

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## étique :

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

## éducation :

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.

## 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

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

N° P19- 0042080

ND:31903

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 831

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAAD MOHAMMED

Date de naissance : 1935

Adresse : Lotis EL JADIDA 8 Fevrier

Salé

Tél. : 066411835

Total des frais engagés : 1553,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/01/2010

Nom et prénom du malade : MILHOUAN Saâha Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

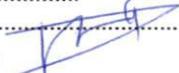
Nature de la maladie : ConSalpia + Neuropathie + maladie

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 : Rabat Le : 02/06/2010

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
19/05/20	C1	1.	200 Dhs	Dr. Moustapha El GHANMI Av. Mohamed V, Dar Hamra Appt. 272, Apt. 4 - Sale N°PE : 101172898 N°P : 1584

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL HADID</p> <p>DT. MED 1 RHR Soumaya</p> <p>9, Rue El Mahdi Ben Toumar Hay</p> <p>Imam Zaydine, Tabriquet Sidi</p> <p>05 37 28 09 68</p>	19/05/2022	303.19

### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Médecin Biologue Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. R. HIDI Anass MÉDECIN BILOGISTE 10, Av. Med. V. App. 4, Lm. 105 Tél. 05-37-88-19-14 Assia	10 Av. Med. V. App. 4, Lm. 105 Tél. 05-37-88-19-14 Assia	Dr. R. HIDI Anass MÉDECIN BILOGISTE 10, Av. Med. V. App. 4, Lm. 105 Tél. 05-37-88-19-14 Assia	Dr. R. HIDI Anass MÉDECIN BILOGISTE 10, Av. Med. V. App. 4, Lm. 105 Tél. 05-37-88-19-14 Assia

## 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

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the right. The origin is at the center of the arch. The teeth are numbered as follows: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# عيادة طبية

## Cabinet de Médecine et d'Echographie Générale

Dr. Mostapha El GHANAMI

Lauréat de la Faculté de Médecine

de Rabat

Adultes - Enfants

الدكتور مصطفى الغنمي

خريج كلية الطب

بالرباط

كبار - صغار

- Minhour.  
Saâdia

le : 19/05/20

107-60

00 start in 700

1 cp Nater 100 mg

1 cp Sari 100 mg

60100

100 mg

② Gleim 3 mg.

60100

1 cp Nidi 100 mg

100 mg

TSV

PHARMACIE AL MOUAWAD  
Dr. El Moushadi, 37 Rue El Moudawid, 10000 Casablanca  
Tél : 05 37 87 51 71

Dr. Mostapha El GHANAMI  
Av. Mohamed V, Dar Hamra  
Imm. 272 App. 4 - Salé  
INPE : 101172898  
INP : 1584

Bd. Mohamed V  
Quartier FROUGUI, Dar Hamra  
Imm. 272 App. 4 - Salé  
Tél : 05 37 87 51 71

Autorisation N° 1584  
INPE : 101172898

شارع محمد الخامس  
حي الفروكي - الدار الحمراء  
عمارة 272 شقة 4 - سلا  
الهاتف : 05 37 87 51 71

4140  
Q: Cendosyleine (A. B.)

61.50 29/6 1/143  
61.50

Q: Robic 15

1 4/6 = 201.  
=  
x 105

Dr. ~~Mostapha EL GHANAMI~~  
Av. ~~Mohamed V, Dar Haimra~~  
~~Imp. 272, Appt. 4 - Salé~~  
~~INPE : 101172898~~  
~~INP : 1584~~

T = 303.10.

PHARMACIE AL MOUAHAD  
صيدلية الموحد  
Dr. MEDARHRI Soumia  
9, Rue El Mahdi Ben Toumar Hay  
Al mouahidine, Fabrique - Salé -  
Tél. : 05 37 88 09 88

PPV: 61DH50

PER: 01/23

LOT: J088

cette notice s'applique  
à ce médicament.  
ante sur votre  
sous avec un docteur  
lement prescrit  
r cela pourrait faire  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la  
Notice.

**Mobic® 7,5 mg**

Meoxicam

comprimé

**Mobic® 15 mg**

Aspirine sécable

Composition

La substance active est :

meoxicam ..... 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

Pour 1 comprimé.

**QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte

(plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

**INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable**

**Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :**

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (œdème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

**Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :**

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

**AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :**

- d'antécédents digestifs (œsophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,

LOT 192818  
EXP 01 2023  
PPV 107.60

107160

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

**AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :**

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : **le meoxicam.**

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

**Grossesse - Allaitement**

**Grossesse**

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

**Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE DE LA GROSSESSÉ, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.**

**Allaitement**

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.

Sothema  
L. Tazi. Pharmacien Resp.  
CARBOSYLANE - 48 doses  
PPV 74.00 DH



6118001070893

## PACKAGE LEAFLET

# CARBOSYLANE, capsule

Activated charcoal, simeticone

**Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine because it contains important information for you.**

Always take this medicine exactly as described in this leaflet or as your doctor or pharmacist has told you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- Ask your pharmacist if you need more information or advice.
- If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. See section 4.
- You must talk to a doctor if you do not feel better or if you feel worse.

Keep out of the reach of children

### In this leaflet:

- WHAT CARBOSYLANE, capsule IS AND WHEN IT IS USED FOR
- WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE YOU TAKE CARBOSYLANE, capsule
- HOW TO TAKE CARBOSYLANE, capsule
- POSSIBLE SIDE EFFECTS
- HOW TO STORE CARBOSYLANE, capsule
- CONTENTS OF THE PACK AND OTHER INFORMATION

## 1. WHAT CARBOSYLANE, capsule IS AND WHEN IT IS USED FOR

Pharmacotherapeutic group - ATC code: A07BA51,  
ANTIFLATULENT/ INTESTINAL ADSORBENT

This medicine is indicated in adults and children over 6 years of age for the symptomatic treatment of dyspeptic states (indigestion) and meteorism (intestinal distension).

## 2. WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE YOU TAKE CARBOSYLANE, capsule

### Do not take CARBOSYLANE, capsule:

- if you are allergic (hypersensitive) to the active substances or any of the other ingredients of this medicine listed in section 6.
- In children under 6 years of age due to the risk of choking.

### Warnings and precautions

If you take digitalis-type drugs, allow an interval between taking CARBOSYLANE and digitalis-type drugs (more than 2 hours, if possible).

Talk to your doctor or pharmacist before taking CARBOSYLANE.

### If you take more CARBOSYLANE, capsule, than you should:

The use of high dose levels can result in dark colouration of the stools.

Contact your doctor or pharmacist immediately.

### If you forget to take CARBOSYLANE, capsule

Do not take a double dose to make up for a forgotten dose.

If you have any further questions on the use of this medicine, ask your doctor or pharmacist.

## 4. POSSIBLE SIDE EFFECTS

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them:

- dark discolouration of the stools may occur.
- some cases of allergic reactions (urticaria, generalised allergic reaction) have been reported after the administration of CARBOSYLANE, capsule.

### Reporting of side effects:

If you get any side effect, talk to your doctor or pharmacist or your nurse. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. You can also report side effects directly via the national reporting system: National Agency for safety of medicines and health products (ANSM) and network of the Regional Centers of Pharmacovigilance. Web site: [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr). By reporting side effects, you can help provide more information on the safety of this medicine.

## 5. HOW TO STORE CARBOSYLANE, capsule

Keep this medicine out of the sight and reach of children.

Do not use this medicine after the expiry date, which is stated on

PPV: 60DH00  
PER: 08-21  
LOT: I1881

**GLEMA®**  
Glimépiride

GLEMA® 1 mg, 2 mg, 3 mg et 4 mg, Boîte de 30 Comprimés avec barrette de fractionnement

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, informez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

### 1- Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise.

GLEMA®

1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg

Les autres composants sont :

GLEMA® 1 mg, comprimé

Excipients : Lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodique (Type A), Cellulose Microcristalline Povidon de Magnésium, Oxyde de Fer Rouge E172

GLEMA® 2 mg, comprimé

Excipients : Lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodique (Type A), Cellulose Microcristalline, Povidon de Magnésium, Oxyde de Fer jaune E172, Indigo Carmine E132

GLEMA® 3 mg, comprimé

Excipients : Lactose Monohydrate Carboxymethylamidon Sodique (Type A), Cellulose Microcristalline Povidon de Magnésium, Oxyde de Fer jaune E172

GLEMA® 4 mg, comprimé

Excipients : Lactose Monohydrate, Carboxymethylamidon Sodique (Type A), Cellulose Microcristalline, Povidon de Magnésium, Indigo Carmine E132

Liste des excipients à effet毒: Lactose

### 2- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

GLEMA® est un antidiabétique oral, appartenant à la famille des sulfonylurées, qui diminue le taux de sucre dans le sang. GLEMA® agit en augmentant la quantité d'insuline libérée par votre pancréas. L'insuline fait ensuite baisse dans le sang.

