

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.

Déclaration de Maladie.

N° W19-528615

32120



Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8372

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATBIB FOUZIA

Date de naissance :

01/01/1966

Adresse : 7 Rue MASSIL ADDINI IN A APP 17
Res AL Journa RA 5^e étage NAAD

Tél. : 0668147600

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL WADY ZOHRA
DERMATOLOGUE
21 Place Charles Nicole
n°4 CASABLANCA
Tél. 022 27 69 82

Date de consultation :

16 JUIN 2020

Nom et prénom du malade :

ATBIB FOUZIA

Age: 1966

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermatite

MUPRAS

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

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

Le : 16 JUIN 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
JUIN 2020	C,0U	1	300,00	INF : 091060196 DR EL WADY ZOHRA DENTISTOLOGUE 21 Place Charle Nicole n°4 CASABLANCA Tel.022 27 10 10
	K10	-	600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme BENNIS AYAD EL MANSOUR PHARMACIE EL MANSOUR 1655 AVENUE DES STADES 21160 Casablanca	16/06/2023	143.10 37.80

~~3100/2020~~
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 l'ODDF.

► CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur F. Zohra EL WADY

Dermatologue

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Poitiers (France) - Montréal (Canada)

Ex-Médecin attachée des hôpitaux de Paris

Esthétique, Laser, Cosmétique

(Peeling, Mésothérapie, Botox,

Comblement)

Casablanca, le :

16.06.2022

الدكتورة فاطمة الزهراء الوادي

اختصاصي في أمراض الجلد. الشعر والأظافر

خريجة كلية الطب بيوباتي (فرنسا) - مونتريال (كندا)

طبيبة سابقًا في مستشفيات باريس فرنسا

طب التجميل

الليزر

علاج التجاعيد

ج بع ATRI B Fouzga

- NFS - Pg

- CRP

- SGPT, SOT

- EPP.

- TP. TCK.

LABOSOCRATE
Rés. Masurel, Rue Socrate, 1000 Casablanca
Tél.: 0522 23 33 03 / 0522 23 44 75 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dr EL WADY ZOHRA
DERMATOLOGIE
21 Place Charles Nicolle
n°4 CASABLANCA
Tél. 022 27 69 82

21, Place Louis Pasteur (en face de l'institut Pasteur), 4ème étage, N° 16 - Casablanca - Tél : 05 22 27 69 82

21، ساحة لويس باستور، الطابق الرابع في 16، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 69 82

Docteur F. Zohra EL WADY

Dermatologue

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Poitiers (France) - Montréal (Canada)

Ex-Médecin attachée des hôpitaux de Paris

Esthétique, Laser, Cosmétique
(Peeling, Mésothérapie, Botox,
Comblement)

Casablanca, le : ٦٦ | ٥٦ | ٢٠٢٥ الدار البيضاء، في :



الدكتورة فاطمة الزهراء الوادي

اختصاصي في أمراض الجلد. الشعر والأظافر

خريجة كلية الطب ببواتيني (فرنسا) - مونتريال (كندا)

طبيبة سابقاً بمستشفيات باريس فرنسا

طب التجميل

الليزر

علاج التجاعيد

N° = ATBIB Touzghé

2. Poliophris cutanea.

K10 + K10(2)

600 des

DR EL WADY ZOHRA
DERMATOLOGUE
21 Place Charles Nicolle
n° 4 CASABLANCA
Tél. 022 27 69 82



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Dr El Wady

Nom et prénom : ATRI B. TANZIA Mr Mme Mlle ENF

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement : (1) Nez (2) Prétragien

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

(1) lésions nodulaires multiples de l'orifice nasogulaire (2) aile du nez + muqueuse nasale, inflammation ATCD de son fils de 10 ans radiographies pulmonaires faites depuis 2004

Radiographies :

(2) Aspect visage frisé cheveux de puce

Date : 16/06/2020 Signature : granulé ep

micro

Li Chee ?
P.P.

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste

Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej Casa
Tél : 05 22 23 37 50 Fax : 05 22 23 39 50

Dr. EL WADY ZOHRA
DERMATOLOGUE
21 Place Charles Nicolle
CASABLANCA
Tél : 05 22 23 37 50

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir Alj, App : N° 1 - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com

ICE : 001864938000053

Fucidine® 2% pommade

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce produit. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à la pharmacie. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer tort, même si ce n'est pas intentionnel.

