

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-499156 / 06076

N.D. : 34955

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	6076	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : DhiSSI SALAH Edin			
Date de naissance :	15/01/1956		
Adresse : Lot NAWLASS N 267 DAR BOUZZA			
Tél. :	0661 183466	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. W. CHAFI OTHALI ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGUE 51, Bd. Rabbat E Meskini CASA - Tel : 05 22 46 21 77			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : GUENDOURI DRISS Amina Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Appendicite			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

### 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
04/03/2020	Acte	G	300€	INP : NPE : 09103967 DR. W. CHAI ENDOCRINOLOGUE - 51, Bd. Raspail 75217 Paris Dr. W. CHAI ET M. VASSALI
13 MAI 2020	Acte			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JEAN BAY SANAU ROUTE DE LA MER 15 DABO 93369 RC : 329560	13/3/2020	89,80

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CHARLES NICOLINI Dr. FAZALI ENNACHIBI RCS PARIS 329560 Tél. 01 49 26 71 71 Fax : 01 49 26 71 71	B16AO PC1,5	2182,40 M

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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**



## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigne

CDHISI... SALAHEDDINE

Titulaire de la CIN : ..... B.382159 .....

Matricule RAM : ..... 6076 .....

Adresse domicile : LOT. NAWRAS, N° 267 DAR BOUAZZA

Déclare sur l'honneur et en toute connaissance de cause que mon conjoint :

Mme ou Mr : Mme GUENDOULI Amin

Titulaire de la CIN : G.133748 .....

Ne dispose d'aucun revenu salarial ou professionnel assujetti à l'impôt sur les revenus ou l'impôt sur les sociétés au titre de l'année fiscale 2018.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les informations que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de mon droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « **ARTICLE 4 et 6** ».

Je m'engage à avertir les services de la Mupras de tout changement de la situation professionnelle de mon conjoint.

La présente déclaration est faite suite à la demande de la MUPRAS (Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc) pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca le : 18/03/2019



Signature :

L'Administration n'est responsable  
que de la Signature Légalisée et  
non du Contenu de l'Acte

Vu pour la Légalisation Apposée  
ci Contre de Mr (s)

CDHISI SALAHEDDINE

Sous N° : 29 03 / B  
Dar Bouazza

## **Docteur Wafaï CHAFIQ-FILALI**

الطباطبائي وفاطمة شفيق فلاح

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

الغدد في أمراض اختصاصية

وداء السكري و الكوليسترون

## علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

## Perturbations Hormonales

## **Sur Rendez-Vous**

بالموعد

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

**GUENDOULI DHISSI AMINA**

- **Levothyrox 50µg**  
1 Comprimé / J X 3MOIS
- **D CURE forte**  
1 DOSE /3MOIS

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

  
6 118001 102013  
Levothyrox® 50 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

~~PHARMACIE LES JARDINS~~  
~~DE L'OCÉAN~~  
~~Rouge Dzazza~~  
~~Dar Bouazza~~  
~~Tel : 15222908~~  
~~1.p. : 3256021~~

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

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

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

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

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

**FACTURE : 28956**

**Casablanca, le 04/03/2020**

**CN 38299**

Nom et Prénom : **Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina**  
Référence : **040320 014**

**BILAN :**

VITAMINE D B 450  
ANTICORPS ANTI THYROPEROXIDASE B 200  
TSH B 250  
CRP B 100  
FER SERIQUE B 60  
CALCIUM B 30  
GAMMA G.T. B 50  
TGP (ALAT) B 50  
TGO (ASAT) B 50  
CHOLESTEROL HDL+LDLcalcule B 80  
TRIGLYCERIDES B 60  
CHOLESTEROL B 30  
ACIDE URIQUE B 30  
CREATININE B 30  
GLYCEMIE A JEUN B 30  
VITESSE DE SEDIMENTATION B 30  
NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET :** **2182,40 Dhs** (Soit 1610 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Deux mille cent quatre-vingt deux Dirhams et quarante centimes**

