quels sont les effets indésirables possibles ?
5. Comment conserver Hydrocortisone Roussel ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone10mg b/25 cp
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

1. QU'EST-CE QUE Hydrocortisone Roussel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB09
GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTÉMIQUE
(H : Hormones systémiques non sexuelles)

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Ce médicament est utilisé chez les personnes dont les glandes surrénales (situées au-dessus des reins) ne produisent plus (ou plus assez) d'hormones. Ce médicament compense la diminution ou l'arrêt de production des hormones.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE HYDROCORTISONE ROUSSEL

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

Contre-indications :

Ne prenez jamais Hydrocortisone Roussel :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'hydrocortisone ou à l'un des autres composants contenus dans Hydrocortisone Roussel, mentionnés dans la rubrique 6.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales :

Avertissements et précautions

- Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

- Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Comment prendre ce médicament, prévenez votre médecin : Ce médicament ne fonctionne pas correctement. Dans ce cas, il est recommandé de garder un régime normalement salé.

Après le traitement : Informez votre médecin que vous prenez ou que vous avez

ou si vous êtes dans une situation de stress (fièvre, une chaleur importante, infection, maladie, etc.). Dans ces cas, votre médecin pourra augmenter les doses d'hydrocortisone.

Les voies orales ou injectables peuvent favoriser la tendinopathie, voire de rupture exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas de douleur tendineuse.

Le médecin si vous présentez une vision floue ou d'autres troubles visuels.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours de votre grossesse ou pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Sportifs

La substance active de ce médicament (l'hydrocortisone) peut provoquer un test positif lors d'un contrôle anti-dopage.

Hydrocortisone Roussel contient du lactose.

3. COMMENT PRENDRE HYDROCORTISONE ROUSSEL

Posologie

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, notamment en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Respectez toujours les doses prescrites, l'horaire des prises et la durée du traitement indiqués par votre médecin.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Avalez les comprimés avec un verre d'eau.

Chez l'enfant de moins de 6 ans, vous devez couper si besoin les comprimés selon la dose indiquée par votre médecin. Ecrasez et mélangez le(s) comprimé(s) dans l'alimentation de votre enfant. Ne donnez jamais un comprimé à avaler à un enfant de moins de 6 ans. Il pourrait l'avaler de travers et s'étouffer.

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations



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

7862160342
Informations
sécurité nocif, même si les signes



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

7862160342
effet



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

7862160342
lors que
erait un
trer la
surveillance biologique, car un
je et un

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et da

MERCK

able



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

mations

endre ce médicam.

acien.

autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes

ecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

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

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le

09/03/22
MRI TSH

الدار البيضاء، في:

Glycémie à jeun

Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

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

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

-12h

-16h

Prolactinémie à

-10h

FSH LH

IGF 1

Anticorps anti gliadine

antiendomysium

Testostéroneémie

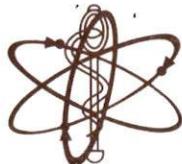
17 OH Progestérone

Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE - HABTOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
CASA - Tél : 05.22.44.31.77

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualificien

FACTURE N° 2003100004

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2003100004
Date de l'examen 10-03-2020
Analyses

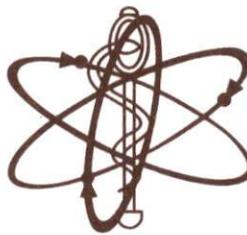
Récapitulatif des analyses

C/N	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholesterol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Fer	B60	B
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	Cortisol 8h	B250	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B
	Acide Urique	B30	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cortisol 12h	B250	B

Total des B 1360
TOTAL DOSSIER 1790 DH



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2003100004

Date de l'examen : 10-03-2020

Prélevé le : 10-03-2020 07:41 en interne

Édité le : 11-03-2020



Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 3 / 4

ENZYMOLOGIE

Échantillon primaire : plasma hépariné

05-09-2019

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

20 UI/L

(<32)

18

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

15 UI/L

(<33)

13

G.G.T [AC]

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000®
Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

16 UI/L

(<36)

13

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

05-09-2019

TSHus [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

5.38 µUI/ml

(0.27–4.20)

3.22

BILAN SURRENALIEN

09-09-2019

Cortisol 8h [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique de de valeur normales à partir 25-10-2017.

