

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8055

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Elali chahed Abdelali

Date de naissance :

1/1/1985

Adresse :

Laï LA YAMAN

Tél. : 066132202X

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Conglement

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

Nom et prénom du malade : BENSOUDA Amina 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 : 25/1/13

Le : ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



N° règlement : 2023006531

Contrat n° : 004.2021.00000076-10  
 Adhésion n° : 00000565  
 Malade : Lui même  
 Numéro RIB :

### DECOMpte DES PRESTATIONS MALADIE

Ste contractante	: BRICOMA AGADIR "RETRAITE"		
Adhérent(e)	BENSOUDA AMINA	Soin du	: 25/11/2022
Déclaré le	01/01/2023	Sinistre n°	: 040.2022.00824492
		Date décision	: 19/12/2022
		Reçu le	: 15/12/2022

Nature Prestation	Frais Engagés (Dhs)	Remboursement			
		Mnt.Retenu (Dhs)	Base Remb.(Dhs)	Tx(%)/Val.	Mnt.Remboursé (Dhs)
BIOLOGIE MEDICALE	2 517.31	0.00	2 517.31	85.00	2 139.71
Totaux	<b>2 517.31</b>	<b>0.00</b>	<b>2 517.31</b>		<b>2 139.71</b>
Dossier n° :	Règlement compagnie (Dhs)				<b>2 139.71</b>

Observation(s) :

Signature Adhérent(e)

indispensable d'établir une déclaration sonne et par maladie.

t vivement recommandé à l'adhérent de une photocopie de ses dossiers e avant leur envoi à la Compagnie mboursement.

éclaraison maladie doit être entièrement ectement remplie et doit être accom- de toutes les pièces justificatives des gagés :

onnanice médicale,

rospectus & vignettes ou PPM des taments,

ordonnances prescrivant les examens ogiques et/ou biologiques ainsi que esultats,

as d'hospitalisation, la facture clinique ée mentionnant la nature et éventuelle- la cotation des actes pratiqués accom- e des notes d'honoraires, du détail de la acle, des factures annexes ... etc.

is de soins ou de prothèse dentaires, le détaillé des actes pratiqués, leur coeffi- ainsi que les numéros et positions des traitées.

is de dossier de lunettes, l'ordonnance vant les lunettes précisant le degré de e et la facture de l'opticien renseignée numéros de nomenclature des verres .

as de demande de prise en charge, faire agner le devis d'hospitalisation d'un pli- ntel justifiant ladite hospitalisation et nt les soins et traitement envisagés ainsi tout examen de diagnostic.

s soumis à l'accord préalable de la gnie : la prothèse dentaire, les extra- multiples de plus de 8 dents, les soins ix (laser ... etc.) et les soins en série ons, reeducation ... etc.).

que la personne malade bénificie utre régime de prévoyance, l' assuré remettre à la Compagnie l' original du pte de remboursement délivré par isme assureur de base et la photo- lu dossier.

7 A chaque changement de situation (mariage, divorce, veuvage, naissance), l'adhérent devra communiquer à la Compagnie le document justifiant ce changement.

8 Les enfants âgés de plus de 20 ans restent couverts jusqu'à l'âge de 25 ans sur présentation chaque année d'un certificat de scolarité.

9 Le délai de dépôt de toute demande de remboursement (déclaration maladie, complément ou acte de naissance ... etc.) est de 3 mois à compter de la date de la 1ère consultation, du règlement de l'Assureur de base ou de la date de naissance. Si les soins durant plus de trois mois, l'assuré est invité à présenter des factures partielles.

10 En cas de non présentation à une contre visite demandée par la Compagnie, l'assuré risque de voir tous ses dossiers bloqués jusqu'à ce qu'il apporte des explications pour cette absence.

11 Toute fausse déclaration (production de renseignements ou de documents intentionnellement faux, usurpation d'identité, facturation de frais non déboursés ... etc.) est passible de sanctions prévues par la loi 17-99 portant code des assurances (radiation du droit à prestations).

12 Toute réclamation, toute demande de complément d'information doivent être transmises à la Compagnie dans un délai de deux mois.

