

## 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 canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

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

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- 064063

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02876 Société : 47AG5

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BADAoui FATIUMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-064063

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien  
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)  
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre  
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin  
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin  
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade  
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié  
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie  
K = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence  
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme  
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute  
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière  
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste  
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste  
R-Z = Electro - Radiologie  
B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
REVENTORIUM  
SEJOUR EN MAISON DE REPOS  
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
actes répétés en plusieurs séances ou actes  
obaux comportant un ou plusieurs échelonnées  
ns le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 392230

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **BADAONI FATTIOM (Vve FRIJ)**  
Matricule : **02866** Fonction : **Boyeigiste** Poste : **Abdelhak**  
Adresse : **Rue 130 N° 49 1BN Bataoua Tanger**  
Tél. : **06 19 115850** Signature Adhérent :

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **Badaoni Fattoum**  
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : **10 NOV. 2020**  
Nature de la maladie : **LUPUS**  
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :  
A **Tanger** le **25/08/20**  
Durée d'utilisation 3 mois


**ACCUEIL**  
Spécialiste Médecine Interne  
Dr. WAZ M. Mohamed  
10 NOV 2020

### VOLET ADHERENT


DECLARATION  
Matricule N° : **02866**  
Nom du patient : **BADAONI FATTIOM**  
Date de dépôt : **10 NOV. 2020**  
Montant engagé : **ACCUEIL**  
Nombre de pièces jointes : **1**



## 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
25.08.20	C			
27.08.20	C			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	27-08-20	1389.00. =

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
	26/08/20	8380	53000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

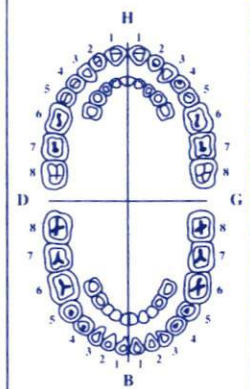
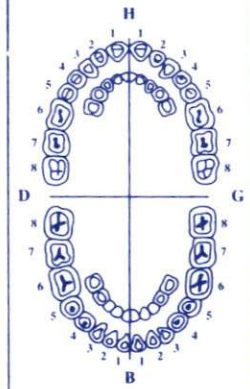
VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

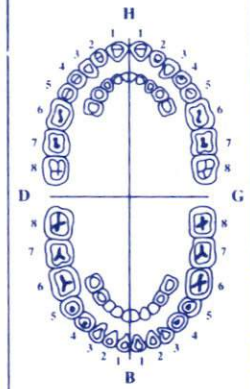
## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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
			
			

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000 G</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H		H	25533412		21433552	D	00000000	00000000 G		00000000	00000000		35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																	
	25533412		21433552																	
	D	00000000	00000000 G																	
		00000000	00000000																	
		35533411	11433553																	
	B																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

Dr. WAEZ MOHAMMED

Medecine interne - Maladies autoimmunes  
et Systémiques - Maladies infectieuses  
Maladies hématologiques - Diabète

Echographie - Électrocardiographie - Spirométrie



الدكتور محمد واعظ

الطب الباطني - أمراض الدم والمناعة  
الأمراض الجرثومية - أمراض العظام والمفاصل  
مرض السكري  
الفحص بالأمواج فوق الصوتية  
التخطيط الكهربائي للقلب - تخطيط جهاز التنفس

Tanger, le : 28/08/20

Badia Rattoun

1) Ixor 20 11860 x 2

1 - 0 - 0 7380 x 4

2) Calcifix D 4220 x 12

1 - 0 - 1

3) Aliviar 50 2700 x 11

1 - 0 - 1

4) Masfon 804 2 2 - 2

5040 x 11

5) Novalgine 3300 x 3

1989,00

**PHARMACIE ATLAS**  
Dr. Riffi Tamsamani Fatima Zohra  
Pharmacienne  
Rue Ibn Aardoun Casabarato  
Tanger

22, Rue Omar Ben Abdelaziz 1<sup>er</sup> étage App.1-2  
(près du croissant rouge) - Tanger  
E-mail: waez1827@yahoo.fr

Tél.: : الهاتف  
0539 94 46 32  
0661 27 17 18

22, زقة عمر بن عبد العزيز الطابق الأول الشقة 1-2  
(قرب الهلال الأحمر) - طنجة  
E-mail: waez1827@yahoo.fr

# Pharmacie Atlas

Riffi Tamsamani Fatima Zohra  
Pharmacienne

Diplômée de l'Université de Bruxelles

16, Rue Ibn Ardoun Hay El Jadid  
90100 Tanger-Maroc



# صيدلية أطلس

الريفي التمسamani فاطمة الزهراء  
صيدلانية  
خريجة جامعة بروكسل

16, شارع ابن أردون, الحي الجديد  
90100 طنجة - المغرب

الهاتف: 05 39 31 18 40

Facture: N° 000264 Tanger le, 27-08-20  
Badaoui Fatouma.

