

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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0037737

45829

☒ Maladie
☐ Dentaire
☐ Optique
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991 Société : R. A. H

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :


Nom & Prénom : ANRI EP MASRI FATIHA

Date de naissance : 20.03.52

Adresse : Habitude

Tél. : 0661314567 Total des frais engagés : 5663,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 17 OCT 2020

Nom et prénom du malade : ANRI EP MASRI FATIHA

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

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : / /

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
20/09/2020	allé		3000	Dr. W. EL ALI 51, Bd. Sahal El Mekki CASA - 20252 44 27 77
07 OCT. 2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JENADA 61, Bd Abderrahim Bouabid Oasis - Casablanca Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.26	07/10/2020	2278,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Jamel LABORATOIRE DE RADIOLOGIE	20/09/2020	B 2200	3080

AUXILIAIRES MEDICAUX

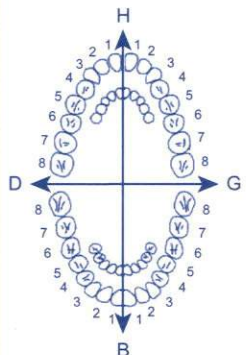
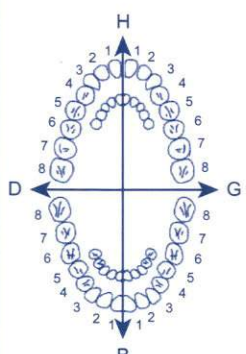
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيبة وفاء شافيق فيلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية


بالموعد

Casablanca, le 07 OCT. 2020 في الدار البيضاء،


M^{me} AMRI FATIHA

2h.40 x 6 = 146.40

PHARMACE JERRADA
61, Bd Abdelrahman Bouabid
Oasis - Casablanca
Tél: 0522 23 54 43 / 05 22 68 47 20

1) Levo fpx 100  x 6 mois

35.10 x 22 = 772.20

2) Hydrocortisone 10mg 

1cp + 1h. cgl

= 19 + 1h. 20h. x 6 mois

83.70 x 13 = 1088.10



3) DEXOXAT x 6 mois

218.30 x 6 = 1309.80



4) VENTOLINE x 6 mois

2248.50 x 311

DR. W. CHAFIQ-FILALI
DIABETOLOGUE

الدار البيضاء - إقامة الصفا رقم 19 - المسكني - Résidence ESSAFA N° 19

61, Bd Abdelrahman Bouabid - Casablanca

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

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

Tel: 0522 23 54 43 / 05 22 68 47 20

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit car les symptômes de leur maladie sont identiques à ceux d'autres personnes.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Que contient cette notice :

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

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

L'association de ce médicament avec d'autres médicaments peut entraîner des effets indésirables. L'association de ce médicament avec d'autres médicaments peut entraîner des effets indésirables. L'association de ce médicament avec d'autres médicaments peut entraîner des effets indésirables.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines
Sans objet.

3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

DEROXAT

Paroxétine

20mg

compr

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 644244

118001140237

des informations

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations sont importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice.

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 644244

118001140237

Il pourrait leur

armacien. Ceci
ubrique 4.**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 83,70 DH



ID : 644244

118001140237

lé sécable ?

1. QU'EST-CE QUE DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : antidépresseur – Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (ISRS) – code ATC : N06 AB 05

DEROXAT est un traitement destiné aux adultes souffrant de troubles anxieux.

Les troubles anxieux dans lesquels DEROXAT peut être prescrit sont les suivants :

- troubles obsessionnels compulsifs (pensées répétitives, obsessionnelles, incontrôlables)
- trouble panique (attaques de panique, y compris celles causées par la peur des lieux publics, l'agoraphobie)
- trouble anxiété sociale (peur ou rejet de situations où vous devez être en société)
- état de stress post-traumatique (anxiété causée par un événement traumatique)
- anxiété généralisée.

DEROXAT appartient à la classe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS).

Les personnes souffrant de dépression ou d'anxiété présentent un taux de sérotonine (substance présente dans le cerveau) diminué.

Le mécanisme d'action de DEROXAT et des autres ISRS n'est pas complètement connu, mais ils augmenteraient le taux de sérotonine dans le cerveau.