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tél. : 05 22 49 26 74 / 98  
Fax : 05 22 49 26 71

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Édité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

**Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina**

CN 38299 RF: 040320014

**Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA**

CASABLANCA, le 04/03/2020

### IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

#### Hormone thyreostimuline (TSH)

**T.S.H** : 0.720 µUI/ml (0.27 - 4.20)  
(Technique Electrochimiluminescence ROCHE COBAS . Sensibilité analytique : 0.005 uUI/ml)

Interpretation pour l'adulte en dehors de la grossesse

EUTHYROIDIENS : 0,27 - 4,20

HYPERTHYROIDIENS : < 0,15

HYPOTHYROIDIENS : > 5

NOUVEAU NE : < 15

GROSSESSE : < 2.5 (1er trimestre) < 3 ( 2e et 3e trimestre )

Le suivi doit être effectué avec la même technique et le même réactif.

La prise de complément alimentaire(haute dose) induit des résultats faussement diminués

#### AC ANTI THYROPEROXIDASE : 6.60 UI/ml (< 34)

(Technique Electrochimiluminescence Cobas ROCHE )

#### VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2+D3

(Technique ECLIA electrochimiluminescence COBAS ROCHE)

RESULTAT : 75.80 nmol/l  
Soit 30 ng/mL

#### INTERPRETATION:

(CARENCE : < 50 nmol/l (< 20 ng/mL)

(INSUFFISANT : 50 à 75 nmol/l (20 - 30 ng/mL)

(SUFFISANT : 75 à 250 nmol/l (30 - 100 ng/mL)

(TOXICITE : > 250 nmol/L (> 100 ng/mL)

CONSENSUS: Pour la santé générale le taux souhaitable de vitamine D doit être supérieur à 75 nmol/l (30 ng/ml)

**Biogiste adjoint**

**Biogiste Dr Mireille FAVARD**

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD  
RCS Casablanca  
21 Place Pasteur  
Casablanca  
10000  
Maroc  
0522 49 26 74 / 98  
0522 49 26 71  
labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Édité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

**Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina**

CN 38299 RF: 040320014

**Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA**

**CASABLANCA, le 04/03/2020**

**CHOLESTEROL HDL** : 0.49 \* g/l ( > 0.65 )  
Technique colorimétrique ROCHE soit 1 mmol/l ( > 1,68 )

**CHOLESTEROL LDL** : 1.09 g/l  
Calcul selon formule de FRIEDWALD soit 3 mmol/l

**Rap. CHOLESTEROL LDL/HDL** : 2.22 (N : < 3.20)

Recommandation européennes 2012 : objectif thérapeutique et facteur de risque					
Lorsque facteur de risque	Pas de risque	Risque faible	Risque intermédiaire	Risque élevé	Risque très élevé
LDL recommandé	<2.20	<1.90	<1.15	<1.00	<0.7
<b>Facteurs de risque</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- HDL Cholestérol &lt;0.40</li> <li>- Age homme &gt; 50 ans Femme &gt; 60 ans.</li> <li>- Infarctus chez le père avant 55 ans ou chez la mère avant de 65 ans.</li> <li>- Tabagisme, HTA Diabète de type 2 traité ou non.</li> </ul>			
<b>Facteur protecteur</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si HDL Cholestérol &gt; 0.60 g/l, soustraire « 1 risque » au score.</li> </ul>			

**TRANSAMINASE ASAT (TGO)** : 24 UI/L ( < 32 )  
(Technique IFCC 37° ROCHE)

**TRANSAMINASE ALAT (TGP)** : 22 UI/L ( < 33 )  
(Technique IFCC 37° ROCHE)

**GAMMA GT** : 32 UI/L ( < 40 )  
(Technique IFCC 37°C ROCHE)

**CALCIUM** : 93 mg/l (88 - 102)  
(Technique schwarzenebach ROCHE) Soit 2.33 mmol/l (2.20 - 2.55)

**FER SERIQUE** : 1.53 mg/l (0.33 - 1.93)  
(Technique Colorimétrique ROCHE) Soit 27 µmol/l (5.83 - 34.5)

**PROTEINE C REACTIVE (CRP)** : 1.88 mg/l ( < 5 )  
(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE)

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rés Pasteur 21, Place Pasteur  
Casablanca  
Tél: 0522 49 26 74 / 98  
Fax: 0522 49 26 71

