

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.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

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.

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° W21-766235

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

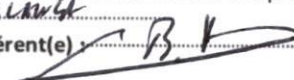
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6272 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUTIBA HASSAN
 Date de naissance : 25/06/1959
 Adresse : Résidence Ummounz "A" Type 4 Hay Ummounz
 Casablanca 20190
 Tél. : 06 88 11 8637 Total des frais engagés : 2077,01 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  COMPLÉMENT
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : SOUGRATI HASSAN BOUTIBA Age : 58 ans
 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 : Casablanca Le : 11/10/2020
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible][illegible]

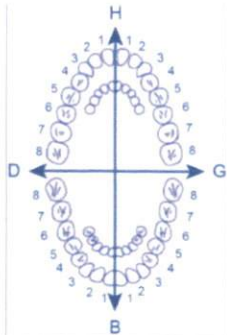
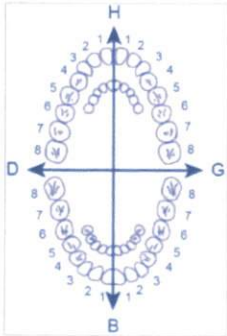
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشرقة وأدويةها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاقدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الاحتمار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع و ختم التعاقدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تاريخ الإيداع :



ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
مجمع رقم 1.1.02.01
REI ANAM

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : **SOUGRAATI ASMA** : الإسم العائلي و الشخصي
N° Affiliation : **185.747** : رقم الانخراط
N° Immatriculation : **93 26 06 62 84** : رقم التسجيل
N° CIN : **J 1883 16** : رقم بطاقة التعريف الوطنية
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) : **Conjoint** : علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له
Adresse : **الطريق 99 ستيف** : العنوان
Montant des frais (Dhs) : **2077,01** : مبلغ المصاريف (درهم)
Nombre de pièces jointes : **11** : عدد الوثائق المرفقة

Declaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : **SOUGRAATI ASMA** : المستفيد من العلاجات
Nom et prénom : **SOUGRAATI ASMA** : الاسم العائلي و الشخصي
Date de naissance : **24/11/1964** : تاريخ الميلاد
N° CIN : **J 1883 16** : رقم بطاقة التعريف الوطنية
Sexe : **M** : الجنس

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP :

Type de soins :

Admission ALD : **Oui** : قبول المرض المزمن : **04 JUL 2022**
N° dossier ALD :

Code ALD :

Soins ambulatoires : **Oui** : تاريخ الاستشفاء : **04 JUL 2022**
Hospitalisation : **Oui** : تاريخ الاستشفاء : **04 JUL 2022**

أشهر بصحة كل ما ذكر أعلاه.
Je atteste sur l'honneur la sincérité des renseignements portés ci-avant.
Fait à : **Casablanca** : **04/07/2022**
le : **04/07/2022**
Signature de l'assuré (e) : **ASMA SOUGRAATI**
Signature du médecin traitant : **Dr. [Signature]**

La vente de cet imprimé est formellement interdite

وصف العمليات المجرات

[illegible]

CIM - 10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
4-4-22	973,50	Dr. Soudati Leila Doha الدكتور السجراتي للاصطي صيدلوية / صيدلانية CR Ahmer Laglaicha Route de Taroudant Tél: 06.65.33.90.93

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الأشعة و الصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé
05/07/22	Bf20			8251

093001396

توفيق بطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي
Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
BENAZZOUZ
Oum Rabiaa
N° 60/671-5 ex: 05 77 30 41
Tél : 3505198

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical



5.9.1.0

MME SOUGRATI ASMA
LOT IBN KHALDOUN 2 RES
LAIMOUNE 01 APPT 04
CASABLANCA
CASABLANCA CENTRE DE TRI
20000

Accusé de Réception

N° de Dossier : 75387529 Date et heure : 20/07/2022 12:14
Nom et prénom Assuré : SOUGRATI ASMA
Immatriculation : 93606284 / 090127263
Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: SOUGRATI ASMA / 01
Type de dossier : FEUILLE DE SOINS
Lieu de réception : CASA 90158
Valeur en Dirhams : 2.077,01 Nombre de pièces : 11
Code Etablissement : Agent de réception : 9MGE398
Nom Etablissement :