Bien traiter votre dépression ou votre trouble anxieux est important pour vous aider à vous sentir mieux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Ne prenez jamais DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable :

- Si vous prenez ou avez pris au cours des 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur de la monoamine oxydase, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthionium (bleu de méthylène)). Votre médecin vous dira comment débiter le traitement avec la paroxétine une fois que vous aurez arrêté le traitement par IMAO.
- Si vous prenez un anti-psychothique appelé thioridazine ou un anti-psychothique appelé pimozide.
- Si vous êtes allergique à la paroxétine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).

Si vous êtes concerné par l'un de ces points, ne prenez pas DEROXAT et informez-en votre médecin.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DEROXAT :

Si vous prenez ou avez pris au cours des 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur de la monoamine oxydase, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthionium (bleu de méthylène)).

DEROXAT

Paroxétine

20mg

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre DEROXAT 20mg, comprimé sécable.

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres médicaments, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin. Il ne doit pas être utilisé sans sa prescription.
- Si vous ressentez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci peut vous aider à surveiller le traitement et à décider s'il faut continuer à prendre ce médicament.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DEROXAT ?
2. Quelles sont les indications ?
3. Comment prendre DEROXAT ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver DEROXAT ?
6. Contenu de l'emballage.

1. QU'EST-CE QUE DEROXAT ?

Classe pharmacothérapeutique : N06 AB 05

DEROXAT est un traitement destiné à :

Les troubles anxieux dans les cas suivants :

- troubles obsessionnels
- trouble panique (attaques de panique)
- trouble anxieux social (peur de la foule)
- état de stress post-traumatique
- anxiété généralisée.

DEROXAT appartient à la classe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Réabsorption de la Sérotonine (ISRS).

Les personnes souffrant de dépression ou d'anxiété présentent un déficit de la sérotonine dans le cerveau.

Le mécanisme d'action de DEROXAT et des autres ISRS n'est pas complètement connu, mais ils augmenteraient le taux de sérotonine dans le cerveau.

Bien traiter votre dépression ou votre trouble anxieux est important pour vous aider à vous sentir mieux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable ?

Ne prenez jamais DEROXAT 20mg, comprimé pelliculé sécable :

- Si vous prenez ou avez pris au cours des 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur de la monoamine oxydase, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthionium (bleu de méthylène)). Votre médecin vous dira comment débiter le traitement avec la paroxétine une fois que vous aurez arrêté le traitement par IMAO.
- Si vous prenez un anti-psychothèque appelé thioridazine ou un anti-psychothèque appelé pimozide.
- Si vous êtes allergique à la paroxétine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).

Si vous êtes concerné par l'un de ces points, ne prenez pas DEROXAT et informez-en votre médecin.

comprimé pelliculé sécable

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83 70 DH
ID : 635839
6 118001 140237

Ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes.

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Si vous avez besoin de la relire.

Consultez votre médecin.

Il ne faut pas l'utiliser sans prescription.

Si vous avez besoin de la relire, consultez votre médecin.



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

bonnes.

es.

ans cette

Que contient cette notice ?

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

rammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

isé ?

ête avant d'utiliser VENTOLINE

pressurisé ?

rogrammes/dose

pressurisé ?

4. Quels sont les effets indésirables ?

5. Comment l'utiliser ?

6. Contre-indications

1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE ?

2. Comment l'utiliser ?

3. Contre-indications

4. Quels sont les effets indésirables ?

5. Comment l'utiliser ?

6. Contre-indications

7. Précautions d'emploi

8. Interactions médicamenteuses

9. Grossesse et allaitement

10. Autres informations

11. Date de mise à jour

12. Révision

13. Révision

14. Révision

15. Révision

16. Révision

17. Révision

18. Révision

19. Révision

20. Révision

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

mes/dose

2

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose

mes/dose



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

mes/dose,

Classe pharmacothérapeutique : Bronchodilatateur à action rapide et de courte durée par voie inhalée (R : Système R)

Ce médicament contient :

C'est un bronchodilatateur à action rapide (il agit en quelques minutes) et à courte durée d'action (il agit pendant quelques heures).

