

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



## Déclaration de Maladie

N° W19-528165

ND: 30800

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

6089

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

THIYFA

Kamel

Date de naissance :

01.01.58

Adresse :

97, BD MLY Idriss 7er

Tél. :

0681138989

Total des frais engagés :

3250 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

08 JUIN 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Age:

08 JUIN 2020

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Lien de parenté :

Lui-même

Compt

Enfant

Nature de la maladie :

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

51, Bd. Rahal El Meskini

CASA - Tél: 05.22.44.31.77

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
21, Bd. de l'Industrie Tel : 05 22 22 22 22	15/06/2020 15-06-2020	600

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	9/16/12	38.00 25	2350.10

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						

### VOLET ADHERENT

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلاح

## Spécialiste en Endocrinologie

## الخصائص في أمراض الغدد

et Maladies Métaboliques

150 25 11 10

## Diabète - Cholesterol - Obésité - Goître

## بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## Perturbations Hormonales

## سممه وامراض العده اللذ

## Ménopause - Andrologie

## Sur Rendez-Vous

بالموعد

الدار البيضاء، في 15/06/2020 Casablanca, le

THIYFA KAMAL

- **Metformine win 500**  
1 Comprimé, matin, soir, pendant 3MOIS
  - **Crestor 5 mg**  
1 Comprime / J 3MOIS
  - **Askardil 75mg**  
1 Comprimé, midi, pendant 3MOIS
  - **D CURE forte**  
1 DOSE / 15JOURS X 2MOIS 1DOSE / MOIS X 2MOIS  
1DOSE / 2MOIS

6 118000 062127

6 118000 062127

6 118000 062127

6 118000 062127

6 118000 062127

60, BIS, DU MULAY YOUSSEF  
Casablanca - Tél: 0522 28 04 65  
Mme. Sidi Boubcra  
Barème M.F. 1990  
SIDI BOUCRA  
SIDI BOUCRA  
SIDI BOUCRA  
SIDI BOUCRA

SE / MOIS X 2MOIS

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023

**ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés**

PPV 22DH40  
EXP 11/2021  
LOT 200394

ASKARIL 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40  
EXP 11/2021  
LOT 90039 4

METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL 830  
P.P.V : 10DH40  
O

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20006  
EXP: 04/2023

51 - الدار، الـ 19 - قمـ ـ اقـ امة الـ حـ فـ ا، حـ ـ المسـ كـ بـ ، شـ اـ عـ

Rabal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 54 02 60 / 05 22 44 31 77 - fax : 05 22 44 31 77

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

# 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

08/06/2020

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

Créatininé

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 Créatininé

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

Testostéronémie

17 OH Progesterone

Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ FILALI  
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE  
51, Rue Rahal El Meskini  
Casablanca 10244.31.77

Je vous prie d'établir<sup>(1)</sup>  
 Chèques à talon<sup>(1)</sup>

- carnets de  
 à gauche  
 en haut  
 à tenir à ma disposition  
 à expédier à mon adresse fiscale en recommandé

Ces chèques seront<sup>(1)</sup>

- 10  25  50  
 دفتر من  
 على اليسار  
 في الأعلى  
 توضع رهن إشارتي  
 ترسل إلى عنواني  
 هذه الشيكـات يجب أن<sup>(1)</sup>  
 شيكـات ذات كعب<sup>(1)</sup>

3. Si vous avez changé de coordonnées, prière de nous les préciser :

Adresse :

في حالة تغيير عنوانكم أو رقم هاتفكم المرجو إخبارنا :  
 العنوان :

Tél. fixe : رقم الهاتف الثابت :

GSM : رقم الهاتف المحمول :

Destinataire

المرسل إليه

Expéditeur

المرسل

A

في

Le

في

CASA C.I.L  
 48 AVENUE ATLAS

0522 95 44 70  
 CASABLANCA

01074 204164 001 09  
 M. THIYFA KAMAL  
 074 204164 83 301

Signature التوقيع

<sup>(1)</sup> Cochez les cases correspondant à votre choix.

<sup>(1)</sup> أشطب الخانات الموافقة حسب الاختيار.

