

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

M22- 0043044

Optique

Autres

Couleur

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 14729 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHAKAUKI OMAR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666985367 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : MABIA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 M22-0043044

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 :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	21433552
25533412	00000000
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	G

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
25533412	00000000
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	G

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 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



Declaration de Maladie

N° W19-418506

*par
couche*

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1479	Société : R.A.91		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAOUI OMAR			
Date de naissance : 1950			
Adresse : BP 5558 Q.I ASADIA 80013			
Tél. : 06 66 92 03 67	Total des frais engagés : 2688,90 DHS		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 04/10/22	Nom et prénom du malade : M SAHBI RABIA	Age : 70	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan	
Nature de la maladie : Géophytie Fct. Diabète			
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'adjudication conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 18 OCT 2017

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-418506

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

Matricule : 1479

Nom de l'adhérent(e) CHAOUI OMAR

Total des frais engagés : 2688,90 MDH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/10/2022	Expo		200,00	INP : 04/10/2026/316 Dr. Rkia ADEADOUR Médecine Générale Rue de Fès, B AGADIR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SARA N° 298 Bloq H Cité Al Houda AGADIR 02 32 86 13 / 07 62 55 55 50	4/10/2022	1626,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie de preciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS												
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION												
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION												
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX											
			<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td>35533411</td> <td>11433555</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433555	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433555													
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>	<input type="text"/> DATE DU DEVIS													
			<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fécondité

الدكتورة رقية أضرصور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة

Agadir, le :

4/10/2022

أكادير في

Mme / Mlle / Mr.:

M. Sahli Radha
Prise de mal

- échogramme

- urée - créatine

- microalbumine

- TS HS

- TG

- cholestérol

LABORATOIRE SAAD
Analyses Biologiques
N° 109 Av. Hassan I^{er}, NEZ CANE
Tél.: 05 28 82 56 27 / Fax: 05 28 33 84 08

Dr. Rkia ADERDOUR
Médecine Générale
Rue de Fés - Bloc 2 N° 24
AGADIR
INPE: 05 28 26 76 87

زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة الطاكسيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 / الهاتف: Fax. : 05 28 82 56 27 /fax: 05 28 33 84 08

E-mail : bouddomed@gmail.com

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale SAADA

Dr. Ahmed IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en analyses biologiques médicales

N° 109, Bd Hassan I (Ex : Rue Essâada). 80350. Inezgane
Tél. : 05 28 83 40 79 - Fax : 05 28 33 84 09

ITP: 49310934 - IF: 20755236 - ICE: 001906547000064 - CNSS N°: 1156406 - INP : 043001569

Inezgane le 5 octobre 2022

Mme MSAHLI RABIA

FACTURE N°	150557
------------	--------

Analyses :

Urée sanguine -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Ionogramme simple -----	B	130	
Réserve alcaline -----	B	40	
Microalbuminurie sur échantillon urinaire -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 670

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	762,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Deux Dirhams

LABORATOIRE SAADA
Analyses Biologiques Médicales
N° 109 Av. Hassan I - INEZGANE
Tél.: 05 28 83 40 79 / Fax: 05 28 33 84 09



مختبر السعادة لتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INP: 043001569



الدكتور أحمد إدموسى
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Docteur AHMED IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

DSM en Analyses Biologiques Médicales

Diplômé des Facultés de Médecine Paris V et VI en :

Diabétologie, Mycologie Médicale, Parasitologie Médicale

Immunologie et Thérapies Cellulaires et Géniques

Biologie et Médecine de la Reproduction

Assistante Médicale à la Procréation

Résultats du bilan biologique

Page : 1/3

Inezgane le : 05/10/22

Prélèvement effectué à 10:10

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus

Agadir

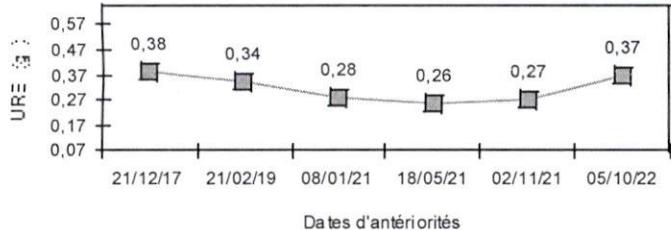
DUPPLICATA

BIOCHIMIE

	Normes	Antériorités
UREE SANGUINE ----- :	0,1 - 0,49	0,27
Soit :	6,14 mmol/l	4,48

