

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 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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Nº W19-545379

ND: 31956

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	64 27	Société :	R.A.M
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : LAZARUS MOHAMED			
Date de naissance : 18/09/1983			
Adresse : Babtelli			
Tél. : 0666 90 37 90	Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin-bottom: 10px;"></div>			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin-bottom: 10px;"></div>			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la 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 : Casablanca Le : 23/06/2020
Signature de l'adhérent(e) : 

ACUEIL SIEGERAM

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	
DROITE	GAUCHE				
12 13 14 15 16 17 18	21 22 23 24 25 26 27 28				
48 47 46 45 44 43	38 37 36 35 34				
42 41 31	32 33				
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
DROITE	GAUCHE	H			
12 13 14 15 16 17 18	22 23 24 25 26 27 28	25533412 00000000	21433552 00000000		
48 47 46 45 44 43	38 37 36 35 34	00000000 35533411	00000000 11433553	G	
		(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			

VOLET ADHERENT	NOM :
DECLARATION N°	P 17 / 44563
Date de Dépôt	Montant engagé
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois	
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle	



Mle

Cachet
MUPRAS



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

P 17 / 44563

DATE DE DEPOT

/ 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 6427

Nom & Prénom : Lai mali zi, MOHAMED

Fonction : Tech AFRO | Phones : 0666 903790

Mail : 7LMALIZI@Hotmail.com

Signature de
l'adhérent

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age

Nature de la maladie

Cardiogathe ischémique

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

Coⁿsultat^e

Coⁿsultat^e

Coⁿsultat^e

PHARMACIE

Date : 27/02/2020

Montant de la facture

567,80

Pharmacie Ouled Ziane
Dr. ASRI Idriss
INPE : 0522047455
Ed. El Fida 1200 - Aïn Chifa 3
Casablanca, Tel : 0522 852 959

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date : 29.02.20

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

B.I. 940 + PVT

1284,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

CACHET

Lamawzi Mohamed

Casablanca, le 27/02/2020

- 278,00 1) Copaxone 75/100mg 1cp x 1/j 1-0-0
 54,10 2) Cardensiel 25mg 1cp x 1/j 1-0-0
 97,70 3) Tricetee 215mg 1cp x 1/j 1/2-0-0
 34,60 4) Larilix 40mg 1cp x 1/j 1-0-0
 103,40 5) Tarot 20mg 1cp x 1/j 0-0-1
 6) Sintrom 4mg 1/4 cp x 1/j 0-0-1/4

Contrôle thérapeutique
dans 4 semaines.

T = 567,80

Pharmacie Ouled Ziane
Dr. A. A. H. M.
INPE : 0522 852 959
Bd. El Fida 1250 - Ain Chifa 3
Casablanca - Tél : 0522 852 959
ICE : 000495400000015

Dr. KADI Anis
Cardiologue
Tél : 06 61 41 57 72

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية
و الأوعية الدموية باكولف
خريج مركز أبحاث القلب

Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le 29/02/2020 الدار البيضاء في

ORDONNANCE

Mme / Mr. MR LAMAIZI MOHAMMED

- Bilan
 - NFS+Plaquettes
 - Glycemie a jeun
 - Ferritinémie
- HEMATOLOGIE
 - Réticulocytes

+ Viatamine D, CRP

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
an Center, Rue Arrachid Med Elig N°2
Angle Av des FAR - CASABLANCA 20110
Tel: 05 22 31 53 48

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA
379, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

📞 +212 5 22 31 53 48 💬 URGENCIE +212 6 61 41 57 72 @ cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110 مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء

TRIA

Ramipril

Comprimé

Cette notice est
attentivement av.

pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.



COMPOSITION

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril	1,25 mg/comprimé.
TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril	2,5 mg/comprimé.
TRIATEC® 5 mg : Ramipril	5 mg/comprimé.
TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril	10 mg/comprimé.
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs prégelatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).	

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de



gt.70

26679-01

LOT : 19E005
PER : 07/2023LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

- insuffisance rénale aiguë,
- allergie connue aux médicaments appartenant à la classe d'
- encéphalopathie hépatique (*troubles cérébraux observés au*
- hypovolémie (*diminution du volume total du sang contenu dans le corps), dehydratation,*
- obstacle sur les voies urinaires en cas d'oligurie,
- allaitement,
- hépatite en évolution ou insuffisance hépatique sévère, surtout chez l'hémodialysé et l'insuffisant rénal sévère,
- galactosémie, syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou déficit en lactase pour la forme comprimé (cf. Mises en garde spéciales).