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques  
Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre  
Perturbations Hormonales  
Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

08/06/2020

الدكتورة وفاء شفيق فلالی

اختصاصية في أمراض الغدد  
وداء السكري و الكوليستروول  
علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية  
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في "THIYFA KANAL"

- 1) Glucomètre Kit Complet
- 2) Bandelettes Glycémiques

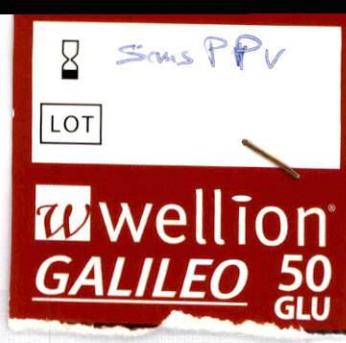
Dr. W. CHAFIQ-FILALI  
ENDOCRINOLOGUE  
51, Bd. R.  
CASA - T  
BIOLOGUE  
Meskini  
05.22.44.31.77

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

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

هاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

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



Numéro Date N° télecopie client

FA0001083 11/06/20

Référence

ICE client

CASABLANCA

## Facture

Référence	Désignation	Numéro du Lot	Date de Péremption	Qté	PU TTC	Montant TTC	*
WEL-10-03KBFR	WELLION GALILEO KIT LECTEUR GLUCOSE/ACETONE			1,00	150,00	150,00	3
WEL-10-15	WELLION GALILEO GLUCOSE STRIPS (FLACON DE 50)			3,00	150,00	450,00	3
	PATIENT : KAMAL THIYFA						



**centramedic**  
Centrale d'Achat Médicale  
Sce Commercial Professionnel  
21, Bd Dr. Lahcen El Arjoune - 20360 Casablanca  
Tél. : 0522.86.35.28/0522.86.35.30 - Fax : 0522.86.35.26

Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Escompte	Port HT	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
3	500,00	20%	100,00	500,00	0,00		600,00	0,00	600,00
				Conditions de règlement :	le 11/06/20			Chèque	600,00
Total	500,00		100,00						

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE TTC A LA SOMME EN DIRHAMS DE :

Six cents Dirhams

Dans le cas où le paiement intégral n'interviendrait pas à la date prévue par les parties, le vendeur se réserve le droit de reprendre la livraison et de dissoudre le contrat. En cas de retard de paiement, des pénalités de l'équivalent de 0,05% du montant global TTC de la facture seront appliquées, pour chaque jour de retard. En cas de paiement anticipé une application d'un escompte de 2 % sera pratiquée. Maroc Systèmes Santé décline toute responsabilité aux conditions de stockage y compris le contrôle atmosphérique, chez le client.

**Tout Paiement doit être effectué par chèque non endossable libellé au nom de Maroc Systèmes Santé.**  
**Ou par virement bancaire au nom de Maroc Systèmes Santé sur le compte bancaire sous désigné.**  
**Tout paiement en espèces n'est pas accepté et demeure de la responsabilité du client.**

Page 1

# LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

Pat.: 36350070

TVA: 42023870

**Facture** 7022

CASABLANCA Le : 09/06/2020

Analyses effectuées le: 09/06/2020

Pour.....: **Mr. THIYFA KAMAL**

Sur prescription du : Dr WAFAA CHAFIQ FILALI

Code.....: IHA4826 

Organisme.....: **POLYBIO**

## Bilan:

GLY=B30 GLYPP=B30 HBA1C=B100 TRIGL=B60  
CHOLT=B30 H+L=B80 UREE=B30 CREAT=B30  
MICRO=B100 CBU=B150 TGO=B50 TGP=B50  
GGT=B50 NFS=B80 VS=B30 CRP=B100

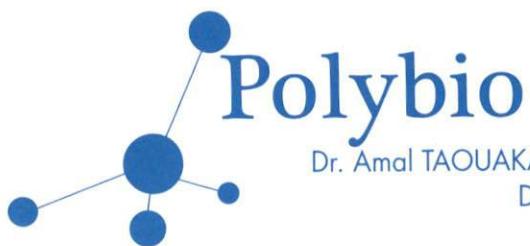
**Total : B 2170**

**Montant Net : 2350.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX MILLE TROIS CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idris 1er Casablanca  
Tel.: 05 22 38 90 90  
Fax: 05 22 37 24 24



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر للتحليلا ت الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAUOUAKALNA.PHARMACIEN BIOLOGISTE.Diplomée de l'Université René Descartes PARIS V  
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 09/06/2020  
Référence : 50609777

