

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.

Biologie 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 canaux, 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 canaux.

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.



N° D: 39940

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011424

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELMOUSTI RACHID Date de naissance : 26-06-49
Adresse : Cité ATTADAMOUNE Rue 2 MC OULFA - CASA
Tél. : 0663875063 Total des frais engagés : 2387,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 SEP. 2020

Nom et prénom du malade : M. ELMOUSTI RACHID

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15 SEP. 2020

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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

RELEVÉ 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
07 SEP 2020	C	2	250 DH	<p>Dr. SOUALY M</p> <p>Cardiologue</p> <p>Imme. Communal N°18 - 1er Etage H. Housse</p> <p>Casablanca - Tél: 0522 91 3108</p> <p>091130732</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Bannani Saafar</p> <p>302, Bd Oued Sebou - Casablanca</p> <p>Tél: 0522 90 13 92</p>	07/09/2020	1744,00 (1744,00)

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/06/20	B40 + PC 1,5	78,60
	10/07/20	B40 + PC 1,5	78,60
	11/08/20	B40 + PC 1,5	78,60
	01/03/20	B40 + PC 1,5	78,60
	10/03/20	B40 + PC 1,5	78,60
			393,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

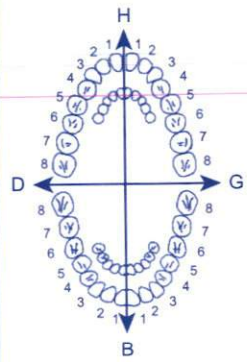
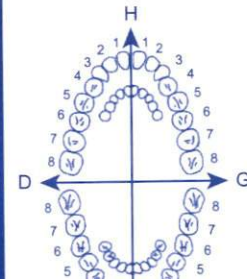
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient															
					COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS														
					DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
35533411	11433553																		
B																			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS															
				DATE DU DEVIS															

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le _____

07 SEP. 2020

M^{re} EC MUSTI RACHID

361,00 X 4

1444,00

20,00 X 15

300,00

TTL = 1744,00



Pharmacie TAM
Dr. Bennani Jaafar
302, Bd Oued Sebou - Oulfa
CASABLANCA
Tél: 0522 99 13 99

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Comm. Communal N°10 - 1er Etage H. Hassani
Casablanca - Tél: 0522 91 31 38

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38



Dénomination

EXFORGE® H

5mg/160mg/

10mg/160mg

Comprimés p

Amlodipine



6118001030989

EXFORGE HCT

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

5mg,



6118001030989

EXFORGE HCT

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca – Maroc.

réna et que vous prenez de l'alskirène, un principe actif abaisa la tension artérielle.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations import



6118001030989

EXFORGE HCT

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

5mg,



6118001030989

EXFORGE HCT

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

Que conti

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

1. Qu'est-ce que Exforge HCT et dans quel cas est-il utilisé ?

Votre médicament s'appelle Exforge HCT ; il est disponible sous forme de comprimés pelliculés dans différents dosages.

Exforge HCT contient trois principes actifs : l'amlodipine, un «antagoniste du calcium», le valsartan, un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» et l'hydrochlorothiazide (HCT), une substance diurétique. Ces trois substances baissent chacune à leur façon la tension artérielle.

Exforge HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle : chez les patients chez qui un médicament contenant deux principes actifs ne permet pas de baisser suffisamment la tension artérielle, chez les patients recevant déjà les trois principes actifs, l'amlodipine, le valsartan et l'hydrochlorothiazide, mais sous forme de comprimés séparés.

Exforge HCT doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Exforge HCT ?

De quoi faut-il tenir compte en dehors du traitement ?

Une hypertension prolongée peut, par exemple, endommager les vaisseaux sanguins du cerveau, du cœur et des reins et finir par provoquer un accident vasculaire cérébral (attaque), un infarctus du myocarde ou une défaillance rénale. En réduisant votre tension artérielle à une valeur normale, on diminue le risque de développer ces maladies.

Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca – Maroc.

Avant de commencer le traitement par Exforge HCT, votre médecin contrôlera votre circulation et votre sang et, si vous présentez un déficit en liquide ou en sels, il compensera tout d'abord ceux-ci pour éviter un trop forte baisse de la tension artérielle.

Il contrôlera également les sels (surtout le potassium, le sodium, le magnésium et le calcium) dans le sang pendant le traitement par Exforge HCT, car Exforge HCT peut modifier la concentration sanguine des sels. Il surveillera éventuellement aussi votre fonction rénale.

Si vous avez pris jusque-là un bêtabloquant et que vous pouvez maintenant arrêter celui-ci, l'arrêt doit se faire lentement ; votre médecin vous donnera des instructions à ce sujet.

Si vous êtes greffé du rein, le médecin n'utilisera pas Exforge HCT chez vous par mesure de précaution.

La prudence est recommandée si vous êtes traité par un inhibiteur de l'ECA ou l'alskirène (médicaments contre l'hypertension artérielle).

Informez votre médecin si vous avez déjà eu un cancer de la peau ou si vous remarquez une modification cutanée inattendue au cours du traitement. Le traitement par hydrochlorothiazide (l'un des principes actifs d'Exforge HCT), surtout lorsqu'il est administré pendant une longue période et à des doses élevées, peut engendrer un risque accru de certaines formes de cancer de la peau et des lèvres (cancer «blanc» de la peau non mélanome), probablement en raison de l'augmentation de la sensibilité de la peau aux rayons UV. Pendant le traitement par Exforge HCT, protégez votre peau de la lumière du soleil et des rayons UV. Faites régulièrement examiner votre peau et contrôler l'apparition de nouvelles modifications de la peau et signaler immédiatement à votre médecin l'apparition de modifications suspectes de la peau.

SINTROM® 4mg, Comprimé, Boîte de 10.

Acénocoumarol

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :
Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été prescrit :

soit pas interdits, à condition de les répartir dans votre alimentation de manière régulière et sans excès.

Durant le traitement par Sintrom, vous devrez éviter toute consommation excessive d'alcool, étant donné que l'alcool risque de modifier l'action de Sintrom sur votre organisme.
Interaction avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

سنتروم 4 ملغ
N° Lot :
PPV :
Exp :
Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés
6 118000 18
Médicament autorisé N° : 512/17

سنتروم 4 ملغ
N° Lot :
PPV :
Exp :
Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés
6 118000 181187
Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

سنتروم 4 ملغ
N° Lot :
PPV :
Exp :
Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés
6 118000 18118
Médicament autorisé N° : 512/17DMF

سنتروم 4 ملغ
N° Lot :
PPV :
Exp :
Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés
6 118000 181187
Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

سنتروم 4 ملغ
N° Lot :
PPV :
Exp :
Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés
6 118000 18118
Médicament autorisé N° : 512/17DMF

سنتروم 4 ملغ
N° Lot :
PPV :
Exp :
Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés
6 118000 181187
Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