Quantité	D e s i g n a t i o n	Prix U.	Total en Dirhams
2	ixor 20mg/28.	1180	S.V.
4	ixor 20mg/14.	7380	S.V.
12	Calcifip D3.	4220	S.V.
11	Aliniar 50mg.	2700	S.V.
11	musfon 80/30.	5040	S.V.
3	musfon 80/10.	3300	S.V.
		1989.00	
PHARMACIE ATLAS Dr Riffi Tamsamani Fatima Zohra Pharmacienne Rue Ibn Ardoun Casabarata Tanger			

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

Boîte de 20 gélules

Voie Orale

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250



IBERMA

27,00

LOT : 03920026  
PER : 07/2025  
PPV : 27.00 DH

**IXOR® 20mg** ○

14 comprimés effervescents



6 118000 032793

**FORMULE :**

OMEPRazole ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. .... 1 comprimé effervescent

Cette boîte contient 280 mg d'OMEPRazole

**POSOLOGIE:**

Se conformer à la prescription du médecin

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

لا تأكل مع الحليب  
لا تأكل مع الحليب

14 قرصا  
14 قرصا



20 ملغم

أوميبرا زول

أكسور®

**IXOR® 20 mg 14** comprimés effervescents

PPV 73DH80  
EXP 04/2020  
LOT 83056 1

**IXOR® 20mg** ○

14 comprimés effervescents



6 118000 032793

**FORMULE :**

OMEPRazole ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. .... 1 comprimé effervescent

Cette boîte contient 280 mg d'OMEPRazole

**POSOLOGIE:**

Se conformer à la prescription du médecin

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

لا تأكل مع الحليب  
لا تأكل مع الحليب

14 قرصا  
14 قرصا



20 ملغم

أوميبرا زول

أكسور®

**IXOR® 20 mg 14** comprimés effervescents

PPV 73DH80  
EXP 04/2020  
LOT 83056 1

**IXOR® 20mg** ○

14 comprimés effervescents



6 118000 032793

**FORMULE :**

OMEPRazole ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. .... 1 comprimé effervescent

Cette boîte contient 280 mg d'OMEPRazole

**POSOLOGIE:**

Se conformer à la prescription du médecin

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

لا تأكل مع الحليب  
لا تأكل مع الحليب

14 قرصا  
14 قرصا



20 ملغم

أوميبرا زول

أكسور®

**IXOR® 20 mg 14** comprimés effervescents

PPV 73DH80  
EXP 04/2020  
LOT 83056 1

**IXOR® 20mg** ○

14 comprimés effervescents



6 118000 032793

**FORMULE :**

OMEPRazole ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. .... 1 comprimé effervescent

Cette boîte contient 280 mg d'OMEPRazole

**POSOLOGIE:**

Se conformer à la prescription du médecin

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

لا تأكل مع الحليب  
لا تأكل مع الحليب

14 قرصا  
14 قرصا



20 ملغم

أوميبرا زول

أكسور®

**IXOR® 20 mg 14** comprimés effervescents

PPV 73DH80  
EXP 04/2020  
LOT 83056 1

LA 2907411  
٩٧٥٠٩٩٠٩٧٩

افكار

28



20 ملغ

اوميترازول

اكسور®

IXOR® 20 mg

28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 02/2021  
LOT 8D019 2

IXOR® 20mg  
28 comprimés effervescents



6 118000 032809

AMM N° 37DMP/21



FORMULE:

OMEPRazole 20 mg  
Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent

Cette boîte contient 560 mg d'OMEPRazole

POSOLOGIE:

Se conformer à la prescription du médecin

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

IDEMCO

LA 2907411  
٩٧٥٠٩٩٠٩٧٩

افكار

28



20 ملغ

اوميترازول

اكسور®

IXOR® 20 mg

28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 02/2021  
LOT 8D019 2

IXOR® 20mg  
28 comprimés effervescents



6 118000 032809

AMM N° 37DMP/21



FORMULE:

OMEPRazole 20 mg  
Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent

Cette boîte contient 560 mg d'OMEPRazole

POSOLOGIE:

Se conformer à la prescription du médecin

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

IDEMCO

ORO  
dispersible

# موسفون

80 ملغم

فلوغوكسول

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410263

Deva

ج. واجدي صيدلي مسؤول

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zone Industrielle T19 Mellil, Casablanca

Autorisation ministère de santé AMM n° 25/17 DMP/21/NNP

Litho Typo



30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

قرص واحد يحتوي على 80 ملغ من الفلوجوكسول.  
يجب خلل القرص في الفم أو خليه في كأس من الماء.  
بحفظ بعيدا عن الرطوبة والحرارة.  
لا يترك في متناول الأطفال.  
بحفظ في العلبة الأصلية.  
يرجى قراءة النشرة كاملة وبغناية قبل البدء بتناول الدواء.  
أسوغه ذات تأثير معلوم : لاكتوز، أسبارتام.

فلوجوكسول  
30 أقراص متحللة

80 ملغم

عن طريق الفم

59x24x116  
G1213  
1

Musfon®

Phloroglucinoïl

30 comprimés orodispersibles

voie orale

# Musfon®

Phloroglucinoïl: MD387

80 mg

PER : 07/2023

PPV : 50.40 DH

ORO  
dispersible

Douleurs spasmodiques de l'intestin,  
des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.



30 comprimés orodispersibles  
voie orale

Deva

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

ORO  
dispersible

# موسفون

80 ملغم

فلوغوكسول

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410263

Deva

ج. واجدي صيدلي مسؤول

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zone Industrielle T19 Mellil, Casablanca

Autorisation ministère de santé AMM n° 25/17 DMP/21/NNP

Litho Typo



30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

قرص واحد يحتوي على 80 ملغ من الفلوجوكسول.  
يجب خلل القرص في الفم أو خليه في كأس من الماء.  
بحفظ بعيدا عن الرطوبة والحرارة.  
لا يترك في متناول الأطفال.  
بحفظ في العلبة الأصلية.  
يرجى قراءة النشرة كاملة وبغاية قبل البدء بتناول الدواء.  
أسوغه ذات تأثير معلوم : لاكتوز، أسبارتام.

فلوجوكسول  
30 أقراص متحللة

80 ملغم

عن طريق الفم

59x24x116  
G1213  
1

Musfon®

Phloroglucinoïl

30 comprimés orodispersibles

voie orale

# Musfon®

Phloroglucinoïl: MD387

80 mg

PER : 07/2023

PPV : 50.40 DH

ORO  
dispersible

Douleurs spasmodiques de l'intestin,  
des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.



30 comprimés orodispersibles  
voie orale

Deva

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

ORO  
dispersible

# موسفون

80 ملغم

فلوغوكسول

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410263

Deva

ج. واجدي صيدلي مسؤول

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zone Industrielle T19 Mellil, Casablanca

Autorisation ministère de santé AMM n° 25/17 DMP/21/NNP

Litho Typo



30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

قرص واحد يحتوي على 80 ملغ من الفلوجوكسول.  
يجب خلل القرص في الفم أو خليه في كأس من الماء.  
بحفظ بعيدا عن الرطوبة والحرارة.  
لا يترك في متناول الأطفال.  
بحفظ في العلبة الأصلية.  
يرجى قراءة النشرة كاملة وبغناية قبل البدء بتناول الدواء.  
أسوغه ذات تأثير معلوم : لاكتوز، أسبارتام.

فلوجوكسول  
30 أقراص متحللة

80 ملغم

عن طريق الفم

59x24x116  
G1213  
1

Musfon®

Phloroglucinoïl

30 comprimés orodispersibles

voie orale

# Musfon®

Phloroglucinoïl : MD387

80 mg

PER : 07/2023

PPV : 50.40 DH

ORO  
dispersible

Douleurs spasmodiques de l'intestin,  
des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.



30 comprimés orodispersibles  
voie orale

Deva

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

**ORO**  
dispersible

# موسفون

80 ملغم

فلوغوكلسنول

**Musfon 80mg**  
20 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410256

**Deva**

ج. واجدي صيدلي مسؤول

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

LOT : M0236  
PER : 05/2022  
PPV : 33,00DH

20 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول  
20 أقراص متحللة

80 ملغم

**ORO**  
dispersible

# موسفون

80 ملغم

فلوغوكلسنول

**Musfon 80mg**  
20 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410256

**Deva**

ج. واجدي صيدلي مسؤول

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

LOT : M0236  
PER : 05/2022  
PPV : 33,00DH

20 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول  
20 أقراص متحللة

80 ملغم

عن طريق الفم

**ORO**  
dispersible

# موسفون

80 ملغم

فلوغوكلسنول

**Musfon 80mg**  
20 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410256

**Deva**

ج. واجدي صيدلي مسؤول

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

LOT : M0236  
PER : 05/2022  
PPV : 33,00DH

20 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول  
20 أقراص متحللة

80 ملغم

عن طريق الفم



# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Barnborough AAC



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





CALCIUM + VITAMINE

**CALCIFIX**

E12008E00

**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément ... 500 mg  
Cholécalciférol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalciférol ... 400 UI