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte durée.

code ATC : R03AC02

salbutamol.

des bronches) à action rapide (il agit en quelques minutes par voie inhalée (en l'inspirant par

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Il est indiqué pour le traitement de l'asthme déclenché par l'effort.

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

TSHus
T4Libre
Acide Urique
NF
Cortisol 12h
Bicarbonates



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

B200	B
B200	B
B30	B
B80	B
B250	B
B40	B

Total des B : 2300

TOTAL DOSSIER : 3085 DH

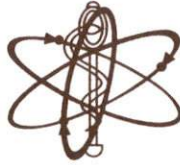
Arrêtée la présente facture à la somme de :trois mille
quatre-vingt-cinq dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

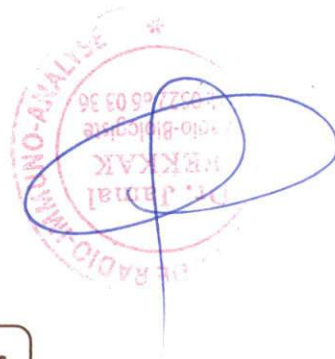
FACTURE N° 2009290004

Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Demande N° 2009290004
Date de l'examen : 29-09-2020
Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Clairance mesurée de la créatinine	E70	E
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	Fer	B60	B
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	Créatininurie	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Cortisol 8h	B250	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	LDH	B50	B
	Sodium	B30	B



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 20/09/2022 في الدار البيضاء، في 20/09/2022

M. AMRI FATIMA

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycérides

☒ Cholestérol total

HDL

LDL

☒ Urée

☒ Créatinine

☐ Microalbuminurie sur les urines de 24h

☐ ECBU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☒ VS

☒ CRP

☒ Uricémie

☒ Fer Sérique

☒ Calcémie

☒ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☒ Clearance de la Créatinine

☒ TSH U-S

☒ T4 L

☐ T3 L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☒ Cortisolémie -8h.....

11 12h -10h.....

☐ Prolactinémie à -10h.....

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF 1

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés Methoxylées

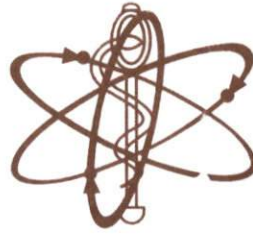
Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
CASA - Tél : 05.22.44.31.77

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE

51, شارع رجال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.44.02.60 / 05.22.44.31.77

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence Essafa N° 19 - Casablanca - Tél.: 05.22.44.02.60 / 05.22.44.31.77

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



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI
Né(e) le : 20-03-1952
Dossier N° : 2009290004
Date de l'examen : 29-09-2020
Prélevé le : 29-09-2020 08:03 en interne
Edité le : 03-10-2020

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI
Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 5



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			10-03-2020
Leucocytes [AC]	11.00	milliers/ μ l (4.00-10.00)	11.40
Hématies : [AC]	4.86	millions/ μ l (3.80-5.80)	4.72
Hémoglobine : [AC]	12.7	grs/dL (11.5-16.0)	12.5
Hématocrite : [AC]	39.0	% (37.0-47.0)	39.3
VGM : [AC]	80.0	μ 3 (80.0-100.0)	83.0
TCMH : [AC]	26.0	pg (27.0-32.0)	26.5
CCMH : [AC]	32.5	g/dl (32.0-36.0)	31.9
RDW : [AC]	17.2	% (11.0-16.0)	17.4
Polynucléaires Neutrophiles :	59.5	%	59.4
Soit:	6.55	milliers/mm3 (2.00-7.50)	6.77
Polynucléaires Eosinophiles :	2.6	%	2.9
Soit:	0.29	milliers/mm3 (0.00-0.50)	0.33
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	0.7
Soit:	0.08	milliers/mm3 (0.00-0.20)	0.08
Lymphocytes :	30.3	%	30.3
Soit:	3.33	milliers/mm3 (1.00-4.00)	3.45
Monocytes :	6.9	%	6.7
Soit:	0.76	milliers/mm3 (0.20-1.00)	0.76
Plaquettes : [AC]	375	milliers/ μ l (150-500)	364