02/11/21

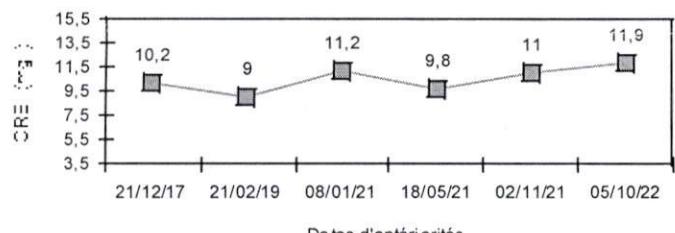
UREE SANGUINE ----- :	0,37 g/l	0,1 - 0,49	0,27
Soit :	6,14 mmol/l	1,66 - 8,13	4,48



Dates d'antériorités

CREATININE SANGUINE ----- :	11,9 * mg/l	5 - 10	11,0
Soit :	105 µmol/l	44,2 - 88,4	97

02/11/21



Dates d'antériorités



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste



Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane - رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزكان
Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com



مختبر السعادة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INP: 043001569



الدكتور أحمد إدموسى
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Docteur AHMED IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

DSM en Analyses Biologiques Médicales

Diplômé des Facultés de Médecine Paris V et VI en :

Diabétologie, Mycologie Médicale, Parasitologie Médicale

Immunologie et Thérapies Cellulaires et Géniques

Biologie et Médecine de la Reproduction

Assistante Médicale à la Procréation

Résultats du bilan biologique

Page : 2/3

Inezgane le : 05/10/22

Prélèvement effectué à 10:10

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus
Agadir

DUPPLICATA

Mme MSAHLI RABIA

Cité Erac Inezgane

Dossier N° : 22J321

CHOLESTEROL TOTAL-----:

2,17 * g/l 1,5 - 2 2,05

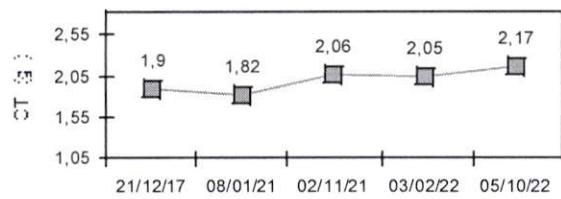
Soit :

5,6 mmol/l

3,87 - 5,16

03/02/22

5,29



Dates d'antériorités

TRIGLYCERIDES-----:

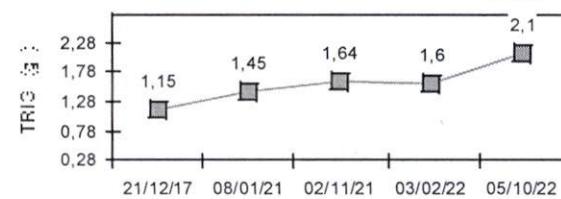
2,10 * g/l 0,4 - 1,4 1,60

Soit :

2,39 mmol/l

0,46 - 1,6

1,82



Dates d'antériorités

IONOGRAMME SIMPLE

Normes **Antériorités**

18/05/21

SODIUM -----:

140 mEq/l 135 - 145 140

[Technique: ISE (Ion-Selective Electrode)]

Soit :

140 mmol/l

135 - 145

140

POTASSIUM -----:

4,06 mEq/l 3,5 - 5,1 4,07

[Technique: ISE (Ion-Selective Electrode)]

Soit :

4,06 mmol/l

3,5 - 5,1

4,07

CHLORE -----:

108 mEq/l 97 - 108 105

[Technique: ISE (Ion-Selective Electrode)]

Soit :

108 mmol/l

97 - 108

105

CALCIUM -----:

101,00 mg/l 86 - 102 92,26

Soit :

2,525 mmol/l

86 - 102

92,26



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste



Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane - رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزيغان

Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com



مختبر السعادة لتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INP: 043001569



الدكتور أحمد إدموسى
طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

Docteur AHMED IDMOUSSA

Médecin Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

DSM en Analyses Biologiques Médicales

Diplômé des Facultés de Médecine Paris V et VI en :

