

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.

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.

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.

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 : ville AITADA MOUNNE Rue 2, N° 6 OULFA - CASA

Tél. : 0663875063 Total des frais engagés : 23.387,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 SEP. 2020

Nom et prénom du malade : M. EL MOUSTI RACHID Age : 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiologie

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 :

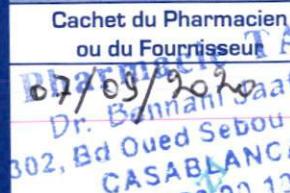
Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
17 SEP 2020	C	2	250 DH	 Docteur SOUALY M <i>Cardiologue</i> Rue Dr. T'Azemmour & Bd. Sidi Abdellah Imme. Communau N°18 - 1er Etage H. Hassan Casablanca - Tel: 0522 91 31 98 091130732

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIGRAPHIES

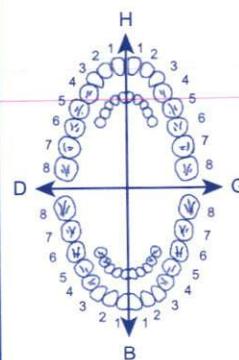
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Mohamed Carabia 78 Rue de la Victoire	22/08/20	B.Yo + PC 1,5	78,60
	10/09/20	B.Yo + PC 1,5	78,60
	11/09/20	B.Yo + PC 1,5	78,60
	01/09/20	B.Yo + PC 1,5	78,60
	10/09/20	B.Yo + PC 1,5	78,60
			<u>76 393,00</u>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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

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

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

M¹ EC MOUSTI RACHAEL

~~361,00 x 4
1444,00~~ (E) Cargent 5 → 1-1 bus 4

~~20,00 x 15
300,00~~ Suntum

TTL = 1744,00



Pharmacie TAM

Dr. Bennani Jaafar
302, Bd Oued Sebou - Oulfa
CASABLANCA
Tél: 0522 91 31 38

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY M.
Cardiologue

Angle Rts. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal N°10 - 1er Etage H. Hassan
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



5mg,



Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

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

- Garde,
- Si vous plus
- Ce n'jamais signé
- Si l'effet méde



Que contient

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'amlopipine, 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'amlopipine, 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.

réaction inhabituelle ou l'hydrochlorothiazide de ce médicament. Pensez que vous pourriez une grossesse, ou en

ent de la bile, la quantité d'urine (natriure), ou 2) ou d'une insuffisance

rénale et que vous prenez de l'aliskirène, un principe actif abaissant la tension artérielle.

nement du visage, des lèvres à avaler et respirer) abaissant la tension artérielle votre médecin avant de



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 une 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'aliskirène (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 mélancome), 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 contrôlez l'apparition de nouvelles modifications de la peau et signal 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'information de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
• Gardez cette notice, vous pourrez 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

sont, 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

a d'
leur
Si I
effe
méd

1. Qu
2. Qu
3. Qu
4. me
5. Qu
6. Ce
7. Inf

1. Q
EST-
• Cla
Antith
• Indi
Ce m
Les A
coagu
coagu
veines
Il est p
• phlé
• emb
• malis

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00

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.

• Pour d'autres questions, demandez à votre pharmacien ou à votre médecin.

sont 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.

• Utilisez avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

N° Lot : ...
Exp : ...
PPV : ...

N° Lot : ...
Exp : ...
PPV : ...

٤ ملغ ٢٩

Sintrom®
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 51

٤ ملغ ٢٩

Sintrom®
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17D

٤ ملغ ٢٩

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

٤ ملغ ٢٩

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/4

٤ ملغ ٢٩

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

que vous suivez. En cas de saignement, même mineur, un saignement peut être symptomatique de l'origine du saignement doit être recherché (voir rubrique « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »).

Evitez les sports ou les comportements violents susceptibles d'entraîner des hémorragies.

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 très 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'hypotroponidémie (diminution du taux des protéines du sang),

• en cas d'autres maladies associées (en particulier, infection aiguë ou maladie de la coagulation).

Enfants < et adolescents >

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourrez utiliser tout autre médicament.

De nombreux médicaments modifient l'action des AVK :

• soit en augmentant leur effet conduisant à un risque hémorragique,

• soit en le diminuant, ce qui expose à un risque de thrombose.