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 2

PAYE

i Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	-	01/10/2022	Virement	-	4 826,71	3 507,66	565,41	4 073,07
75387529	20/07/2022	Payé en : 73 jours		SOUGRATI ASMA	2 077,01	1 659,50	165,40	1 824,90
75387561	20/07/2022	Payé en : 73 jours		SOUGRATI ASMA	2 749,70	1 848,16	400,01	2 248,17

PWV

Vitesse onde de pouls

Médecin
MEHDI Dr ALAOUI

Patient
Asma Sougrati

Cabinet:
Cabinet Dr Alaoui

Sexe: Femme
Date de naiss.: 01-01-1964

04-07-2022 14:26

PWV ID: 15d0e705-ce6a-4a85-83d0-74c21789034f

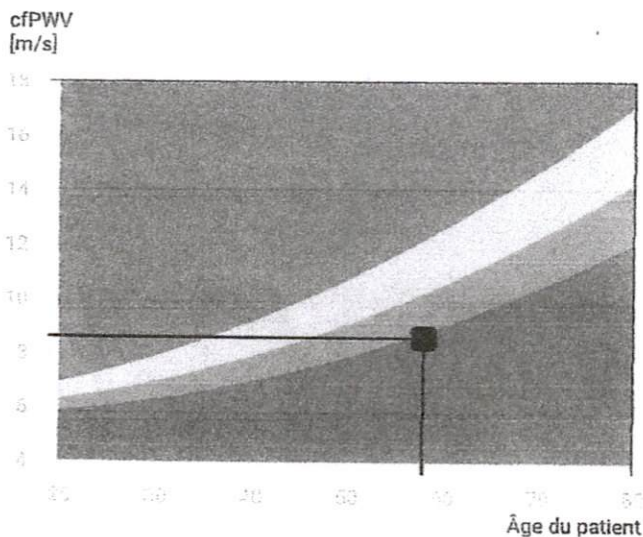
MPID: 0c94badf-1efa-4dbd-a149-a99e18f73197

cfPWV
8.6
m/s

baPWV
12.6
m/s

Âge artériel
56
ans

Calculé selon taille : 174 cm.



*Plage de référence des valeurs normales (personnes sans risque CV) tirée de la publication "Arterial Stiffness collaboration" Eur. H. J, 2010"

MESI PWV 1.0.0

Graphiques d'oscillation

Onde de pouls

Bras gauche

Bras gauche

SYS DIA
119 69
mmHg mmHg

Jam. D

Jam. D

SYS DIA
149 80
mmHg mmHg

Jam. G

Jam. G

SYS DIA
147 76
mmHg mmHg

PWV

Vitesse onde de pouls

Médecin
MEHDI Dr ALAOUIPatient
Asma SougratiCabinet:
Cabinet Dr AlaouiSexe: Femme
Date de naiss.: 01-01-1964

04-07-2022 14:26

PWV ID: 15d0e705-ce6a-4a85-83d0-74c21789034f

MPID: 0c94badf-1efa-4dbd-a149-a99e18f73197

Ind. de pression systolique

Droit 1.26

Ind. de pression systolique

Gauche 1.24

Mesuré avec la sélection SmartArm™ à 4 brassards.

SYS

119

mmHg

DIA

69

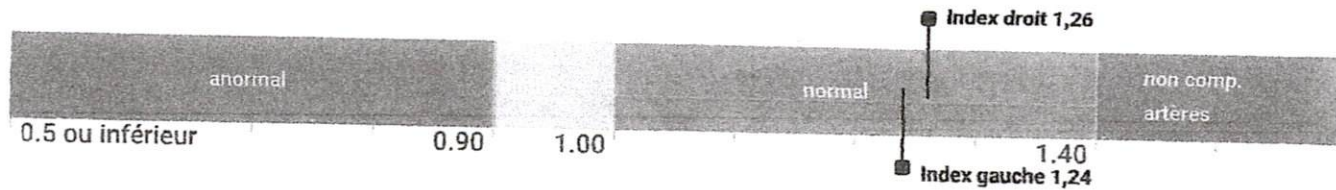
mmHg



68

bpm

Bras gauche



Selon le classement d "ABI dans 2011 ACCF/AHA Focused Update of the Guideline for the Management of Patients With Peripheral Artery Disease (Updating the 2005 Guideline)"