### 3- Indications thérapeutiques :

GLEMA® est utilisé dans le traitement du diabète sucré de type 2, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et le poids ne sont pas suffisants pour contrôler à eux seuls les taux de sucre dans le sang.

### 4- Posologie :

#### Mode et voie d'administration.

- Prendre ce médicament par voie orale, juste avant ou pendant le premier repas principal de la journée (à déjeuner). Si vous ne prenez pas de petit déjeuner, vous devez prendre le médicament au moment indiqué. Il est important de ne pas sauter de repas lorsque vous prenez GLEMA®, comprimé.
- Avaler les comprimés avec au moins un demi-verre d'eau. Ne pas écraser ou croquer les comprimés.

#### Durée du traitement.

La posologie de GLEMA®, comprimé dépend de vos besoins, et est déterminée par votre médecin en fonction d'analyses sanguine et urinaire (taux de sucre dans le sang et les urines).

Ne prenez pas plus de comprimés que ce que vous a prescrit votre médecin.

- La posologie usuelle initiale est de 1 comprimé de GLEMA 1 mg, comprimé, une fois par jour.
- Si nécessaire, votre médecin peut augmenter la dose après une à deux semaines de traitement.
- La dose maximale recommandée est de 6 mg de GLEMA® par jour.
- Un traitement associant glimépiride et metformine ou glimépiride et insuline peut être initié. Dans ce cas, les doses de glimépiride, de metformine ou d'insuline dont vous avez besoin seront déterminées par votre médecin.
- En cas de modification de votre poids, de changement de rythme de vie ou si vous êtes en situation de stress, les doses de GLEMA®, comprimé peuvent s'avérer nécessaire. Par conséquent, informez en votre médecin.
- Si vous avez l'impression que l'effet de votre médicament est trop fort ou trop faible, ne modifiez pas vous-même votre traitement mais consultez votre médecin.

#### Fréquence d'administration.

L'utilisation régulière de produit pendant toute la durée du traitement est déterminante pour la réussite du traitement.

### 5- Contre-indications :

Ne prenez jamais GLEMA® et informez votre médecin :

- Si vous êtes allergique : au glimépiride, aux autres sulfonylurées (médicaments utilisés pour faire baisser le taux de sucre dans le sang, tels que le glibenclamide), aux sulfamides antibactériens (médicaments pour les infections bactériennes), ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez un diabète insulinodépendant (diabète de type 1) ;
- En cas de décompensation acido-cétosique (complication du diabète lorsque votre taux d'acide dans le sang est élevé) ; vous pouvez présenter certains des signes suivants : fatigue, sensation de malaise (nausées), urines fréquentes et abondantes.
- En cas de coma diabétique ;
- Si vous avez une maladie grave des reins ou du foie.

En cas de doute, parlez à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre GLEMA®.

### 6- Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas nécessairement chez tout le monde.

Informez immédiatement votre médecin si vous avez l'un des symptômes suivants :

- Réactions allergiques ;
- Troubles au niveau du foie incluant couleur jaune de la peau et des yeux (jaunisse), trouble de la circulation sanguine (cholestase), inflammation du foie (hépatite) ou mauvais fonctionnement du foie ;



# عيادة طبية

## Cabinet de Médecine et d'Echographie Générale

Dr. Mostapha El GHANAMI

Lauréat de la Faculté de Médecine

de Rabat

Adultes - Enfants

الدكتور مصطفى الغنامي

خريج كلية الطب

بالرباط

كبار - صغار

MIRHOUAR  
SAADIA

le : 19/05/20

- NFS - CRP + VS
- Ionogramme + Erypt
- Hb Ht
- ALAT - ASAT
- Phosphatase alcaline
- TGAT
- Silivation (D.I.T)
- TSH
- Urique urique

MIRHOUAR SAADIA  
190520 047  
ORDONNANCE

Dr. Mostapha EL GHANAMI  
Av. Mohamed V, Dar Hamra  
Imm. 272, App. 4 - Salé  
INPE : 101172898  
INP : 1584