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE, NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Remboursable AMO



6 118000 021407

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

سوطيما  
**Sothema**

Fabriqué par les Laboratoires S0THEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable

**LT**

Litho Typo

42,20

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1





# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Barnborough AAC



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Reimbursable AMR



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Reimbursable AMR



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Barnborough AAC



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Barnborough AAC



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Barnborough AAC



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





# CALCIFIX

E12008E00

# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



# CALCIFIX®

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément...500 mg  
Cholécalficérol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalficérol...400 UI

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Barnborough AAC



6 118000 021407



Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable



Litho Typo

42, 20





CALCIUM + VITAMINE

**CALCIFIX**

E12008E00

**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément ... 500 mg  
Cholécalciférol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalciférol ... 400 UI

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE, NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Remboursable AMO



6 118000 021407

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

سوطيما  
**Sothema**

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable

**LT**

Litho Typo

42,20





CALCIUM + VITAMINE

**CALCIFIX**

E12008E00

**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément ... 500 mg  
Cholécalciférol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalciférol ... 400 UI

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE, NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Remboursable AMO



6 118000 021407

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

سوطيما  
**Sothema**

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable

**LT**

Litho Typo

42,20





CALCIUM + VITAMINE

**CALCIFIX**

E12008E00

**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**CALCIFIX**

CALCIUM + VITAMINE



**COMPOSITION  
PAR COMPRIMÉ :**

Carbonate de calcium  
correspondant à  
calcium-élément ... 500 mg  
Cholécalciférol enrobé à  
100 000 UI/g correspondant  
à cholécalciférol ... 400 UI

**30 COMPRIMÉS  
À CROQUER OU À SUCER**

NE LAISSER NI À LA VUE, NI À LA PORTÉE DES ENFANTS

**CALCIFIX D<sub>3</sub>**

30 comprimés



Remboursable AMO



6 118000 021407

**EXCIPIENTS À  
EFFET NOTOIRE :**

Aspartam, sorbitol,  
saccharose.

سوطيما  
**Sothema**

Fabriqué par les Laboratoires S0THEMA  
B.P. N  1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L. TAZI, Pharmacien Responsable

**LT**

Litho Typo

42,20

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1





# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم



# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم



# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم



# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم



# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم



# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم



# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم



# موسفون

فلوغوكلسنول 80 ملغ

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



Deva

ج. واحد صيدلي مسؤول

LOT: M0173  
PER: 12/2021  
PPV: 50.40 DH

ألم تشنجي في الأمعاء.  
القنوات الصفراوية والمثانة البولية والرحم.

30 قرص متحلل  
عن طريق الفم

موسفون  
فلوغوكلسنول

80 ملغ

30 أقراص متحللة

عن طريق الفم

# Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale "CHELLAH"

Dr Chakib BOUQLILA EL MEKKOUDI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université René Descartes de Paris

14, Rue Lafayette, 1er étage, Apt. 20

TANGER

Tél. : 0539 94 01 07

Fax : 0539 32 29 39

CNSS : 2431063

Patente : 50435754

IF : 81476370

ICE : 001596432000032

INPE : 161038013

Tanger le 26 août 20

Madame BADAoui FATTOUM

FACTURE N°	130001
------------	--------

## Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases (ASAT + ALAT) -----	B	100	
Protéinurie de 24 h -----	B	30	Total : B 380

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	2	
-----------	----	---	--

TOTAL DOSSIER	530,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MEDICALE CHELLAH  
Dr. Bouqlila El Mekoudi Chakib  
14, Rue Lafayette App. 20 Tanger  
INPE : 161038013

# Dr. WAEZ MOHAMMED

Medecine interne - Maladies autoimmunes  
et Systémiques - Maladies infectieuses

Maladies hématologiques - Diabète

**Echographie - Electrocardiographie**



## الدكتور محمد واعظ

الطب الباطني - أمراض الدم والمناعة  
الأمراض الجرثومية - أمراض العظام والمفاصل  
مرض السكري