Barcode  
1HA4826

Patient : Mr. THIYFA KAMAL  
Médecin: Dr. WAFAA CHAFIQ FILALI  
POLYBIO

### B I O C H I M I E

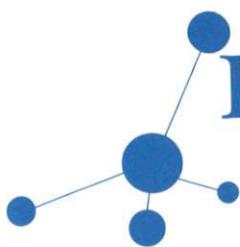
Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... Soit .....	<b>1.44</b> 7.99	g/l mmol/l	( 0.70 - 1.10 ) ( 3.8-6.01 )
Glycémie post-prandiale : Soit .....	<b>1.58</b> 8.77	g/l mmol/l	( < 1.40 ) ( < 7.77 )
Urée..... Soit .....	<b>0.34</b> 5.64	g/l mmol/l	( 0.15 - 0.50 ) ( 2.5-7.5 )
Créatinine..... Soit .....	<b>9.6</b> 84.5	mg/l μmol/l	( 7 - 13 ) ( 62-115 )
Calcium .....	<b>2.36</b> 94.40	mmol/l mg/l	( 2.20-2.55 ) ( 88-104 )
Acide Urique.....	<b>56</b>	mg/l	( 25 à 70 )
Fer Sérique..... Soit .....	<b>118</b> 21.12	μg/dl μmol/l	( 40 - 150 ) ( 18 - 29 )
Cholestérol Total .....	<b>2.47</b> 6.37	g/l mmol/l	( 1,50 à 2,00 )
Cholestérol H.D.L..... Soit .....	<b>0.78</b> 2.01	g/l mmol/l	( 0.30 - 0.75 ) ( 0.9-1.69 )
Cholestérol L.D.L..... Soit.....	<b>1.54</b> 3.97	g/l mmol/l	( < 1.70 ) ( < 4.13 )
Triglycérides..... Soit .....	<b>0.76</b> 0.87	g/l mmol/l	( 0.5 - 1.50 ) ( 0.57-1.71 )
Transaminases - ASAT: - ALAT.. :	<b>20</b> <b>13</b>	UI/l	( < à 45 ) ( < à 49 )
Gamma G.T.....	<b>23</b>	UI/l	( < 50 )
Hémoglobine glycosylée... ( Technique par HPLC )	<b>6.1</b>	%	( 4.0 à 6.0 )
Diurése de 24 H	<b>1850</b>	ml	
Creatininé	<b>9.6</b>	mg/l	( 07 à 13 )
Creatininé urinaire	<b>1.13</b>	g/24h	( 0.50 à 1.50 )
Clairance à la créatinine	<b>85</b>	ml/min	( 80 - 140 )
Micro-albumine.....	<b>7.0</b>	mg/24h	( < 30 )

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAUOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss Casablanca  
Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84  
Fax : 05 22 86 07 84  
Tél / Fax : 05 22 86 07 84

120, شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 07 84 - فاكس: 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - س.ت 247908 - س.ن 36350070 - ص.و.ض.ج 2359976 - ض.ق.م 82.01.24

120, bd Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84  
RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com



Prélèvement du : 09/06/2020  
Référence : 50609777



1HA4826

Patient : Mr. THIYFA KAMAL

Médecin: **Dr. WAFAA CHAFIQ FILALI**  
POLYBIO

## HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>				
Globules rouges.....	<b>4.61</b>	M/mm3	Homme (4,5 - 6,5)	4,70 (09/12/14)
Hemoglobine.....	<b>15.0</b>	g/100 ml	(13 - 18)	15,2 (09/12/14)
Hematocrite .....	<b>43.0</b>	%	(40 - 54)	40,1 (09/12/14)
V.G.M .....	<b>93</b>	μ3	(76 - 96)	85 (09/12/14)
T.C.M.H.....	<b>33</b>	pg	(27 - 32)	32 (09/12/14)
C.C.M.H.....	<b>34.9</b>	%	(32 - 36)	37,9 (09/12/14)
Plaquettes .....	<b>151</b>	Mille/mm3	(150.000 - 450.000)	146 (09/12/14)
Globules blancs.....	<b>5700</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)	5200 (09/12/14)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles: soit.....	<b>34</b>	%	(50-75)	44 (09/12/14)
	1938	/mm3	(2000-7500)	
Polynucléaires Eosinophiles: soit.....	<b>3</b>	%	(1-5)	1 (09/12/14)
	171	/mm3	(100-400)	
Polynucléaires Basophiles...: soit.....	<b>0</b>	%	(0-1)	0 (09/12/14)
	0	/mm3	(0-100)	
Lymphocytes.....	<b>56</b>	%	(25-40)	48 (09/12/14)
soit.....	3192	/mm3	(1500-4000)	
Monocytes .....	<b>7</b>	%	(2-8)	7 (09/12/14)
soit.....	399	/mm3	(200-800)	
<b>Vitesse de Sémentation</b>				
1ère Heure.....	<b>6</b>	mm/h	(< à 10)	