Historique IPS

ABI [Index]

Historique PWV

cFPWV [m/s]

Commentaires

Résultat SmartArm™ :

Bras droit : SYS 121 mmHg, DIA 81 mmHg
Bras gauche: SYS 123 mmHg, DIA 74 mmHg

Signature du personnel de santé :

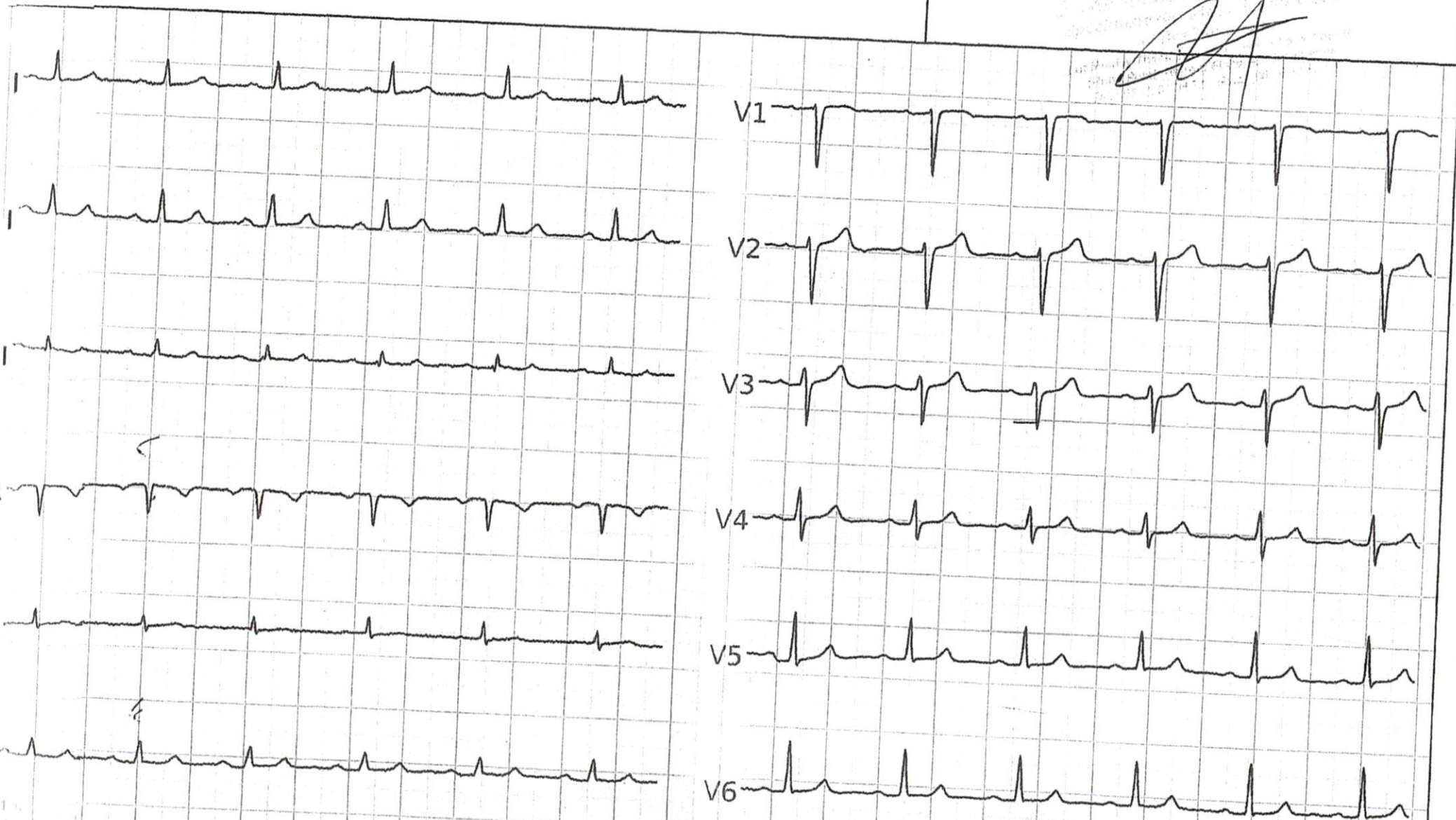
m : Sougrati
Asma
347 E
--
04.07.2022
13:17:02