du médicament. Il est très important de respecter la dose de médicament prescrite et de surveiller votre traitement (voir plus haut).
Cet examen est indispensable. Il doit être fait fréquemment jusqu'à l'équilibre du traitement. Progressivement sa fréquence peut diminuer, mais il sera fait au moins une fois par mois.
Il est préférable de toujours faire effectuer cet examen par le même laboratoire et de noter le résultat dans le carnet de suivi du traitement.
En dehors de tout traitement par AVK, l'INR d'un sujet normal est ≤ 1,2.
Votre médecin vous précisera les limites de l'INR adapté à votre cas particulier : dans la plupart des cas, l'INR doit se situer entre 2 et 3.
Un INR inférieur à 2 reflète un traitement insuffisant.
Un INR supérieur à 3 traduit un excès d'anticoagulation.
Dans certains cas, votre médecin souhaitera obtenir un INR plus élevé.
Dans tous les cas, un INR supérieur à 5 est associé à un risque hémorragique (voir rubrique « symptômes et instructions en cas de surdosage »).
Consignes relatives à un éventuel risque hémorragique
N'oubliez pas de signaler à tout praticien que vous consultez (médecin, dentiste, pharmacien, biologiste, kinésithérapeute, infirmière, sage-femme) que vous suivez un traitement anticoagulant.
En cas de saignement, même mineur, un surdosage doit être envisagé et l'origine du saignement doit être recherchée (voir rubrique « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »).
Évitez les sports ou les comportements violents susceptibles d'entraîner des traumatismes.
Vous ne devez pas avoir d'injection intra-musculaire : ce type d'injection peut provoquer un hématome.
Précautions d'emploi
Portez toujours sur vous une carte mentionnant que vous prenez des AVK.
En raison d'une grande sensibilité au médicament, la posologie sera adaptée et la surveillance du traitement sera renforcée, notamment par la mesure de l'INR :
• chez les personnes âgées de plus de 65 ans (risque de surdosage majoré),
• chez l'enfant, dont la prise en charge est réservée aux services spécialisés,
• en cas d'insuffisance rénale sévère,
• chez l'insuffisant hépatique modéré,
• en cas d'hypoprotidémie (diminution du taux des protéines du sang),
• en cas d'autres maladies associées (en particulier, infection aiguë ou maladie infectieuse chronique).
Enfants < 16 ans (adolescents)
Sans objet.
EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
Interactions avec d'autres médicaments :
Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.
De nombreux médicaments modifient l'action des AVK :
• soit en augmentant leur effet et conduisant à un risque hémorragique,
• soit en le diminuant, ce qui expose à un risque de thrombose.
Il ne faut JAMAIS prendre un médicament de sa propre initiative, il faut TOUJOURS demander l'avis de votre médecin.
En cas de douleur ou de fièvre ne prenez pas de médicament contenant de l'aspirine ou un anti-inflammatoire (risque de saignement).
Si vous prenez d'autres médicaments avant le début de ce traitement, pensez à en avertir votre médecin, notamment si vous êtes traité :
• par un antifongique (infection à champignon) ou des rhumatismes, notamment par chimiothérapie,
• par un traitement par AVK, un autre traitement doit être débuté, il est nécessaire d'augmenter la fréquence des contrôles de l'INR.
avec les aliments et les boissons
Les aliments riches en vitamine K en grande quantité. Les plus riches en vitamine K sont : les choux (frais, choux de Bruxelles, chou-fleur), les épinards, les asperges. Ces aliments ne

Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :
En cas d'omission d'une ou de plusieurs doses, ne faites jamais prendre d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
NT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
Ces médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, en cas de :
• hémorragiques :
• saignements non souhaités et gênants les plus fréquents, notamment, même mineur, un surdosage doit être envisagé et immédiatement doit être recherché. (Voir rubrique « Mises en garde »)
• réactions cutanées allergiques se manifestant par des démangeaisons ou urticaires,
• Rare : nécroses cutanées localisées (destruction de la peau),
• Diarrhée,
• Douleurs des articulations,
• Alopecie (chute des cheveux).
Déclaration des effets secondaires
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.
Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le centre de Pharmacovigilance. Site internet : www.cpmr.ma
En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.
5. COMMENT CONSERVER SINTROM 4 mg, COMPRIMÉ ?
Tenir ce médicament hors de la portée et de la vue des enfants.
Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte et le blister (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).
Conditions de conservation :
A conserver à une température inférieure à 25°C.
« Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères ».
Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
Que contient Sintrom 4 mg, comprimé ?
Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise :
Acénocoumarol 4 mg
Composition qualitative en excipient : Lactose, amidon de maïs prégelatinisé, amidon de maïs stéarate de magnésium et silice colloïdale anhydre.
Nom et adresse de l'EPi titulaire de l'AMM au Maroc
Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeyr bnou Al Aouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc
Conditions de prescription et de délivrance
Site 1 (Tableau A)
Médicament soumis à prescription médicale.
La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : 05/17



Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

22/06/2020

M^r EL MOUSTI RACHID

TP + JNR

22/06/20
10/07/20
11/08/20
01/09/20
10/09/20

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 28 44

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 28 44

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 28 44

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 28 44

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue
78 Rue d'Alger & Bd. Sidi Abderrahmane
Communal N°10 - 1er Etage H. Hassan
Casablanca - Tél: 0522 91 31 38

Sur Rendez-vous

بالموعد

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le jeudi 10 septembre 2021 Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	315359		
Analyses :			
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			78,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

(Signature)
LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT N° 2015 137

www.ascii-qualitatem.fr

Docteur MILOUDA SOUALY

Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman
Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal

CASABLANCA

Examen du 10/09/20 - Edité le 10/09/20

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 201523

Page : 1 / 1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

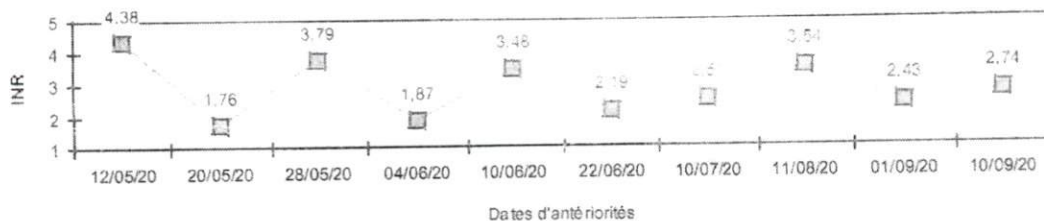
HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE ----- 29,0 %
Temps témoin ----- 13,4 sec
Temps sujet ----- 34,0 sec
I.N.R. ----- 2,74

01/09/20

33,0

2,43



Signature

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 1 septembre 2020 Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	314852		
Analyses :			
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----		B	40
		Total : B 40	
Prélèvements :			
Sang-----		Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		78,60 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 27 27 28 08 Fax: 05 27 29 64



مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCH

CERTIFICAT MA-1015-2017

QUALITECH

www.beclli-qualitech.fr

TAZI KARIM

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Docteur MILOUDA SOUALY

Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman
Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal

CASABLANCA

Réf. : 20116

Examen du 01/09/20 - Edité le 01/09/20

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

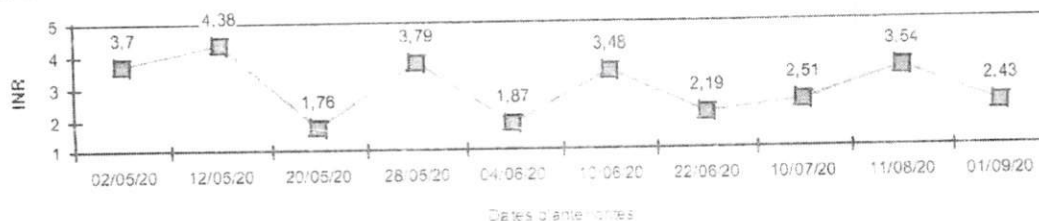
TAUX DE PROTHROMBINE ----- 33,0 %
Temps témoin ----- 13,4 sec
Temps sujet ----- 30,4 sec

I.N.R. ----- 2,43

11.08.20

22,0

3,54



LABORATOIRE TAZI
78, Rue d'Azemmour
Hay Hassani, N°10
Casablanca
Tél: 05 22 27 21 05 - 05 22 27 21 06

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 11 août 2020

Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	314061
Analyses :	
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B 40 Total : B 40
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
78,60 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39



مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES



TAZI KAHIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES, CHIMISTES, MICROBIOLOGISTES, SPECIALISTES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, ENDOCRINOLOGIE ET GYNECOLOGIE

Docteur MILOUDA SOUALY
Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman
Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal
CASABLANCA
Examen du 11/08/20 - Edité le 11/08/20

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 20H433

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

10/07/20

31,0

TAUX DE PROTHROMBINE -----

22,0 %

Temps témoin -----

13,4 sec

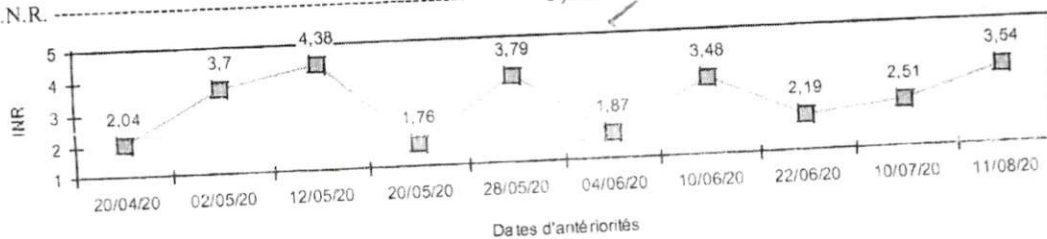
Temps sujet -----

43,1 sec

I.N.R. -----

3,54

2,51



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le vendredi 10 juillet 2020 Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	312684
------------	--------

Analyses :

Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
--	---	----	--------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

78,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes


LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 20G564

Examen du 10/07/20 - Edité le 10/07/20

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

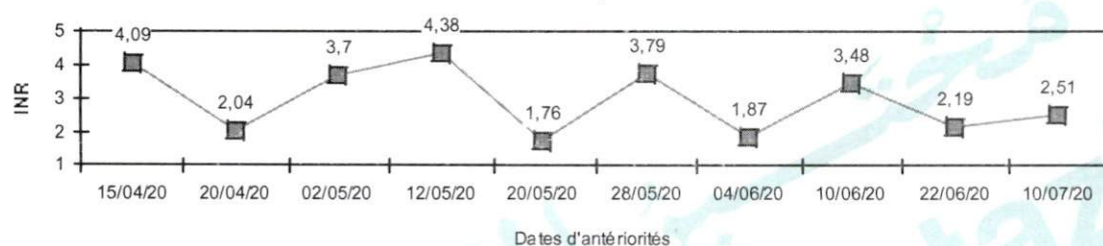
HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE ----- 31,0 %
Temps témoin ----- 13,3 sec
Temps sujet ----- 32,0 sec
I.N.R. ----- 2,51

22/06/20

36,0

2,19



laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

CERTIFICAT DE QUALITE

www.asstl-qualiteam.fr

Docteur MILOUDA SOUALY

Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahman
Hay Hassani, N°10, 1er étage, Immeuble Communal

CASABLANCA

Examen du 22/06/20 - Edité le 22/06/20

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 20F1052

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

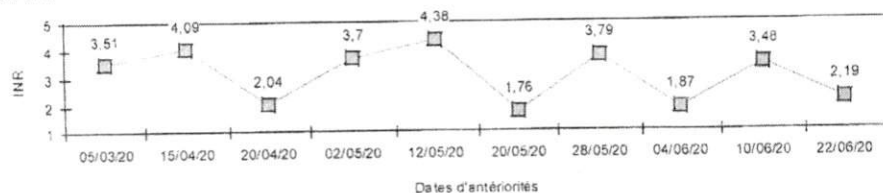
HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE ----- 36,0 %
Temps témoin ----- 13,3 sec
Temps sujet ----- 28,1 sec
I.N.R. ----- 2,19

10/06/2020

22,0

3,48



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 **093001246**

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le lundi 22 juin 2020

Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	311585		
Analyses :			
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			78,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
GÉNÉRALISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39