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g



35.70

ez avoir besoin de la lire à
être personnellement prescrit,
IS.

◆ IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

DENOMINATION

FUCIDINE® 2%, pommade

COMPOSITION QUALITATIVE / QUANTITATIVE

COMPOSITION	Centésimale	Par tube de 15 g
Fusidate de sodium Excipients q.s.p.	2 g 100 g	300 mg 15 g

Excipients : alcool cétyle, lanoline, vaseline, paraffine liquide.

FORME PHARMACEUTIQUE

Pommade, Tube de 15 g.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ANTI-INFECTIEUX

Antibiotiques-antibactériens / antibiotiques actifs sur la synthèse des protéines.

(D : Dermatologie).

◆ DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est un antibiotique.

Ce médicament est préconisé dans les infections cutanées dues à des germes staphylococques et streptocoques.

◆ ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie à l'acide fusidique ou à l'un des excipients,
- infections mammaires lors de l'allaitement en raison du risque d'absorption du produit par le nouveau-né.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

• La pommade ne doit pas être appliquée sur l'œil.

• Ne pas utiliser la pommade sur de trop grandes surfaces, en particulier chez le nourrisson.

• Ne pas utiliser la pommade sur les lésions suintantes macérées, ni dans les plis, ni sur les ulcères de jambe.

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICALEMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSieurs MÉDICATIONS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas d'allaitement, ne pas appliquer sur le sein.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

LISTE DES EXCIPENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Lanoline.

◆ COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

POSÉOLOGIE

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée, application locale avec ou sans pansement. Eviter l'application en couche épaisse.

FREQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

Une ou deux applications par jour après nettoyage de la surface infectée.

DUREE DU TRAITEMENT

Limiter le traitement à une semaine, à titre indicatif.

◆ EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

Dans certains cas, il est possible que survienne un eczème allergique avec parfois des lésions éloignées du lieu de traitement :

il faut IMMÉDIATEMENT ARRÊTER LE TRAITEMENT et avertir votre médecin.

En fonction de l'absorption du produit à travers la peau, en particulier chez le nourrisson, la possibilité d'effets non souhaités au niveau du foie ne peut être exclue.

SIGNALÉZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

◆ CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

Ce médicament doit être conservé à température ambiante.

◆ CONDITION DE DÉLIVRANCE :

CE MÉDICAMENT EST INSCRIT EN LISTE I

VOTRE PHARMACIEN NE POURRA VOUS EN DÉLIVRER QUE SUR ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

CE MÉDICAMENT VOUS A ÊTÉ PERSONNELLEMENT PRÉSCRIT DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL PEUT NE PAS ÊTRE ADAPTÉ À UN AUTRE CAS

- NE PAS LE REUTILISER SANS AVIS MÉDICAL.

- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE.

Fabriqué sous licence par POLYMÉDIC

Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane - Maroc

Dr. M. HOUBACHI : Pharmacien Responsable

Lot: 190887
A consommer 12/2022
avant le:
PPC: 79,50 DH

Gouttes buvables
Voie orale

D3 NORM

611 800116 059 0
DIPROLENE 0,05% Pommade 45g
P.P.V : 23,90DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

FORME ET PRESENTATION :

Gouttes buvables, flacon compte-gouttes de 30 ml.

COMPOSITION :

Huile de soja, Antioxydant : Acétate de vitamine E liquide, Vitamine D3.

PROPRIETES ET UTILISATIONS :

D3 NORM® gouttes buvables renferme de la vitamine D3 (cholécalciférol), la forme la plus active de vitamine D.

D3 NORM® gouttes buvables favorise l'absorption du calcium et du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.
- Fragilité osseuse.

CONSEILS D'UTILISATIONS :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.

1 goutte = 100 UI

Convient aux femmes enceintes.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20181711311DMP/20UCAv1

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16

Docteur F. Zohra EL WADY

Dermatologue

Diplômée de la Faculté de Médecine de Poitiers (France) - Montréal (Canada)

Ex-Médecin attachée des hôpitaux de Paris

Esthétique, Laser, Cosmétique
(Peeling, Mésothérapie, Botox,
Comblement)

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

23.06.2020



الدكتورة فاطمة الزهراء الوادي

اختصاصي في أمراض الجلد، الشعر والأظافر

خريجة كلية الطب ببواطني (فرنسا) - مونتريال (كندا)