Laboratoire de SALLE d'Analyses Médicales  
Dr. ROCHEDI Anass  
Medecin Biologiste  
Haby Karima - Salé - Tel: 05 37 85 19 46  
10, Av. Med Vappi 4, Lot. Assia

Bd. Mohamed V  
Quartier FROUGUI, Dar Hamra  
Imm. 272 App.4 - Salé  
Tél : 05 37 87 51 71

Autorisation N° 1584  
INPE : 101172898

شارع محمد الخامس  
حي الفروكي - الدار الحمراء  
عمارة 272 شقة 4 - سلا  
الهاتف : 05 37 87 51 71



# مختبر سلا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE SÀLE D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste

Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اخصاصي في التحاليل الطبية

مسؤول سابق بمختبرات وزارة الصحة العمومية

Page 1/3

Date et numéro dossier : 190520 047

Enregistré le : 19/05/20 12h28

Analyses prescrites par : Dr. EL GHANAMI MUSTAPHA

Prélèvement du 19/05/20 Réalisé au Laboratoire

Mm MIRHOUAR SAADIA

90034

Salé, le 19/05/2020



### HEMATOLOGIE

Références

Antériorités

#### NUMERATION GLOBULAIRE

(Sysmex XT2000)

HEMATIES	:	4 820 000	/mm3	( 4 200 000 - 5 200 000 )
Hémoglobine	:	12,7	g/dl	( 12.0-16.0 )
Hématocrite	:	39,7	%	( 37 - 47 )
V.G.M	:	82,4	$\mu$ 3	( 80 - 100 )
T.G.M.H	:	26,3	pg	( 27 - 33 )
C.C.M.H	:	32,0	g/dl	( 32 - 36.5 )
LEUCOCYTES	:	7 460	/mm3	( 4.000 - 10.000 )

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles:	46,9 %	3 499 /mm3	( 1500-7200 )
Polynucléaires éosinophiles:	3,8 %	283 /mm3	( 400-800 )
Polynucléaires basophiles	0,4 %	30 /mm3	( <200 )
Lymphocytes	42,2 %	3 148 /mm3	( 1000-4500 )
Monocytes	6,7 %	500 /mm3	( 200 - 800 )

PLAQUETTES	:	255 000	/mm3	(150.000-450.000)
------------	---	---------	------	-------------------

#### \*VITESSE DE SEDIMENTATION

Détection automatique selon la méthode de WESTERGREEN

Première heure	29	mm	< à la moitié de l'âge+10
Deuxième heure	58	mm	

### BIOCHIMIE SANGUINE

Références

*PROTEINE C REACTIVE(CRP)	7,10 mg/l	(< à 6)
---------------------------	-----------	---------

Dr. ROCHDI Annas  
Laboratoire de SÀLE d'Analyses  
Médicales  
Antériorités  
Dr. ROCHDI Annas  
Médecin Biologiste  
Med V App. 4, Lot 37 86  
Assia - Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46  
10 App. 4, Lot 37 86  
Assia - Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46  
Fax : 05 37 85 19 45  
Email : laboratoiredesale@gmail.com



# مختبر سلا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE SÀLE D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste

Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

مسؤول سابق بمختبرات وزارة الصحة العمومية

Page 2/3

Date et numéro dossier : 1905 047 Enregistré le : 19/05/2020 à 12h28

Analyses prescrites par : Dr. EL GHANAMI MUSTAPHA

Prélèvement du 19/05/20 Réalisé au Laboratoire

Mm MIRHOUAR SAADIA

Salé le, 19/05/2020

**\*ACIDE URIQUE**

58,00 mg/l (34 à 70)  
345,10 umol/l

**\*HEMOGLOBINE GLYQUEE**

11.0 %

GX: H.P.L.C.