Diabétologie, Mycologie Médicale, Parasitologie Médicale

Immunologie et Thérapies Cellulaires et Géniques

Biologie et Médecine de la Reproduction

Assistante Médicale à la Procréation

Résultats du bilan biologique

Page : 3/3

Inezgane le : 05/10/22

Prélèvement effectué à 10:10

Dr. RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus

Agadir

DUPLICATA

Mme MSAHLI RABIA

Cité Erac Inezgane

Dossier N° : 22J321

BIOCHIMIE

	Normes	Antériorités
RESERVE ALCALINE -----:	22 - 29	27,1
Soit :	26 nmol/l	22 - 29

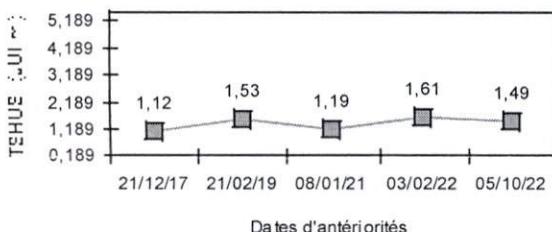
HORMONOLOGIE

T S H U S -----:	1,490 µUI/ml	0,27 - 4,2	1,610
-------------------------	--------------	------------	-------

[Technique: ElectroChimiLuminescence ECLIA / Cobas e 411-Roche]

Interprétation :

- Hyperthyroïdie : TSH fortement abaissée voir indétectable
- Hyperthyroïdies d'origine haute : TSH non abaissée (rétrocontrôle sans effet)
- Hypothyroïdies primitives franches : TSH nettement supérieure à la normale avec diminution des hormones thyroïdiennes
- Hypothyroïdies secondaires : TSH diminuée et taux d'hormones thyroïdiennes diminué
- Hypothyroïdie fruste : élévation modérée de TSH avec taux d'hormones thyroïdiennes maintenu dans les normes
- Une réduction de moitié de T4 multiplie par cent la concentration de TSH



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste

Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزكان -
N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane -
Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com



مختبر السعادة للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SAADA

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Virologie médicale
Parasitologie médicale
Mycologie médicale

Hématologie
Immunologie
Auto-immunité
Epreuves fonctionnelles
Biologie de la procréation



INP: 043001569



الدكتور أحمد إدمووسى
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Docteur AHMED IDMOUSSA
Médecin Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
DSM en Analyses Biologiques Médicales
Diplômé des Facultés de Médecine Paris V et VI en :
Diabétologie, Mycologie Médicale, Parasitologie Médicale
Immunologie et Thérapies Cellulaires et Géniques
Biologie et Médecine de la Reproduction
Assistante Médicale à la Procréation

Résultats du bilan biologique

Inezgane le : 05/10/2022

Médecin prescripteur

Dr RKIA ADERDOUR

Bloc 4, Rue de Fès, N°97, place des bus
Agadir

Mme MSAHLI RABIA

Erac Inezgane

Dossier N° : 22J321

DUPPLICATA

BIOCHIMIE URINAIRE
Ratio Microalbuminurie / Créatininurie

■ RESULTAT :

Valeurs de référence :

▪ Microalbuminurie sur échantillon urinaire	:	5,84 mg/l	[< 20 mg/l]
▪ Crétatine sur échantillon urinaire	:	1193 mg/l	[290 – 2260 mg/l]
Soit	:	10,54 mmol/l	[2,56 – 20,0 mmol/l]

⇒ Ratio [Microalbuminurie /Créatininurie] : **4,89 mg/g**

Soit : **0,55 mg/mmol**

■ COMMENTAIRE

	Uries des 24 h [mg/24h]	Recueil minuté [mg/min]	Echantillon Rapport albumine/créatinine [mg/g]	Echantillon Rapport albumine/créatinine [mg/mmol]
Normoalbuminurie	< 30	< 20	< 30	< 2
Microalbuminurie	30 – 300	20 – 200	H : 20 – 200 F : 30 – 300	H : 2 – 20 F : 3 – 30
Macroalbuminurie (Protéinurie)	> 300	> 200	H : > 200 F : > 300	H : > 20 F : > 30