طبيبة ساينا بمستشفيات باريس فرنسا

طب التجميل
الليزر
علاج التجاعيد

Mme ATBIB Fouzia

1 EFFICORT LIPOPHILE

1 application par pour 3 soirs par semaine x 1 mois
puis 2 soirs par semaine x 1 mois
1 fois par semaine x 1 mois

2 RETACNYL 0.05 CREME

2 soirs par semaines

3 ANTHELIOS SUN INTOLERANCE

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Fouari - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
R.C. : 245509 - Pte. : 35873067
I.F. : 40436642

DR EL WADY ZOHRA
DERMATOLOGUE
Dr. Zohra EL WADY
Dr. Zohra EL WADY
Dr. Zohra EL WADY

صيدلية نادى
du Louvre
Place Louis Pasteur
Casablanca
Tél : 05 22 25 32 83 - Fax : 05 22 23 24 83
E-mail : pharmacie@loulvre@gmail.com

Docteur F. Zohra EL WADY

Dermatologue

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Poitiers (France) - Montréal (Canada)

Ex-Médecin attachée des hôpitaux de Paris

Esthétique, Laser, Cosmétique

(Peeling, Mésothérapie, Botox,

Comblement)



الدكتورة فاطمة الزهراء الوادي

اختصاصي في أمراض الجلد. الشعر والأظافر

خريجة كلية الطب بيواتي (فرنسا) - مونتريال (كندا)

طبيبة سابقاً بمستشفيات باريس فرنسا

طب التجميل

الليزر

علاج التجاعيد

Casablanca, le :

16.06.2020

الدار البيضاء، في :

39,70.

1 FUCIDINE PDE

1 application x 3 par jour sur les lésions x 1 semaine

2 DIPROLENE

1 application x 2 par jour x 15 jours
puis 1 application / jour x 15 jours

3 PLAQUENIL 200 mg cp pellic : Plq/30

1 le matin et le soir, pendant 2 mois.
x 2 mois

4 - vit D3 1000 I.U

4 jolts 1J

79,50

143,10

Mme ATBIB Fouzia



DR. EL WADY ZOHRA
DERMATOLOGUE
21 Place Charles Nicolle
n°4 CASABLANCA
Tél. 022 27 69 82

Mme ATBIB Fouzia
DR. EL WADY ZOHRA
DERMATOLOGUE
21 Place Charles Nicolle
n°4 CASABLANCA
Tél. 022 27 69 82

21, Place Louis Pasteur (en face de l'institut Pasteur), 4ème étage, N° 16 - Casablanca - Tél : 05 22 27 69 82

21، ساحة لويس باستور، الطابق الرابع رقم 16، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 69 82

LOT: 0071
EXP: DEC 2022
PPV: 37,80 DH

CREME



RETACNYL 0,05 %

Crème, tube de 30 g

AMM N°260 DMP/21/NRQ

PPV: 83,10 DH

Distribué par SOTHEM

B.P.N° 1,27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 070503

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

RECU LE : 16/06/2020
EDITE LE : 18/06/2020

NOM & PRENOM : ATBIB FOUZIA
PRESCRIPTEUR : DR EL WADY
Age : 54 ANS
N/REF : H00616300

Nature du prélèvement : Orifice nez + Peau pré-tragien

Renseignements cliniques : Lésions nodulaires multiples de l'orifice narinaire + ailes du nez + nuque ferme, inflammatoire traité depuis 2004. Aspect visage : peau clair de brûle granulée.
Lichen ?

COMPTE RENDU

I-Orifice du nez :

Reçu un lambeau cutané mesurant 0,5cm. Il est inclus en totalité et examiné sur des niveaux de coupe étagés.

L'examen histologique montre un épiderme acanthosique orthokératosique. Le derme est fibreux, siège d'une inflammation granulomateuse tuberculoïde agencée en follicules épithélio-giganto-cellulaires de taille variable.

Absence de nécrose caséuse.

II-Peau pré-tragien :

Reçu un lambeau cutané de 0,4cm. Il est inclus en totalité dans un bloc et examiné sur plusieurs niveaux de coupe étagés.

L'examen histologique montre un épiderme acanthosique orthokératosique avec hyperkératose dans les ostiums folliculaires.

Le derme est fibreux, siège d'un infiltrat inflammatoire péri-folliculaire avec altération lichénoïde et vacuolisation de la basale des follicules.

Par ailleurs, on note également la présence d'une fibrose péri-folliculaire concentrique.