Né le : 01.01.1964
Sexe : Féminin
Taille : -- cm
Poids : -- kg
PA : -- / -- mmHg
Origine : Non défini

FC : 70 /min RR : 859 ms
Axe P : 45 ° P : 109 ms
Axe QRS : 35 ° PQ : 205 ms
Axe T : 45 ° QRS : 82 ms
QT : 389 ms
QTc : 420 ms

Validé par :
Rythme sinusal
Axe électrique normal
ECG normal

mande :
rques :
ment :





عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب و الشرايين
CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

• تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
• Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le : 04 July 2022 : الدار البيضاء، في :

Conférence

185, 20 X3

Conférence

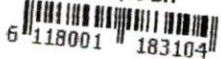
SULIAT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
SULIAT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
SULIAT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés



2 / *Conférence*
114, 10 X3

1/5

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V: 114,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V: 114,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V: 114,10 DH



141 Bd HH24 - Appt 6 - 1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) الولفة - الدار البيضاء

05 22 01 34 34 - Urgences : 06 16 50 82 74

تاريخ الصلاحية
Date d'Exp.

3 / Farouk / 16
75,60



973,50 Dhs

Dr. Sougrati Leila Doha
الدكتور السجراتي للاخصص
مستشفى امير لعلاتش
CR Ahmer Lagialcha Route de Taroudant
Tel: 06.55.33.90.93

Dr. Mohamed Mouta
Spécialiste des Maladies de l'Enfant
et des Maladies de l'Adulte
(Pharmacien) Et autres Maladies
et autres Maladies



عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين
CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

• تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
• Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOU

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

Sanguin

Asma

gt s'

CT, Q4, M, L

Mg late gl/ner

NFI

nee be tinshe

Lot. Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6 - 1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) - الدار البيضاء

☎ 05 22 01 34 34 - Urgences : 06 16 50 82 74

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800

Casablanca, le 06/07/2022

FACTURE

Facture N° 050722-004 du 05/07/2022

Dr : ALAOUI MOHAMED MEHDI

CNOPS

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
UREE	30	33,00
CREATININE FEMME	30	33,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
HDL-CHOLESTEROL	50	55,00
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	55,00
TRIGLYCERIDES	50	55,00
Rapport Albuminurie/Creatininurie(RAC)	150	165,00
µALBUMINURIE	120	132,00
Total B	720	792,00
APB	1,0	11,51
Total		803,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent trois dirhams 51 centimes***

Informations
M. BENAZZOUZ
Rce Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél: 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
INPE: 097163968/093001394



مختبر التحليلات الطبية جينالاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنحزوز محمد
صيدلي إحيائي



Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : ALAOUI MOHAMED MEHDI

Lot. Moulay Thami, N° 141 Bd HH24- Appt 6- 1er étage (Rond point George) El oulfa- CASABLANCA-

Tél : 0522013434 Fax :

Casablanca

Edité le : 06/07/2022



Mme SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Date naissance: 24/11/1964

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

Code Patient : 31015629

IF : 51485800

CNOPS

Réf : 050722-004

Dossier créé le : 05/07/2022

Heure création: 7:38

Patient prélevé le : 05/07/2022

Heure Plvt : 7:47 ± 15 min

Page : 1/5

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Paramètre Accrédité sur " XN 1000 "