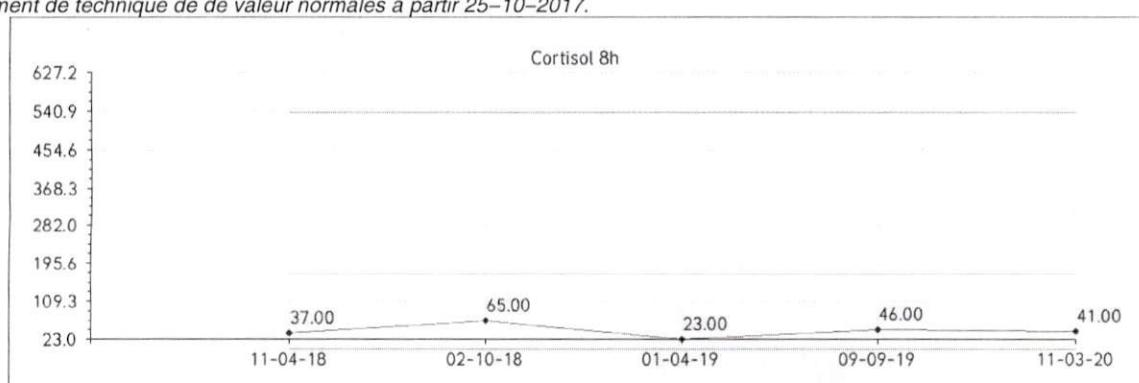
41 nmol/L

15 µg/L

(171–536)

(62–194)

46



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

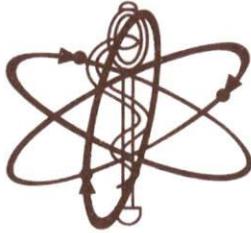
Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2003100004

Date de l'examen : 10-03-2020

Prélevé le : 10-03-2020 07:41 en interne

Édité le : 11-03-2020



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 4



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

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

05-09-2019

Leucocytes [AC]	11.40	milliers/ μ l	(4.00–10.00)	9.60
Hématies : [AC]	4.72	millions/ μ l	(3.80–5.80)	4.68
Hémoglobine : [AC]	12.5	grs/dL	(11.5–16.0)	12.6
Hématocrite : [AC]	39.3	%	(37.0–47.0)	39.4
VGM : [AC]	83.0	μ 3	(80.0–100.0)	84.0
TCMH : [AC]	26.5	pg	(27.0–32.0)	27.0
CCMH : [AC]	31.9	g/dl	(32.0–36.0)	32.1
RDW : [AC]	17.4	%	(11.0–16.0)	16.3
Polynucléaires Neutrophiles :	59.4	%		56.6
Soit:	6.77	milliers/mm ³	(2.00–7.50)	5.43
Polynucléaires Eosinophiles :	2.9	%		2.6
Soit:	0.33	milliers/mm ³	(0.00–0.50)	0.25
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		0.6
Soit:	0.08	milliers/mm ³	(0.00–0.20)	0.06
Lymphocytes :	30.3	%		34.5
Soit:	3.45	milliers/mm ³	(1.00–4.00)	3.31
Monocytes :	6.7	%		5.7
Soit:	0.76	milliers/mm ³	(0.20–1.00)	0.55
Plaquettes : [AC]	364	milliers/ μ l	(150–500)	384

BIOCHIMIE SANGUINE

05-09-2019

Glycémie à jeun [AC]	0.80	g/l	(0.74–1.09)	0.77
(HK/G6PDH – Cobas 6000® Roche)	4.44	mmol/l	(4.11–6.05)	

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

05-09-2019

Acide Urique [AC]	44	mg/l	(24–57)	47
(Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)	261.8	μ mol/l	(142.8–339.2)	

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

05-09-2019

Cholestérol total [AC]	1.67	g/l	(<2.00)	1.86
(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)	4.32	mmol/l	(<5.17)	

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

