

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## entaire :

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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° P19- 058687

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : EL195

Société :

48314

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHIA NADIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661313939

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

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° P19-058687

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 : .....

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	<b>Coefficient des travaux</b> <b>Montant des soins</b> <b>Début d'exécution</b> <b>Fin d'exécution</b> <b>Coefficient des travaux</b> <b>Montant des soins</b> <b>Date du devis</b> <b>Fin d'exécution</b>											
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b>		Détermination du coefficient masticatoire														
		<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>25533412 00000000</td> <td>H</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			D	25533412 00000000	H	21433552 00000000		00000000		00000000		35533411		11433553
D	25533412 00000000	H	21433552 00000000													
	00000000		00000000													
	35533411		11433553													
<b>VOLET ADHERENT</b> NOM :		<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN</b> <i>en attestant l'exécution</i>														

DECLARATION N° <b>P 17 / 0066296</b>			
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		<b>Mme 2495</b>	<b>Signature de l'adhérent</b>
Nom & Prénom <b>TAHA NADIA</b>			
Fonction <b>Retraitee</b>	Phones <b>06617113939</b>		
Mail .....			
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <b>TAHA NADIA</b>		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age .....
Nature de la maladie			
<i>Crise de douleur</i> <b>23 NOV 2020</b>			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes <b>3 + 40</b> <b>FROMAGE</b>		Montant détaillé des honoraires <b>300,00</b> <b>400,00</b>	
<b>PHARMACIE</b> Date <b>08 - 10 - 2020</b> Montant de la facture <b>1030,90</b>		<b>LABORATOIRE ANALYSES</b> <b>19, Bd. Ibnou Sina</b> <b>Casablanca</b> <b>Tél. 05.22.94.39.33</b> <b>Fax 05.22.94.30.22</b> <b>CENTRE MEDICAL ANALYSES</b> <b>19, Bd. Ibnou Sina</b> <b>Casablanca</b> <b>Tél. 05.22.94.39.33</b> <b>Fax 05.22.94.30.22</b> <b>CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CASABLANCA</b> <b>18, Rue Mosqueta El Maârif</b> <b>Tél. 05.22.94.39.33</b> <b>Fax 05.22.94.30.22</b>	
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b> Date <b>08 / 10 / 2020</b> Désignation des Coefficients <b>8500 + 850</b>		Montant détaillé des Honoraires <b>721,80 Dhs</b>	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b> Date <b>08 / 10 / 2020</b> Nombre AM <b>1</b> PC <b>1</b> IM <b>1</b> IV <b>1</b>		Montant détaillé des Honoraires <b>1080,24</b>	
<i>Épreuve d'effort</i> <b>1080,24</b>			

## Docteur Saâd SOULAMI

## Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

## Echo Doppler Couleur - Holter

الدموية الوعنة القلب امراض امراض

جامعة كلية الطب سادس

فحص القلب بالصدري و الدوبلير بالالوان

**Patient:**

DAEA

## *Casablanca le*

Niðra

08/10/2021

✓ 15. Chlorodine 240

165,00 x 3

165,00  $\times$  37 feels loose

Collezione

27170 x 3

2 + 170 x 3

ESTATE PLANNING  
SACRAMENTO, CALIFORNIA  
VICTOR J. MARCHAND, JR.

208100 x 3 134 C 88  
Tél. 555-5555

Dr. H. M. Mostafa  
Professeur de Cardiologie  
656, Rue Mostafa El Maâni  
BP 236 - CASA

109° 1' 26" 356, H. 2.50  
Tél. 22-18.84/26.2.50

356. زنقة مصطفى المعانى (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

# CRONODINE® 240 LP

diltiazem

LOT: 19185  
PER: 08/2022  
PPU: 165,00 DH

30 gélules  
voie orale



# CRONODINE® 240 LP

diltiazem

LOT: 19185  
PER: 08/2022  
PPU: 165,00 DH

30 gélules  
voie orale



# CRONODINE® 240 LP

diltiazem

LOT: 19185  
PER: 08/2022  
PPU: 165,00 DH

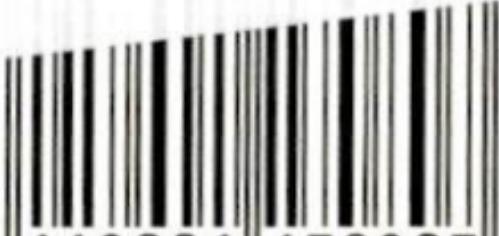
30 gélules  
voie orale



Boite sécurisée pour votre protection

TAHOR 80MG 28 CPS  
P.P.V : 208DH00

Laboratoires  
Pfizer  
S.A.