**Biogiste adjoint**

**Biogiste Dr Mireille FAVARD**

4 / 5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Édité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

**Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina**

CN 38299 RF: 040320014

**Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA**

CASABLANCA, le 04/03/2020

## BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### GLYCEMIE A JEUN

(Technique hexokinase ROCHE) Soit 6.00 \* g/l (0.74 - 1.06)

Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)

Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises

### CREATININE

(Technique de jaffe cinétique ROCHE) Soit 53 : 6.0 mg/l (5 - 9)

µmol/l (44 - 80)

### ACIDE URIQUE

(Technique enzymatique ROCHE) Soit 279.65 : 47 mg/l (24 - 57)

µmol/l (142.8 - 339.2)

### CHOLESTEROL TOTAL

(Technique enzymatique POD ROCHE) Soit 4.61 : 1.78 g/l (<2)

mmol/l (<5.2)

### TRIGLYCERIDES

(Technique glycérol kinase ROCHE) Soit 1 : 1.02 g/l (0.35 - 1.50)

mmol/l (< 1.7)

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rés Pasteur Casablanca  
Tél. 0522 49 26 74 / 98  
Fax: 0522 49 26 71

**Biogiste adjoint**

**Biogiste Dr Mireille FAVARD**

3 / 5



Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Édité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

CASABLANCA, le 04/03/2020

**Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina**

CN 38299 RF: 040320014

**Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA**

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

(Technique GREINER Bio -one )

<b>1ère heure</b>	:	6	mm	(3 - 7)
<b>2ème heure</b>	:	11	mm	(6 - 17)

**Biologiste adjoint**

**Biologiste Dr Mireille FAVARD**

2 / 5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur  
Casablanca  
Tél.: 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 04/03/2020 à 09h35

par le Laboratoire

Reçu le 04/03/20 à 09h35

Date de Naissance : 10/12/1958

Édité le: 04/03/20 13h24

Résultats complets

**Madame GUENDOULI EP DHISSI Amina**

CN 38299 RF: 040320014

**Dr. CHAFIQ FILALI WAFAA**

CASABLANCA, le 04/03/2020

## HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RFL 2009

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	: 4.86	M/mm3	(4 - 5.2)
Hémoglobine	: 14.80	g/dl	(11.5 - 15.1)
Hématocrite	: 43.9	%	(34.4 - 44.6)
V.G.M	: 90	fL	(75.7 - 95.6)
T.G.M.H	: 30.5	pg	(24.4 - 32.6)
C.C.M.H	: 33.7	%	(31.9 - 35.8)
Leucocytes	: 4 590	/mm3	(4020 - 11420)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	62	%	
Soit	2 846	/mm3	(1692 - 7500)

Polynucléaires Eosinophiles:	1	%	
Soit	46	/mm3	(0 - 630)

Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit	0	*	/mm3 (0 - 57)

Lymphocytes	: 31	%	
Soit	1 423	/mm3	(1240 - 3966)

Monocytes	: 6	%	
Soit	275	/mm3	(192 - 714)

<b>PLAQUETTES</b>	: 164	*	Mil/mm3 (185 - 445)
-------------------	-------	---	---------------------

VPM vol.plaquettaire moyen:	11	fL	(8 - 12)
Rapport grandes plaquettes:	32	%	(15 - 35)

LABORATOIRE  
Dr. FAVARD  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur  
Tél. 0522 49 26 74 / 98  
Casablanca  
Tél. 0522 49 26 74 / 98  
Fax: 0522 49 26 71

**Biogiste adjoint**

**Biogiste Dr Mireille FAVARD**

1 / 5

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2<sup>ème</sup> étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com