Globules rouges	:	4,63	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	4,75 (05/11/16)
Hémoglobine	:	13,30	g/dl	(12 - 17,5)	13,40 (05/11/16)
Hématocrite	:	40,20	%	(34 - 45)	
VGM	:	86,80	μ ³	(76 - 96)	83,86 (22/03/14)
TCMH	:	28,70	pg	(24 - 34)	28 (05/11/16)
CCMH	:	33,10	g/L	(31 - 36)	32,62 (22/03/14)
DRW	:	13,20	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	8840	mm ³	(3800 - 11000)	9450 (05/11/16)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	52,9 %	4676,36 /mm ³	(1400 - 7700)	5206,95 (05/11/16)
Eosinophiles	:	2,8 %	247,52 /mm ³	(20 - 580)	311,85 (05/11/16)
Basophiles	:	0,5 %	44,20 /mm ³	(Inférieur à 110)	37,80 (05/11/16)
Lymphocytes	:	37,2 %	3288,48 /mm ³	(1000 - 4800)	3326,40 (05/11/16)
Monocytes	:	6,6 %	583,44 /mm ³	(150 - 1000)	567,00 (05/11/16)
Plaquettes	:	306	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	416 (05/11/16)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-			

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الألفة - أمام مقر الخطوط الملكية المغربية - إقامه أبواب أم الربيع - عمارة "الدار البيضاء"

Bd. Oum Rabiaa - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaa, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البتاتا : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



N°: MCI/CAAA04/2019
NM ISO 15 189

مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale GèneLab

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Dossier N° :050722-004

Page : 2/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

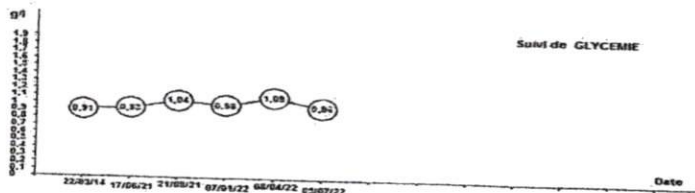
GLYCEMIE à jeun : 0,96 g/l
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480 : Paramètre Accrédité sur "AU480") 5,33 mmol/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

Les valeurs normales chez :

- Une femme **Non enceinte** sont de 0.74 à 1.06 g/l soit 4.1 à 5.9 mmol/l
- Une femme **Enceinte** sont de ≤ 0.92 g/l soit 5.12 mmol/l



1,09 (08/04/22)
0,98 (07/01/22)
1,04 (21/09/21)
0,93 (17/06/21)
0,91 (22/03/14)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE
(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)

: 5,80 % (4 - 6)

Paramètre Accrédité sur "D10 2"

Ø Pour un **Diabète de type 2** :
étraité par **antidiabétiques oraux**

le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

étraité par **insuline**,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

édu **sujet très âgé**,

le taux d'HbA1c doit être < à 8%

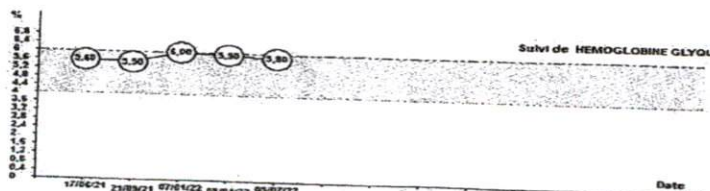
Ø Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HbA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C

En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé



5,90 (08/04/22)
6,00 (07/01/22)
5,50 (21/09/21)
5,60 (17/06/21)

UREE

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)

: 0,45 g/l
7,50 mmol/l

(0,17 - 0,43)
(2,83 - 7,16)

0,41 (27/12/21)
0,42 (17/06/21)
0,40 (05/11/16)
0,30 (22/03/14)

Paramètre Accrédité sur "AU480"

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - تدم - Patente : 35051078 - البتاتنا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsann : 06 76 84 52 02



مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale GèneLab

"Oum Rabiaa"

Dr. Mohamed BENAZZOUE
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

N°: MCI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

Ime SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Dossier N° : 050722-004