6 118001 170807

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
فقط وفقاً لوصفة طبية . لائحة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
نجد بالمقادير الموصوفة

تركيب المادة الفعالة:

يحتوي كل قرص مغلف على 80 مغ من الأثير فاستاتين

(على هيئة كالسيوم ثلاثي الهيدرات)

السواغ ذات التأثير المعلوّم: لكتوز أحادي الهيدرات.

يتناول عن طريق الفم. أفرأ النشرة قبل الاستخدام.

يحفظ بعيداً عن متناول ورذبة الأطفال. لا يوجد إحتياطات خاصة للحفظ.

حامل رخصة التسويق:

مختبرات فايزر ش.م. 0.5 كم ، طريق الوليدية ، الجديدة ، المغرب

جهة التصنيع:

PFIZER PHARMACEUTICALS LLC

ROAD 689 Km 1.9

VEGA BAJA, PUERTO RICO, 0065

Boite sécurisée pour votre protection

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
تقدير المدلك لجرعات

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
فقط وفقاً لصفة طبية . لتجهيز



مع 80

28 قرص مغلف



**®**

# تاھور

## أتور فاستاتين

28 قرص مغلف

80 مغ

تركيب المادة الفعالة :

يحتوي كل قرص مغلف على 80 مغ من الأتور فاستاتين  
(على هيئة كالسيوم ثلاثي الهيدرات)المواء ذات التأثير المعموم : لكتوز أحادي الهيدرات.  
يتناول عن طريق الفم. اقرأ النشرة قبل الاستخدام.

يحفظ بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال. لا يوجد إحتفاظات خاصة لحفظ

حاصل رخصة التسويق :

مختبرات فايزر ش.م. 0.5 كم ، طريق الوليدية ، الجديدة ، المغرب

جهة القصرين :

PFIZER PHARMACEUTICALS LLC

ROAD 689 Km 1.9

VEGA BAJA, PUERTO RICO, 00696

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
الدواء  
الموسم 4  
يجب

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance  
فقط وفقاً لوصفة طبية . لازمة

6 118001 170807



Boîte sécurisée pour votre protection

30 comprimés gastro-résistants



Acide acétylsalicylique

100 mg

CARDIO ASPIRE



CARDIO ASPIRE 100 mg

كاريديو أسبرين 100 مغ

حمض أسيتييل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

MFD

08 2024  
BT112CX1

EXP

Respecter les doses prescrites



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

حمض أسيتييل ساليسيليك

⑧

08 2024  
BT112CX1

EXP



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

⑧

08 2024  
BT112CX1

EXP

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Patient: Taha Nafaa Casablanca, le 08/12/2025

Nati Stone

- Echo Doppler Cardiop.

1 kg = 1000 g

Nati Stone

Dr. SAAD SOULAMI  
PROFESSOR DE CARDIOLOGIE  
356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com  
Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96  
CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

356. زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922



## Casablanca le

Casablanca le 08/10/2023

D. Soler M. T. A. M. A.

Dr Saâd SOUL  
Professeur de Cardiologie  
356, B.P. 18.84/26.13.36 - CASA  
Tel. 02 32 32 32 32

Suspiro d'afgo  
Appetol. et leme nafere

Draus d'afit

المستعجلات Urgence 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tel: 05 22 94 35 35 (L.G.) - Fax: 05 22 94 30 22  
www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.F. : 00174295700002

Patente: 35806678 - LE: 1004548 - C N S S: 6021589 BMCI - Agence: Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19 - شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22



DATE D'EXAMEN : 06/10/2020

FACTURE N° 00933/ 20

MEDECIN TRAITANT : DR SAAD SOULAMI

NOM ET PRENOM : TAHIA NADIA

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT	1	1 000,00	1 000,00
<b><u>TOTAL GENERAL</u></b>			<b>1 000,00</b>

ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :  
MILLE DIRHAMS ./.



**المستعجلات 24h/24h**

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف:

بنائنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالالوان

Patient : \_\_\_\_\_

Casablanca, le

8 OCT 2020

## Examen du sang

Urée sanguine, Créatinémie

Glycémie à jeun

Glycémie post prandiale

Hémoglobine glycosylée A1C

Cholestérol total, HDL, LDL

Triglycérides

Acide Urique

NFS avec plaquettes

Electrophorese des protéines sériques

Dosage de la vitamine D3

Taux de Prothrombine + INR (Patient sous anti vitamines K:  Oui  Non)

Troponine US

SGOT - SGPT - Gamma GTP

ASLO

Fibrinémie

T4 libre

TSH ultra sensible

Sérologie Hépatite C

Sérologie Hépatite B

Ferritinémie

PSA

CRP

## Examen des urines

Microalbuminurie de 24 heures

Cyto. Bac des urines

Longogramme Urinaire

Compte d'addis

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél.: 0522 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél. / Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue D'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél. / Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 08/10/20