Ce médicament EST GENERALEMENT DECONSEILLE pendant la grossesse ainsi qu'en association avec le lithium ou le sultopride (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

Mises en garde spéciales

La prise accidentelle de furosémide peut entraîner une diminution du volume total de sang avec déshydratation.

En raison de la présence de lactose, la forme comprimé ne doit pas être utilisée en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi

Utiliser ce médicament AVEC PRECAUTION en cas de :

- diabète,
- goutte,
- maladie grave du foie.

Une surveillance particulière (bilans sanguins - contrôle médical) est nécessaire pendant la durée du traitement.

Précautions liées à la forme injectable :

Chez les nouveau-nés et les prématurés, l'utilisation prolongée de ce médicament à forte posologie peut nécessiter une surveillance échographique rénale.

Ce médicament contient 5,9 mg de sodium par ampoule (soit 2,95 mg de sodium par ml) : en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en sel strict.

Lors de la mise en solution, il existe un risque de précipitation si LASILIX 20 mg/2 ml est introduit dans une solution de pH inférieur à 7.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment si vous prenez du lithium ou du sultopride, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse – Allaitement

Le plus souvent, ce médicament n'a pas lieu d'être prescrit pendant la grossesse.

Il ne sera utilisé pendant la grossesse que de façon exceptionnelle et sur les conseils de votre médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS PREVENIR VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CoPlavix® 75

comprimés pelliculés

clopidogrel/acide acétylsalicylique

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 278,00 DH


6 118001 082018

SANOFI

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 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. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice (voir rubrique 4).

Que contient cette notice :

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

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

CoPlavix contient du clopidogrel et de l'acide acétylsalicylique (AAS) et appartient à une classe de médicaments appelés antiagrégants plaquettaires. Les plaquettes sont de très petits éléments circulant dans le sang et qui s'agrègent lors de la coagulation du sang. En empêchant cette agrégation dans certains vaisseaux sanguins (appelés artères), les antiagrégants plaquettaires réduisent le risque de formation de caillots sanguins (phénomène appelé athérotrombose).

CoPlavix est utilisé chez l'adulte pour éviter la formation de caillots sanguins dans les artères devenues rigides pouvant conduire à la survenue d'événements athérotrombotiques (tels que l'accident vasculaire cérébral, la crise cardiaque, ou le décès).

On vous a prescrit CoPlavix à la place de deux médicaments, le clopidogrel et l'acide acétylsalicylique pour empêcher la formation de caillots sanguins parce que vous avez eu une douleur thoracique grave connue sous le nom "d'angor instable" ou de crise cardiaque (infarctus du myocarde). Pour cela, vous avez pu bénéficier d'une pose de stent dans l'artère bouchée ou rétrécie afin de rétablir une circulation sanguine efficace.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COPLAVIX

Contre-indications :

Ne prenez jamais CoPlavix

- si vous êtes allergique au clopidogrel, à l'acide acétylsalicylique (AAS) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique à d'autres médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens généralement utilisés pour traiter la douleur et/ou les maladies inflammatoires des muscles ou des articulations.

vous avez une maladie associée aux nasaux.

vous avez une maladie nement tel qu'un ulcère de le cerveau.

- si vous souffrez d'une maladie
- si vous souffrez d'une maladie
- si vous êtes dans le 3ème trimestre

Précautions d'emploi ; mises en garde

Avertissements et précaution

Si l'une des situations mentionnées ci-dessous vous devez en avertir votre médecin

- si vous avez un risque hémorragique, une maladie qui peut provoquer un ulcère de l'estomac,
- des troubles de la coagulation interne (saignement au sein, à l'articulation),
- une blessure grave récente,
- une intervention chirurgicale,
- une intervention chirurgicale 7 jours à venir.
- si vous avez eu un caillot dans un vaisseau cérébral ischémique,
- si vous présentez une maladie de l'appareil digestif,
- si vous avez des antécédents d'allergies, y compris les allergies à tout médicament,
- si vous avez de la goutte,
- si vous buvez de l'alcool, en raison de les lésions gastro-intestinales,
- si vous avez une maladie appelée déshydrogénase (ou déficit enzymatique) qui peut développer une forme particulière de la maladie dans le sang en faible quantité).