Page : 3/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CREATININE FEMME

CREATININE
(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480)

: 8,42 mg/l (5,1 - 9,5)
74,84 µmol/l (45 - 84)

Antériorité

7,50 (27/12/21)
8,05 (17/06/21)
6,86 (05/11/16)
10,56 (22/03/14)

Paramètre Accrédité sur "AU480"

CLAIRANCE APPROCHÉE DE LA CRÉAT FEMME OU FILLETTE

AGE DU PATIENT (NB. D'ANNEES): 57,00 Ans

Clairance créat selon MDRD femme : 70,46 ml/min (80 - 120)

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme = $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113) - 1,154 \times \text{âge} - 0,203$

x 1,21 pour les sujets d'origine africaine

x 0,742 pour les femmes

CHOLESTEROL TOTAL

(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)

: 1,55 g/l (Inférieur à 2)
4,00 mmol/l (Inférieur à 5,16)

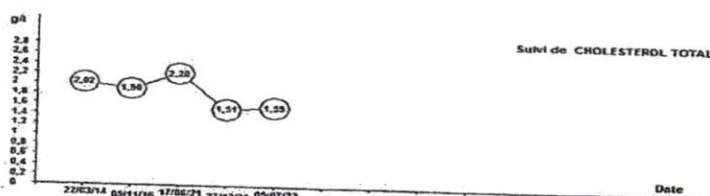
Paramètre Accrédité sur "AU480"

NB : Le seuil de Cholestérol Total

recommandé : est < 2,0

limite supérieur toléré : 2-2,3

9élevé > 2,4

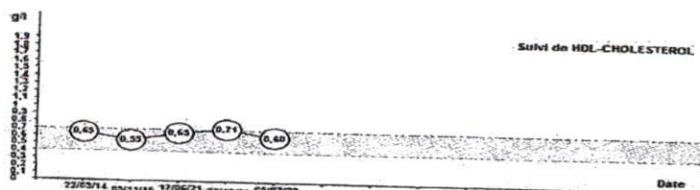


1,51 (27/12/21)
2,20 (17/06/21)
1,90 (05/11/16)
2,02 (22/03/14)

HDL-CHOLESTEROL

(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)

: 0,60 g/l (0,4 - 0,7)
1,55 mmol/l (1,03 - 1,8)



0,71 (27/12/21)
0,60 (17/06/21)
0,55 (05/11/16)
0,65 (22/03/14)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

الانفحة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة س - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaa - El Oulfa - (en face siège H.A.M) - Résidence Abouab Oum Habiaa, imm: "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 : الهاتف - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحياني



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

N°: MCI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

Mme SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Dossier N° :050722-004

Page : 4/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

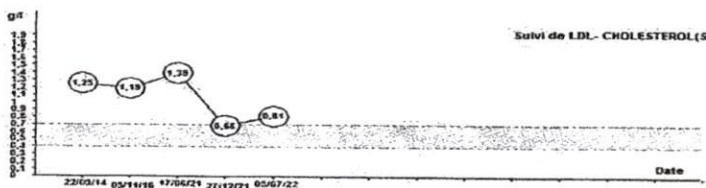
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

0,81 g/l
2,09 mmol/l

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 1,6)
(Inférieur à 4,12)

Antériorité



0,68 (27/12/21)
1,39 (17/06/21)
1,19 (05/11/16)
1,25 (22/03/14)

TRIGLYCERIDES

(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)

: 0,69 g/l
0,79 mmol/l

(Inférieur à 1,5)
(Inférieur à 1,71)

Paramètre Accrédité sur "AU480"

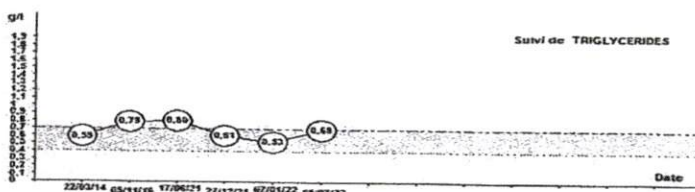
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- *Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- *Un jeûne d'au moins 12 h