الفحص بالأشعة فوق الصوتية  
التخطيط الكهربائي للقلب

Be d'acini Fatouma

25-08-20

### Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☒ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

### Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

### Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

### Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☐ Hémoglobine glyquée

### Longogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore<sup>++</sup>
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub>)
- ☐ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Acide urique

### Examen des urines

- ☒ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiotogramme

Autres :

### Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

### Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatisme (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

### Examen parasitologique Des selles + Coproculture

### Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

### Groupe sanguin et AC Irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

### Bilan de la fonction Thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

### Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

### Exploration de la prostate

- ☐ PSA

### Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

### Longogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

22, Rue Omar Ben Abdelaziz 1er étage App. 2-2  
(près du croissant rouge) - Tanger  
E-mail : waez1827@yahoo.fr

Tél. : هاتفا  
0539 94 46 32  
0661 27 17 18

22, زقة عمر بن عبد العزيز الطابق الأول الشقة 2-1  
(قرب الهلال الأحمر) - طنجة  
E-mail : waez1827@yahoo.fr



# مختبر التحليلات الطبية شالة

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة - الهاتف : 05 39 94 01 07 / الفاكس : 05 39 32 29 39  
14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App. 20 - Tanger - Tél : 05 39 94 01 07 / Fax : 05 39 32 29 39

Dossier ouvert le 26/08/20  
Edité le 27/08/20

Madame BADAoui FATTOUM  
Dossier : 20H888  
Docteur MOHAMED WAEZ

Page : 2/2

				Normales
TRIGLYCERIDES -----:	1,14	g/l		< 1,5
Soit :		1,3	mmol/l	< 1,71
TRANSAMINASES SGOT (ASAT) -----	18	UI/l		< 41
TRANSAMINASES SGPT (ALAT) -----	18	UI/l		< 41

### BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 HEURES-----:	1 350	ml		
PROTEINURIE -----:	0,00	g/l		
Soit :		0,00	g/24 h	

Proteinurie physiologique : < 0,15 g/24 h  
Proteinurie pathologique : > 0,50 g/24 h

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MEDICALE CHELLAH  
Dr. Bouqlila El Mekoudi Chakib  
14, Rue Lafayette App.20 Tanger  
INPE : 161038013

Dr. BOUQLILA EL MEKKOUDI Chakib  
Médecin Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V des Sciences Biologiques



# مختبر التحليلات الطبية شالة

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14، زنقة لافاييت الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة - الهاتف : 05 39 94 01 07 / الفاكس : 05 39 32 29 39  
14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App. 20 - Tanger - Tél : 05 39 94 01 07 / Fax : 05 39 32 29 39

Dossier ouvert le 26/08/20  
Edité le 27/08/20

Madame BADAOUI FATTOUM  
Dossier : 20H888  
Docteur MOHAMED WAEZ

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales
LEUCOCYTES -----:	5 400	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
HEMATIES -----:	4,80	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2
HEMATOCRITE -----:	39	%	37 - 47
HEMOGLOBINE -----:	13,9	g/dl	11,5 - 16,5
V.G.M. -----:	81 *	fl	82 - 92
T.G.M.H. -----:	29	pg	28 - 32
C.C.M.H. -----:	35	%	32 - 36
PLAQUETTES -----:	322 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----:	59,5	%			
Soit :			3 213	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----:	2,4	%			
Soit :			130	/mm <sup>3</sup>	40 - 300
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----:	0,7	%			
Soit :			38	/mm <sup>3</sup>	< 100
LYMPHOCYTES -----:	30,0	%			
Soit :			1 620	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
MONOCYTES -----:	7,4	%			
Soit :			400	/mm <sup>3</sup>	40 - 800

##### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 <sup>ère</sup> heure -----:	15	mm	2 - 15
2 <sup>ème</sup> heure -----:	30	mm	5 - 30

### BIOCHIMIE SANGUINE

				Normales
GLYCEMIE A JEUN -----:	1,00	g/l		0,7 - 1,1
Soit :			5,6	mmol/l
CREATININE -----:	9,5	mg/l		5 - 11
Soit :			84	μmol/l
CHOLESTEROL TOTAL -----:	1,86	g/l		< 2
Soit :			4,79	mmol/l

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. Bouqlila El Mekoudi Chakib  
14, Rue Lafayette App.20 Tanger  
INPE : 161038013

Dr. BOUQLILA EL MEKKOUDI Chakib

Médecin Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V des Sciences Biologiques