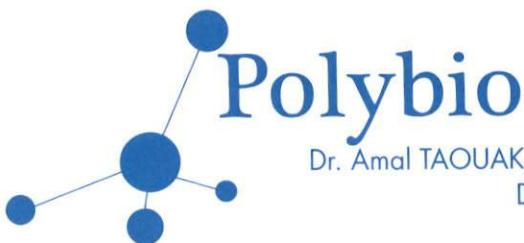
## IMMUNOLOGY

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C Réactive .....	1.8 mg/l	(< 5)	

120 شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.86.01.90 / 05 22.86.07.84 - فاكس : 05 22.86.01.90 / 05 22.86.07.84 - س.ت 247908 - البناة 36350070 - ص.وض 2359976 - رقم 82.01.24

120, bd Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84  
RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com



Prélèvement du : 09/06/2020

Référence : 50609777



1HA4826

Patient : Mr. THIYFA KAMAL

Médecin: Dr. WAFAA CHAFIQ FILALI

POLYBIO

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- ASPECT ..... : Clair
- COULEUR..... : Jaune
- CULOT..... : Faible

### CHIMIE

- PH ..... : 6.0
- ALBUMINE..... : Négatif
- GLUCOSE..... : Négatif
- SANG ..... : Négatif

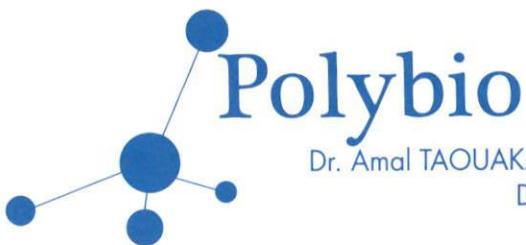
### 1-CYTOLOGIE:

- |                              |           |      |           |
|------------------------------|-----------|------|-----------|
| - LEUCOCYTES .....           | : Rares   |      |           |
| - Numeration leucocytes..... | : 5 Elts  | /mm3 | ( 0 à 10) |
| - HEMATIES .....             | : Rares   |      |           |
| - Numeration hématies.....   | : 2 Elts  | /mm3 | (0 à 10)  |
| - Cellules épithéliales..... | : Rares   |      |           |
| - Cylindres.....             | : Absence |      |           |
| - Cristaux .....             | : Absence |      |           |
| - Trichomonas.....           | : Absence |      |           |
| - Levures.....               | : Absence |      |           |

### 2-RECHERCHE DE GERMES BANALS ET LEVURES:

- Examen direct..... : Absence de germes
- Cultures ..... : Négatives

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca  
Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84  
Fax : 05 22 86 07 84  
Tél /Fax : 05 22 86 01 90



Prélèvement du : 09/06/2020

Référence : 50609777



1HA4826

Patient : Mr. THIYFA KAMAL

Médecin: Dr. WAFAA CHAFIQ FILALI

POLYBIO

## BILAN THYROIDIEN

T S H ultra sensible ... :  
Technique par ( AIA 360 )

1.64

μUI/ml

( 0.25 à 5.0 )

## IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
PSA TOTAL..... ( Technique sur AIA 360 )	1.12	ng/ml	
< 40 ans : 0.21 à 1.72	ng/ml		
40-49 ans : 0.27 à 2.19	ng/ml		
50-59 ans : 0.27 à 3.42	ng/ml		
60-69 ans : 0.22 à 6.16	ng/ml		
> 69 ans : 0.21 à 6.77	ng/ml		

VITAMINESVITAMINE D2+D3 ( 25 Hydroxy-cholécalciferol)  
(Technique vidas)

Résultat : 13.0 ng/ml

Valeurs normales

Deficient	: < 20
Insuffisant	: 20 à 29
Suffisant	: 30 à 100
Toxicité potentielle	: > 100

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup>, Casablanca  
Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84  
Fax : 05 22 86 07 84  
Tél / Fax : 05 22 86 07 84