Pendant la prise de CoPlavix :

- Vous devez avertir votre médecin :
 - si une intervention chirurgicale dentaire),
 - si vous souffrez de douleurs abdominales, ou si vous avez des douleurs ou dans l'intestin (selles rouges),
- Vous devez aussi avertir votre médecin si vous présentez une maladie (appelée thrombotique ou PTT) incluant fièvre ou non de fatigue extrême inexplicable, ou jaunissement de la peau ou des yeux (jaunissement éventuels").
- Si vous coupez ou si vous vous rasez, vous pouvez demander plus de temps que d'action de votre médicament pour empêcher la formation de caillots sanguins. Dans le cas de coupure, par exemple au cours du rasage, vous constatez d'anormal. Cependant, vous devez en avertir immédiatement votre médecin pourra vous donner des sanguins.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 54,10 DH

7862160298

7878030695

MERCK

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé

Bisoprolol Fumarate

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 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 cas de symptômes 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, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur. Le bisoprolol ralentit ainsi le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé en association avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 29 février 2020

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

FACTURE N°	118760
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Réticulocytes -----	B	30	
Glycémie -----	B	30	
Vitamine D -----	B	450	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	Total : B 940

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 284,60 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quatre vingt Quatre Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BNCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste
 Lauréat de la faculté de Pharmacie de
 Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste
 Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
 Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 29/02/20

Prélèvement effectué à 09:35

Edition du : 09/04/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur ANIS KADI

Réf. : 20B1898

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales	Antériorités
(Homme Adulte)	

18/02/20

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,35	*	M/mm ³	4,5 - 5,55	2,92
Hémoglobine -----:	11,3	*	g/100 ml	14 - 17	7,0
Hématocrite -----:	34	*	%	40 - 50	22
- V.G.M. -----:	78	*	μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	26	*	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33		g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	11 610	*	/mm ³	4000 - 10000	5400
Formule leucocytaire					
Polynucléaires Neutrophiles -----:	72,3	*	%	50 - 70	
Soit :	8 394		/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,0		%	1 - 3	
Soit :	232		/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,1		%	< 1	
Soit :	12		/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	15,1	*	%	20 - 40	
Soit :	1 753		/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	10,5		%	1 - 14	
Soit :	1 219		/mm ³	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----:	188 000		/mm ³	150000 - 400000	233000
-----------------	---------	--	------------------	-----------------	--------



**مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES**

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 29/02/20

Prélèvement effectué à 09:35

Edition du : 09/04/20

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur ANIS KADI

Réf. : 20B1898

Compte Rendu d'Analyses

Normales

Antériorités

RETICULOCYTES -----: 1,96 %

Soit : 85 260 /mm³

20000 - 120000

BIOCHIMIE SANGUINE
(Cobas Roche C-311)

Glycémie à jeûn -----:	0,92 g/l	0,7 - 1,1	1,13
Soit :	5,1 mmol/l	3,88 - 6,11	6,3

VITAMINES

Vitamine D2/D3 (25 - Hydroxy) -----: < 10 * microg/l
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

Interprétation :

Valeurs souhaitables : > 30 µg/l

Insuffisance : 10 à 30 µg/l

Carence : < 10 µg/l

Toxicité : > 100 µg/l

PROTEINES SPECIFIQUES

(COBAS ROCHE C-311)

Normales

Antériorités

Protéine C réactive us -----: 7 * mg/l

< 6



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 29/02/20

Prélèvement effectué à 09:35

Edition du : 09/04/20

Monsieur LAMAIZI MOHAMMED

Docteur ANIS KADI

Réf. : 20B1898

Compte Rendu d'Analyses

M A R Q U E U R S

Normales

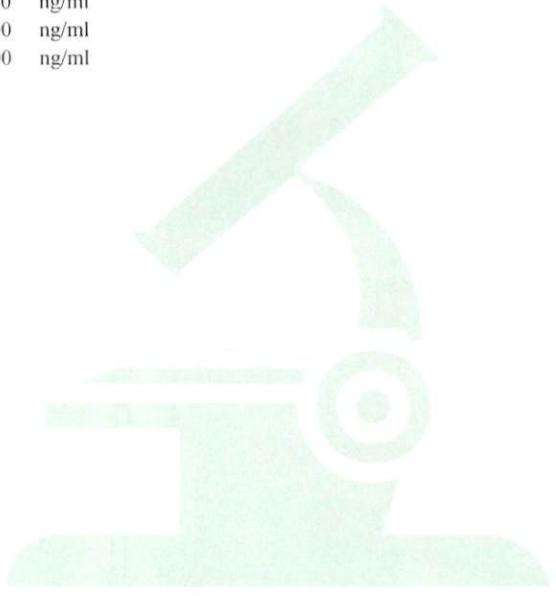
Antériorités

Ferritine ----- : 49 ng/ml

(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

Valeurs usuelles en ng/ml

Enfants :	A la naissance :	150 à 450	ng/ml
	2 à 3 mois :	80 à 500	ng/ml
	4 mois à 16 ans :	20 à 200	
Femmes cycliques :	:	13 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées :	:	30 à 400	ng/ml
Hommes :	:	30 à 400	ng/ml



LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALE MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347