0,53 (07/01/22)
0,61 (27/12/21)
0,80 (17/06/21)
0,79 (05/11/16)
0,59 (22/03/14)

Laboratoire Génelab
M. Benazzouz
Pharmacien Biologiste
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca
Patente : 35051078 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Fax : 05 22 93 10 61

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة س - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البتانة - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس



ICI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب - أم الربيع Laboratoire de biologie médicale Génélab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUE
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Dossier N° :050722-004

Page : 5/5

ANALYSES URINAIRES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
pport Albuminurie/Creatininurie(RAC)		
μALBUMINURIE		
μAlbuminurie	: 7,56 mg/l (Inférieur à 25)	9,37 (08/04/22)
(Immuno-Turbidimétrique/Beckman Coulter AU480)		
REMARQUE	: -	
CREATININE URINAIRE		
Céatininurie	: 1486,90 mg/l 13 mmol/l	1125,70 (08/04/22)
Norme : 1000-1700 mg/24h 9-15 mmol/24h		
Femme : 900-1300 mg/24h 8-11 mmol/l		
Enfant de moins de 6 ans.: 390 à 700mg/24h. Enfant prépubère.....: 390 à 850 mg/24h.		

Rapport Alb/Crea (mg/mmol) : 0,57 mg/mmol 0,94 (08/04/22)

Albuminurie/Créatininurie (RAC).

Normal si :

RAC < 2.0 (hommes)

RAC < 2.8 (femmes)

Dans ce cas le taux estimé d'albumine est de < 30 mg/jour

Néphropathie débutante*(micro albuminurie) si :

RAC compris entre 2.0 et 20.0 (hommes)

RAC compris entre 2.8 et 28.0 (femmes)

Dans ce cas le taux estimé d'albumine est de 30 à 300 mg/jour

Néphropathie patente (macro-albuminurie)

Positif RPC > 20.0 (hommes) > 300 mg/jour

RPC > 28.0 (femmes)

RPC > 66.7 (hommes)

> 1000 mg/jour

RPC > 93.3 (femmes)

ALBUMINURIE

Diurèse de 24 heures : 3500,00 ml

μAlbuminurie : 1,41 mg/l (Inférieur à 25)

(Immuno-Turbidimétrique/Beckman Coulter AU480)

MICROALBUMINURIE DE 24h : 4,94 mg/24h (Inférieur à 30)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUE

Biologiste Assistant

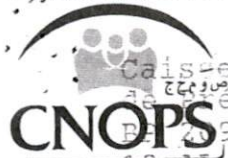
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البتانة - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Caisse Nationale des Organismes
de Prévoyance Sociale
B.P. 209
10 AL KHALIL
10000 RABAT

RABAT, le 06/10/2021

MME SOUGRATI ASMA
LAIMOUNE 01 APPT 04
LOT IBN KHALDOUN 2 RES
CASABLANCA
20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

Objet: Demande d'exonération du ticket modérateur
Réf : Dossier n°:68975041 du: 29/07/2021
Immatriculation:93606284
L'assuré: SOUGRATI ASMA
Bénéficiaire:SOUGRATI ASMA (01)
Taux d'exonération:

Madame, Monsieur,

En réponse à la demande citée en référence, nous avons l'honneur de vous faire part de notre accord d'exonération du ticket modérateur selon les conditions et modalités fixées par voie réglementaire.

- N° de l'Accord: 68975041
- Code affection: E113
- Validité de l'Accord: du 27/07/2021 au 27/07/2026

Nous vous demandons de bien vouloir procéder au renouvellement de votre dossier un mois avant l'expiration de sa date de validité si vous ne recevez pas d'accord d'exonération du ticket modérateur.

La validité de la présente Exonération du Ticket Modérateur est subordonnée à l'ouverture du droit aux prestations.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Pour le Département du
Contrôle Médical
Signé
HARCHANE Hanane

N.B. Prière de mettre en référence le numéro de prise en charge sus-cité pour toute correspondance ultérieure avec la CNOPS