Dr. Ahmed IDMOUSSA
Médecin Biologiste

Dr. AHMED IDMOUSSA
Médecin Biologiste



N° 109. Av Hassan I. Les amicales CP : 80350 Inezgane - رقم 109 . شارع الحسن الأول حي الموظفين إنزكان
Tél : 05 28 83 40 79 - fax : 05 28 33 84 09 - Email : labosaada.i@gmail.com

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fécondité

الدكتورة رقية أضرضور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة

04/10/2022

Agadir, le : أكادير في :

Mme / Mlle / Mr. MSAHLI RABIA

FOIE HOMOGENE DE TAILLE NORMALE

LEGEREMENT STIATOSIQUE

VESICULE TRONSONIQUE:

REIN GAUCHE NON VESUALISE

Dr. Rkia ADERDOUR
Médecine Générale
Rue de Fés - Bloc N° 24 Q.I.
AGADIR - MAROC - 80000
INPE: 041062676

زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة التاكسبيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 / الهاتف: Fax. : 05 28 82 56 27 / الفاكس:

E-mail : bouddomed@gmail.com

[

YJ : J1 02-FEB-04
05:27:023.5M S-H
13Hz DVA: 100%
GA: **m*d

R17 GS4 C4
MEASUREMENT 1 2 3 4 5 6
E-1 Data . DIST S CRL BPD Next
Clear U Tokyo U Tokyo U Page

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fécondité

الدكتورة رقية أضرضور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

دبلوم تخصص العقم والخصوبة 04/10/2022

MSAHLI RABIA

Agadir, le : أكادير في :

Mme / Mlle / Mr. :

FICHE HONORAIRE

300 TROIS CENT DIRHAMS



زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة التاكسبيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 / الهاتف: 05 28 82 56 27 /fax: الفاكس:

E-mail : bouddomed@gmail.com

Dr. Rkia ADERDOUR

Médecine Générale

Psychologie Médicale

Diplôme Universitaire Spécialisé d'Echographie Général

Echographie 3D / 4D

Echographie Mammaire

Diplôme Universitaire Spécialisé de Colposcopie

Diplôme Universitaire Spécialisé en Stérilité - Fécondité

الدكتورة رقية أضرضور

الطب العام

الطب النفسي

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الفحص بالصدى 3D / 4D

دبلوم تخصص تنظير عنق الرحم

العلم والخصوصية

sanofi-aventis Maroc

Rue de Rabat - R.P.T.

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 8S

P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

Agadir, le :

4 / 10 / 2022

كادير في

Mme / Mlle / Mr.:

MSAHLI Rabia

744,00x1

Lantus SV

78,70 x 2,14 u + 13 SV

Dramicron 60

21,00 x 6 1 cp 15 1000 SV

Draformin 1

122,10 x 3 1 SV 1

Triatec 5 1cp 15 SV

89,50

Dz norm 5 gouttes SV

4600sting A B SV

63,30 Ballon SV

34140 Elispam 2 SV

vit B complex 1glate 15

زنقة فاس بلوك 2 رقم 24 محطة الحافلات أمام مركز شرطة الطاكسيات - أكادير

Rue de Fés - Bloc 2 N° 24 - Place des Bus en Face de Poste Police des Taxis - Agadir

Tél. : 05 28 84 47 87 / الهاتف: Fax. : 05 28 82 56 27 /fax

E-mail : bouddomed@gmail.com

Pharmacie SARA
N° 299 Blv H. CHÉA A. Houida
Tél.: 05 28 32 08 73 / 07 62 55 55 54
= 1626,90

Dr. Rkia ADERDOUR
Médecine Générale
Rue de Fés - Blo 2 N° 24
AGADIR - Tél. 05 28 84 47 87
INPE: 05 28 26 76

78,70



LOT: 0399
PER: 04 2025
PPV: 46.00DH

PPV 21 DH00
PER 06/25
LOT L2119

PPV 21 DH00
PER 06/25
LOT L2112

21,00

PPV: 21DH00
PER: 12/24
LOT: K3601

Lot: 220240
A consommer
avant le: 04/2025
PPC: 89,50 DH

122,40

122,40

122,10

PPV 21 DH00
PER 06/25
LOT L007

21,00

78,70

21,00
PPV 21 DH00
PER 03/25
LOT L1100

PPV: 21DH00
PER: 07/24
LOT: K1940

LOT: 220466
DLUO: 06/2025
63,30 DH