Il faut donc, MAIS, prendre l'avis 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 parler à votre médecin, notamment si vous êtes traité :

• pour la goutte (colchicine à champignon) ou des rhumatismes,

• pour la tension artérielle (thiométhaphénide),

• pour l'asthme (theophylline),

• pour la dépression (tricycliques),

• pour l'insomnie (benzodiazépines),

• pour la convulsions (anticonvulsivants),

• pour la hypertension (beta-bloquants),

• pour la diabète (sulfonylurees),

• pour la thyroïde (thyroxine),

• pour la maladie de Parkinson (levodopa),

• pour la maladie de Crohn (cyclosporine),

• pour la maladie de Guillain-Barré (immunoglobulines),

• pour la maladie de la moelle épinière (cétirizine),

• pour la maladie de la peau (cyclosporine),

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

22/06/2020

M' EL MOUSTI RACHID

T P T NR

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 25 64*

*LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 25 64*

*LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 25 64*

*Dr. Soualy M.
Cardiologue
N° 10 Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal N°10 - 1er Etage H. Hassan
Casablanca - Tél: 0522 91 31 38*

Sur Rendez-vous

بالموعود

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B

N° 10 1^{er} Etage Hay hassani - Casablanca

Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

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 202ⁱ 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

J. MOUSTI
TAZI
MOULAY
RACHID
78, Rue d'Alger - Casablanca
0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39



LABORATOIRE TAzi D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCLL

CERTIFCAT N°A2015-NV

www.ascll-qualitatem.fr

Le laboratoire Tazi d'analyses médicales est certifié NF EN ISO 9001:2008 pour les analyses de laboratoire et la qualité de ses services.

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

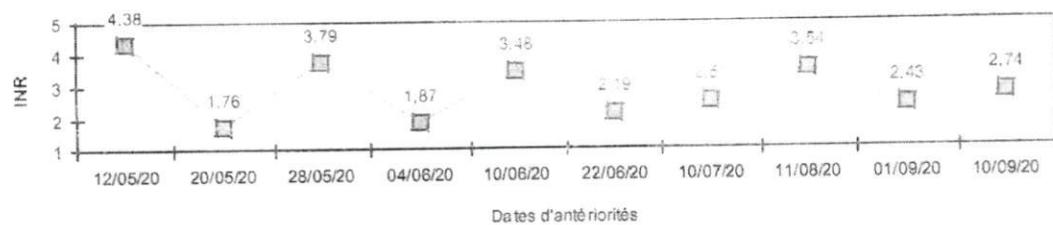
Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 201523

Page : 1 / 1

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTSHEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA COMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE -----	29,0	%	01/09/20
Temps témoin -----	13,4	sec	33,0
Temps sujet -----	34,0	sec	
I.N.R. -----	2,74		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

LAURATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 27 28 08 Fax: 05 29 64 86



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

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



TAZI KARIM

Docteur MILOUDA SOUALY

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

CASABLANCA

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

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 20116

Page : 1 / 1

ANALYSES

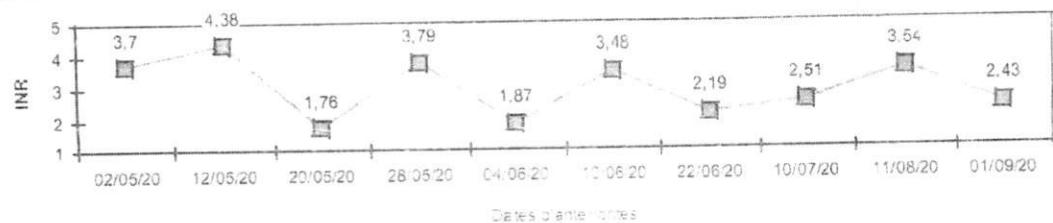
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACompact)

<u>TAUX DE PROTHROMBINE -----</u>	33,0	%	11.08.20
Temps témoin -----	13,4	sec	22,0
Temps sujet -----	30,4	sec	
I.N.R. -----	2,43		3,54



L'ANALYSE EST FAITE SUR
EXAMEN DU 01/09/2020
PAR DOCTEUR MILOUDA SOUALY
LE LABORATOIRE TAIZI
EST CERTIFIÉ NF EN ISO 9001:2008
CERTIFICAT MA-7015-312
QUALITATEM
www.becll-qualitatem.fr

LO

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

L'ANALYSE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGIE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

PHARMACIENS BIOLOGIQUES, INVESTIGATEURS EN ANATOMIE, BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, PATHOLOGIE ET ZOOLOGIE