Vitesse de sédimentation

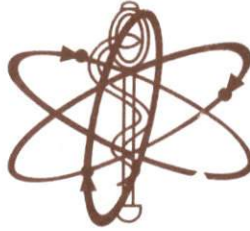
		05-09-2019
VS 1ère heure	52 mm	47
(VES-MATIC EASY)		
Valeur normale inférieure à	39	39

BIOCHIMIE SANGUINE

			10-03-2020
Glycémie à jeun [AC]	0.79	g/l (0.74-1.09)	0.80
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	4.38	mmol/l (4.11-6.05)	

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

Confiance
Seigneur



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2009290004

Date de l'examen : 29-09-2020

Prélevé le : 29-09-2020 08:03 en interne

Edité le : 03-10-2020

DR : WAFIA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

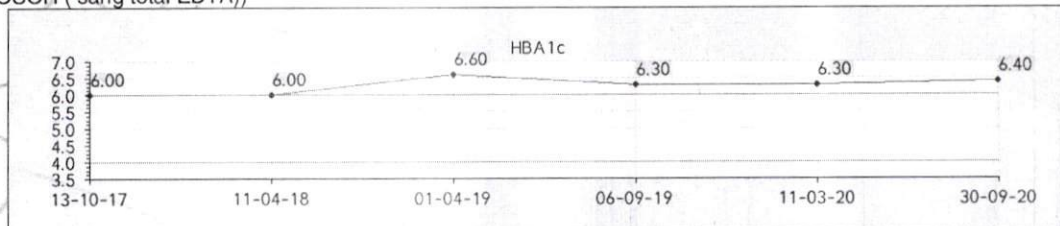
Page 2 / 5



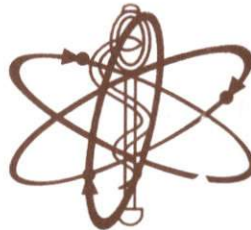
ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Urée [AC] (Urease/GLDH-Cobas 6000® – Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.	0.19 g/l 3.16 mmol/l	(<0.71) (<11.82)	01-04-2019 0.22
Créatinine [AC] (Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.	5.6 mg/l 49.6 µmol/l	(5.0-9.0) (44.3-79.7)	05-09-2019 6.8
Acide Urique [AC] (Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.	40 mg/l 238.0 µmol/l	(24-57) (142.8-339.2)	10-03-2020 44
Cholestérol total [AC] (Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.	1.85 g/l 4.79 mmol/l	(<2.00) (<5.17)	10-03-2020 1.67
LDL-Cholestérol (direct) (Dosage enzymatique)	1.05 g/L 2.72 mmol/L	(<1.55) (<4.01)	10-03-2020 0.91
Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne : -Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L) -Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L) -Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L) -Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)			
Triglycérides [AC] (GPO/PAP – Cobas 6000® Roche) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.	1.14 g/l 1.29 mmol/l	(<1.50) (<1.70)	10-03-2020 1.06
HBA1c [AC] (HPLC – TOSOH (sang total EDTA))	6.4 %	(4.0-6.0)	11-03-2020 6.3



Confidentialité
Fekkak



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2009290004

Date de l'examen : 29-09-2020

Prélevé le : 29-09-2020 08:03 en interne

Edité le : 03-10-2020

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 3 / 5



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

10.1 mg/L (<5.0) 05-09-2019 3.9

Fer [AC]

(Guanidine / FerroZine– Cobas 6000® – Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

67.5 µg/dl (37.0–145.0) 10-03-2020 47.7
12.1 µmol/l (6.6–26.0)

Clairance mesurée de la Créatinine

Volume des urines

soit un débit

Créatinine sanguine

(Jaffé)

Créatinine urinaire

(Jaffé)

Clairance mesurée (DFG)

Surface corporelle

Clairance corrigée

1 030 ml
0.72 mL/min
5.6 mg/l
49.56 µmol/l
989.80 mg/l
8 760 µmol/l
127.26 mL/min (45.00–75.00)
1.56 m²
141.13 mL/min/1.73 m² (90.00–130.00)

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect– Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

143 mEq/l (136–145) 05-09-2019 143
143 mmol/l (136–145)

Bicarbonates

(Enzymatique– Cobas 6000® Roche)

25.4 mmol/l (22.0–29.0) 05-09-2019 25.4

Calcium [AC]