Prélèvement effectué à 10:14

Édition du : 08/10/20

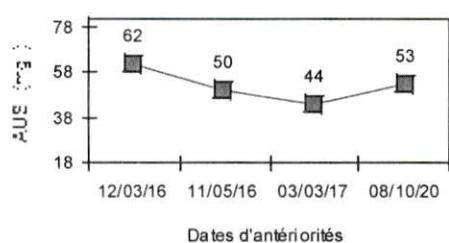
Madame TAHA NADIA

Docteur SAAD SOULAMI

Réf. : 20J471

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Acide urique -----	: 53 mg/l	25 - 60	44
Soit : 318 µmol/l		148 - 357	264



		12/03/16
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	: 20 UI/l	< 45
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	: 16 UI/l	< 49

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 08/10/20

Prélèvement effectué à 10:14

Édition du : 08/10/20

Madame TAHA NADIA

Docteur SAAD SOULAMI

Réf. : 20J471

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Glycémie à jeûn -----	Soit : 1,05 5,8	g/l mmol/l	0,7 - 1,1 3,88 - 6,11
			1,01 5,6
Urée -----	Soit : 0,24 4	g/l mmol/l	0,15 - 0,5 2,5 - 8,34
			0,29 4,83
Créatinine -----	Soit : 7,6 67	mg/l μmol/l	6 - 13 53 - 115
			8,7 77



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 08/10/20

Prélèvement effectué à 10:14

Édition du : 08/10/20

Madame TAHIA NADIA

Docteur SAAD SOULAMI

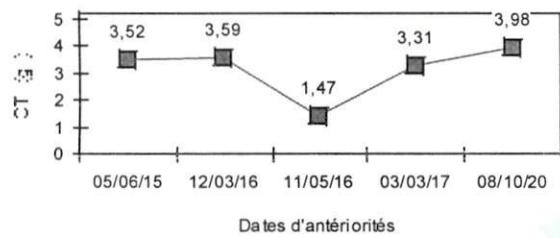
Réf. : 20J471

Compte Rendu d'Analyses

**B I O C H I M I E S A N G U I N E**  
(Cobas Roche C-311)

**BILAN LIPIDIQUE**

		Normales	Antériorités
Cholesterol total-----	3,98 * g/l Soit : 10,26 mmol/l	< 2	3,31
		< 5,15	8,53

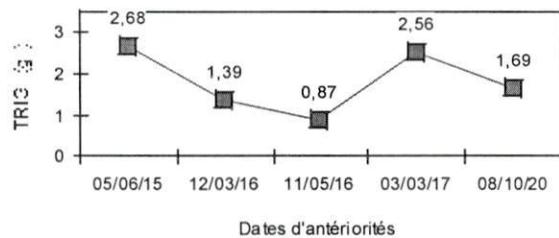


Cholesterol HDL-----	0,59 g/l	> 0,4**	0,47
----------------------	----------	---------	------

Cholestérol LDL** -----	3,05 * g/l Soit : 7,86 mmol/l	< 1,6 **	2,54
		< 4,12	6,55

\*\*Valeurs indicatives, à confronter avec le risque cardio-vasculaire du patient

Triglycérides -----	1,69 * g/l Soit : 1,93 mmol/l	< 1,5	2,56
		< 1,71	2,93



Potassium -----	3,88 mEq/l	3,5 - 5,1	4,10
-----------------	------------	-----------	------

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 08/10/20

Prélèvement effectué à 10:14

Edition du : 08/10/20

Madame TAHIA NADIA

Docteur SAAD SOULAMI

Réf. : 20J471

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

<b>Normales</b>	<b>Antériorités</b>
(Femme Adulte)	

19/04/19

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,72	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,61
Hémoglobine -----:	13,2	g/100 ml	12 - 16	13,0
Hématocrite -----:	40	%	35 - 45	39
- V.G.M. -----:	84	* µ <sup>3</sup>	85 - 95	
- T.C.M.H. -----:	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	7 460	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	7530
<u>Formule leucocytaire</u>				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	65,6	%	50 - 70	
Soit :	4 894	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,5	%	1 - 3	
Soit :	112	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,8	%	< 1	
Soit :	60	/mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes -----:	25,9	%	20 - 40	
Soit :	1 932	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes -----:	6,2	%	1 - 14	
Soit :	463	/mm <sup>3</sup>	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----:	321 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	331000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



مختبر منظرونا للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE MANDARONA**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 8 octobre 2020

Madame TAHIA NADIA

FACTURE N°	129702
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Bilan lipidique -----	B	190	
Potassium -----	B	30	
Glycémie -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	Total : B 520

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	721,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Vingt et Un Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 87 22 82

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347