TAZI KARIM

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 - Édité le 11/08/20

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Réf. : 20H433

Page : 1/1

Examen du 11/08/20 - Edité le 11/08/20

RESULTS UNITS

ANALYSES

NORMALES ANTECEDENTS

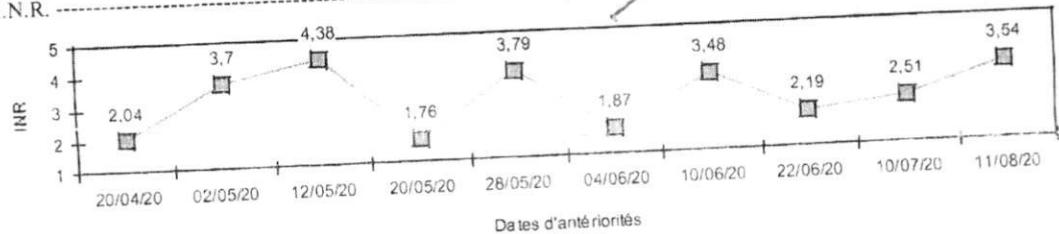
HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACompact)

10/07/20

31,0

<u>TAUX DE PROTHROMBINE</u>	22,0	%
Temps témoin	13,4	sec
Temps sujet	43,1	sec

3,54



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

LA BORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BLOCS E
78, Rue d'Alger - Casablanca
T 0522 27 28 08



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

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

Monsieur EL MOUSTI RACHID

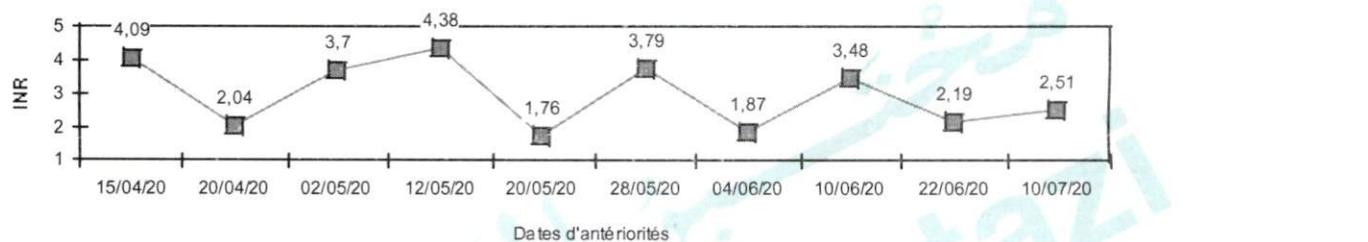
Réf. : 20G564

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

Page : 1/1

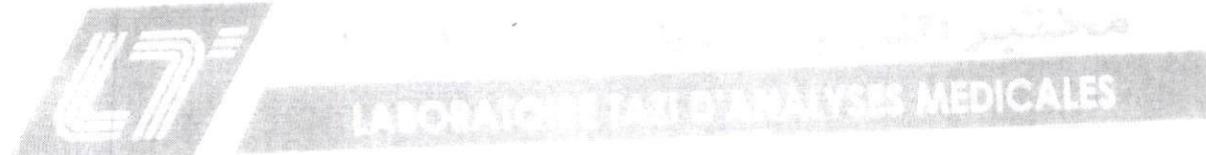
ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTS**HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA COMPACT)**

<u>TAUX DE PROTHROMBINE</u> -----	31,0	%	36,0
Temps témoin -----	13,3	sec	
Temps sujet -----	32,0	sec	
I.N.R. -----	2,51		2,19



Laboratoire Tazi

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
Tizi Ouzou - Casablanca
Tizi Ouzou - Casablanca



ANALYSES MEDICALES
LABORATOIRE DE DIAGNOSTIC MEDICAL

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 STA COMPACT)

10/06/2020

22.0

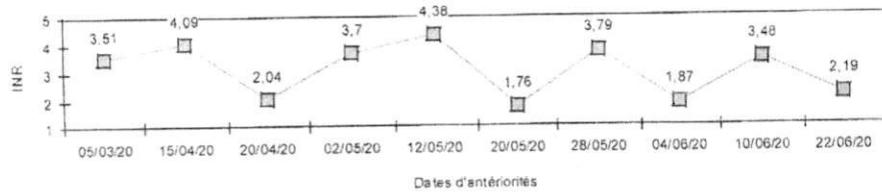
TAUX DE PROTHROMBINE ----- 36,0 %

Temps témoin ----- 13,3 sec

Temps sujet ----- 28,1 sec

I.N.R. ----- 2,19

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
PHYSIOTHERAPEUTE
18, Rue d'Alger
Tél: 0522 27 28 08