(o-Cresolphthaleine complexon– Cobas 6000® Roche)

92 mg/l (86–102) 10-03-2020 90
2.30 mmol/l (2.15–2.54)

BIOCHIMIE URINAIRE

Echantillon primaire : urine

Diurèse des 24h

1 030 ml / 24h

Créatinine urinaire [AC]

(Immunoturbidimétrie Cobas® – Roche)

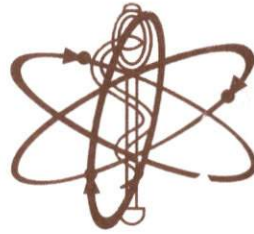
Créatinine urinaire des 24 H [AC]

(Immunoturbidimétrie Cobas® – Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.

989.8 mg/l (280.0–2 170.0)
8 759.7 µmol/l (2 478.0–19 204.5)
1 019 mg/24h (740–1 570)
9 018 µmol/24h (6 549–13 895)

LABORATOIRE ANOUAL
Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Compte rendu
Fatiha AMRI



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2009290004

Date de l'examen : 29-09-2020

Prélevé le : 29-09-2020 08:03 en interne

Edité le : 03-10-2020

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 4 / 5



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

18 UI/L (<32)

10-03-2020

20

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

12 UI/L (<33)

10-03-2020

15

G.G.T [AC]

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

17 UI/L (<36)

10-03-2020

16

Lactate deshydrogénase (LDH) [AC]

(UV/IFCC – Cobas 6000® – Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

253 UI/L (135-214)

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]

(Liaison Chemiluminescence LIAISON XL)

93.2 nmol/l (75.0-250.0)

37.3 ng/ml (30.0-100.0)

06-09-2019

77.7

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

1.93 µUI/ml (0.27-4.20)

10-03-2020

5.38

T4 L [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 10/08/2017.

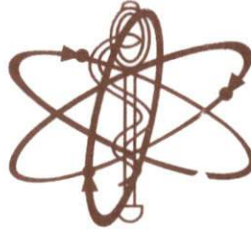
12.00 pg/ml (9.94-15.84)

15.44 pmol/l (12.79-20.39)

05-09-2019

11.46

Confidentialité
Fekkas



Mme Fatiha AMRI EP EL MASRI

Né(e) le : 20-03-1952

Dossier N° : 2009290004

Date de l'examen : 29-09-2020

Prélevé le : 29-09-2020 08:03 en interne

Edité le : 03-10-2020

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 5 / 5



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN SURRENALIEN

Cortisol 8h [AC]

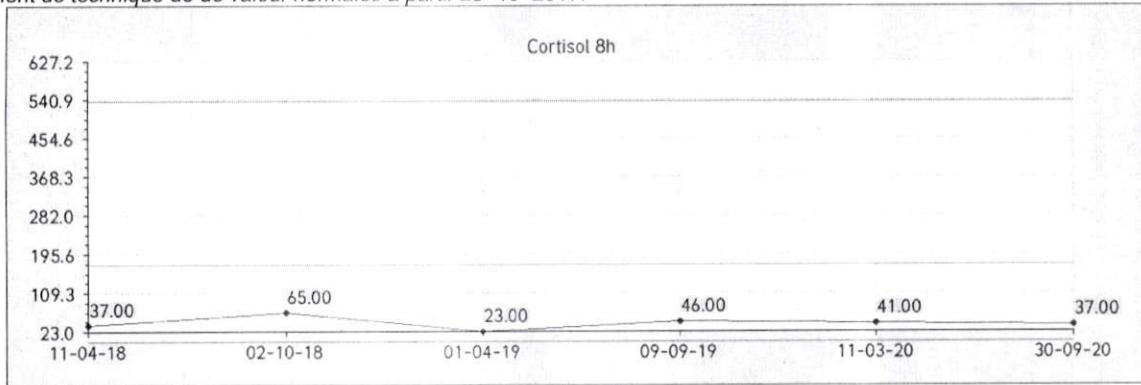
((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique de de valeur normales à partir 25-10-2017.

37 nmol/L (171-536)
13 µg/L (62-194)

11-03-2020

41



Cortisol 12 h [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

531 nmol/l
194 µg/l

11-03-2020

549