Interprétation de l'HbA1c chez un diabétique :

- 6.1 à 7% : Très bon équilibre glycémique
- 7.1 à 8% : Bon équilibre glycémique
- > 8.1% : Mauvais équilibre glycémique

**\*IONOGRAMME SANGUIN COMPLET**

SODIUM	139,10 mEq/litre	(136 à 145)
POTASSIUM	4,50 mEq/litre	(3,5 à 5,1)
CHLORE	102,50 mEq/litre	(96 à 109)
RESERVE ALCALINE	29,90 mEq/litre	(20 à 30)
PROTEINES	68,10 g/litre	(66 à 80)
CALCIUM	92,40 mg/litre 2,31 mmoles/l	(84 à 102)
GLYCEMIE A JEUN	2,69 g/litre 14,93 mmoles/l	(0,7 à 1,1)
UREE	0,37 g/litre 6,14 mmoles/l	(0,1 à 0,5)
CREATININE	7,30 mg/litre 65 umoles/l	(6 à 11)

Résultat Vérifié

**\*BILIRUBINE**

TOTALE	3,80 mg/l	(1 à 12)
DIRECTE	1,30 mg/l	(< à 2)
INDIRECTE	2,50 mg/l	

Dr. ROCHDI Anass  
Médecin Biologiste  
Laboratoire de SÀLE d'analyses Médicales  
10. Av. Med V Appt. 4, Lot. Assia  
Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46

10. شارع محمد الخامس الشقة 4 بجزءة آسيا حي كرمـة - سـلا - الـهـاتـف : 05 37 85 19 46 - الـفاـكـس : 05 37 85 19 45

10, Av. Mohammed V Appt. 4, Lotissement Assia - Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46 - Fax : 05 37 85 19 45

IF : 36655775 - Patente : 29111706 - CNSS : 6558425 - ICE : 001685414000014 - Email : laboratoiredesale@gmail.com



# مختبر سلا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE SÂLE D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste

Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اخصاصي في التحاليل الطبية

مسؤول سابق بمختبرات وزارة الصحة العمومية

Page 3/3

Date et numéro dossier : 1905 047 Enregistré le : 19/05/2020 à 12h28

Analyses prescrites par : Dr. EL GHANAMI MUSTAPHA

Prélèvement du 19/05/20 Réalisé au Laboratoire

Mm MIRHOUAR SAADIA

Salé le, 19/05/2020

### ENZYMOLOGIE

#### Références

#### Antériorités

<b>*S.G.O.T. (ASAT)</b>	14,80 UI/l	(inf. à 40)
<b>*S.G.P.T. (ALAT)</b>	19,40 UI/l	(inf. à 45)
<b>*PHOSPHATASES ALCAL.</b>	60,00 UI/l	(35 à 105)
<b>*G.GLUTAMYL TRANSP.</b>	25,40 UI/l	(Inf. à 45)

### EXPLORATION THYROIDIENNE

#### Références

#### Antériorités

<b>*TSH (us)</b> TECH. ARCHITECT-ABBOTT	2,643 $\mu$ UI/ml	(0.35 à 4.94)
--	-------------------	---------------

Taux de TSH sériques chez la femme enceinte recommandés par "The American Thyroid Association"		Période néonatale: < à 10.0
Premier trimestre : 0.1 à 2.5		Nourrisson jusqu'à 3 mois: 0.05 à 7
Deuxième trimestre : 0.2 à 3		Enfant de 1 an à 6 ans: 0.10 à 5.0
Troisième trimestre : 0.3 à 3		

Dr. ROCHE D'ANALYSES Médicalles  
Laboratoire de SÂLE d'Analyses Médicalles  
Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46  
10, Av. Med V Appt. 4, Lot. Assia

# LABORATOIRE DE SALE

10, Avenue Mohamed V  
11000 SALE  
TEL 05 37 85 19 46 FAX 05 37 85 19 46

**FACTURE 74426**

Salé le : 19/05/2020

IDENTITE DU PATIENT : SAADIA MIRHOUAR

PRESCRIPTEUR : Dr. EL GHANAMI MUSTAPHA

REF DOSSIER : 190520 047

## EXAMENS

NFS B 80	+	VS B 30	+	CRP B 100	+	AU B 30	+	HBA1 B 100	+
IONO B 250	+	BIL B 70	+	TRAS B 100	+	PAL B 50	+	GGT B 50	+
TSHU B 200	+								

Soit : 1060 B

MONTANT NET : 1050,00 Dirhams

Facture arrêtée à la somme de :

Mille cinquante Dh et zéro ct

La facture de SALE d'Analyses Médicales  
Dr. ROCHE DIOLOGIES  
Medecin Diologue à Lot 1550  
Hay Karima - Sale - Tel : 05 37 85 19 46