CONCLUSION :

I- Orifice du nez : -Dermite granulomateuse tuberculoïde, sans nécrose caséuse évoquant en premier une sarcoïdose.

A confronter aux données cliniques et para-cliniques.

II-Peau en pré-tragien : -Aspect morphologique évoquant plutôt un lichen folliculaire.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA
Dr. Hind ALATAWNA
Patho-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Ajj, Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50
E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com - ICE : 001864938000053

Code Patient : 170325A029
Date de l'examen : 18-06-2020

Saisie le 18-06-2020 10:02

Mme Fouzia ATBIB
 Réf : 200618A021
 Prescription : Dr F.ZOHRA EL WADY

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			15-02-2020
Leucocytes :	6 270	/mm3	(3 900–10 200)
Hématies :	4.68	10^6/mm3	(3.90–5.40)
Hémoglobine :	13.90	g/100mL	(12.00–15.60)
Hématocrite :	42.0	%	(35.5–45.5)
VGM :	90	μ3	(80–99)
TCMH :	29.7	pg	(27.0–33.5)
CCMH :	33.1	%	(30.0–36.0)
			32.5

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	67.7	%	71.4
Soit:	4 245	mm^3	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.1	%	1.4
Soit:	69.0	mm^3	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.5
Soit:	37.6	mm^3	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	18.2	%	31.1
Soit:	1 141.1	mm^3	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	12.4	%	13.2
Soit:	777.5	mm^3	(100.0–900.0)
Plaquettes :	296 000	mm^3	(150 000–370 000)
			270 000



Nom/Prenom: ATBIB FOUZIA

Né(e) le : 01/01/1966

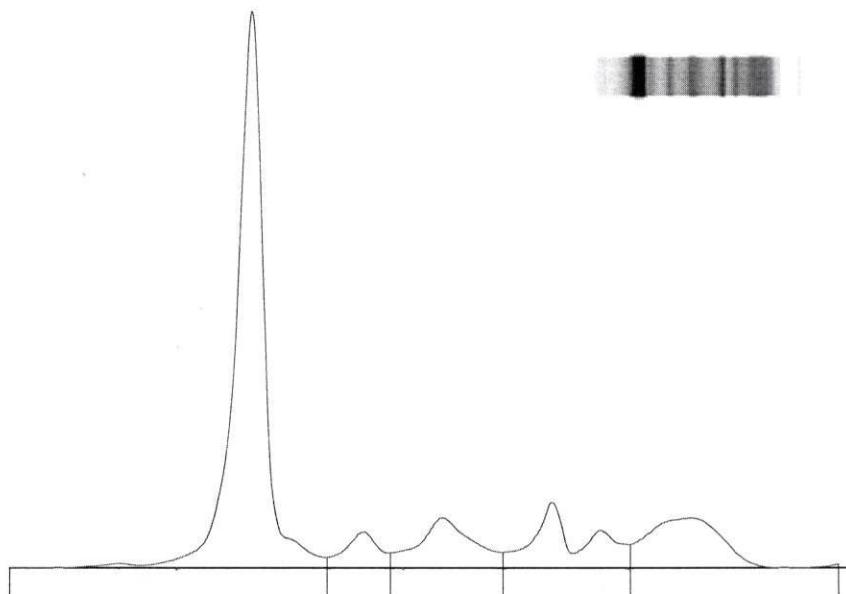
Sexe: F

ID : **162006180021**

Date de prélèvement : **18/06/2020**

Ech. No: **2**

Electrophorèse des protéines sériques
Technique capillaire à haute résolution (TCHR)
Minicap Flex-piercing(SEBIA)



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	59,4	55,8 - 66,1	42,2	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,5	2,9 - 4,9	3,2	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,2	7,1 - 11,8	7,2	5,1 - 8,5
Beta	12,1	8,4 - 13,1	8,6	6,0 - 9,4
Gamma	13,8	11,1 - 18,8	9,8	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : **1,46**

Commentaire:

P. T. : **71** g/L

Profil normal.

LABOSOCRATE
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C WA-20 20000 Casablanca
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Le responsable

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Casablanca le 16/06/2020

FACTURE 20/1352

NOM ET PRENOM : ATBIB FOUZIA

Référence : H00616300

Nature du prélèvement : Orifice nez + Peau prétragien

Date du prélèvement : 16/06/2020

Montant de : 1000 dhs.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille dirhams.

Signé

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cytopathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre centre n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleji, Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34708372 ICE :001864938000053 INPE :091151944