13 Les pièces justificatives des frais engagés transmis à la Compagnie sont la propriété de la Compagnie.

14 en cas d'accident, la présentation des causes et circonstances, date, heure, et lieu d'accident et transmettre éventuellement la copie du procès-verbal de la police ou de la gendarmerie en cas d'accident de la voie publique »

Conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données personnelles.

Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-A-101/2014

A remplir par la contractante

Numéro d'adhésion ..... 565

AtlantaSanad

Numéro de bordereau .....

Matricule de l'assuré .....

N° de police / N° de filiale 004.2021.46

Numéro de Sinistre .....

(si ouverture par système)

Date de .....  
Dépôt du dossier

Cachet Contractante

A remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales)

ZENSOUDA AMINA

N° CIN

Nom et prénom du malade

~ ~

Lien de parenté

M M

Date des soins 25.11.22

Signature de l'assuré

Montant des frais exposés 251f, 31.

Cadre réservé à Atlantasananad

Cachet de la Cellule Accueil

A Casablanca, le :

Volet détachable à présenter en cas de réclamation

N° DECLARATION

Nom de l'assuré :

Matricule : ..... CIN : .....

N° de police / N° de filiale :

Numéro d'adhésion : .....

Frais exposés : ..... dh

Date de dépôt : ..... / ..... / .....

N° de sinistre : .....  
(si ouverture par système)

Numéro de bordereau : ..... Date des soins : .....



AS0000293719/20

A. REMPLIR PAR LE MEDECIN

NOM et Prénom du malade : BÉN SAWA AMINA EP FICALI Age : Ans

Nature de la maladie... inflammations HPA

#### **En cas d'Accident (Causes et Circonstances)**

## DETAIL DES SOINS

## SOINS ET PROTHÈSES DENTAIRES

Dr. Mehdi BENJELLOUN  
Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون  
إختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين

Dr. Mehdi BENJELLOUN  
CARDIOLOGIST  
Rue 2, N° 61 - 1er Etage - RP Chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tél : 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14  
E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com  
Casablanca, le : 25/11/2011  
Nom et Prénom : BENSOUDA AMINA FILALI

## Examen du sang

- Créatinémie
- Urée sanguine
- Acide urique
- Glycémie à jeun
- Cholestérol total. HDL. LDL
- Triglycérides
- SGOT - SGPT - G.T
- Marqueurs hépatites B et C
- VS. NFS avec plaquettes
- CPK
- CPKmb
- Vitamine D

- AST
- Fibrinémie
- Taux de prothrombine + INR
- Ionogramme sanguin
- P.S.A
- T3     T4     TSHus
- Hb Glycosylée
- Troponine
- C.R.P
- Electrophorèse des protides
- Protidémie
- D-Dimères

Demande d'examen  
Hb A1C

## Examen des U

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 h I.D.N : 02/28/1960
- E.C.B.U
- Ionogramme Urinaire

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
261122-033



Nº: MCI/CA AA 04/2019  
NM ISO 15189

مختبر التحاليل الطبية جنِّلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
\_\_\_\_\_  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Mme BENSOUDA AMINA EP FIL ALI CHAH

Dossier N° :261122-033

Page : 9/9

## **ANALYSES DIVERSES**

### Interprétation:

Déficient : <20 ng/mL

Insuffisant : 20 - 29 ng/mL

Suffisant : 30 - 100 ng/mL

Toxicité potentielle :  $\geq 100 \text{ ng/ml}$

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

A:L/P:H  
V:B/L:

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - ANTHROPOLOGIE

كلية طب الكندي - كلية الأمراض المعدية - عمادة - الدار البيضاء

Bd. Oum Habiaa - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca  
INPE : 097162069 - ICF : 2018-14

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : .c - Patente  
E-mail : genelchb@gmail.com Tel : 3230-0000

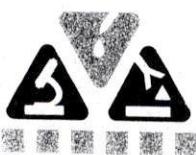


Nº: MCI/CA AA 04/2019  
NM ISO 15189

**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



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

Mme BENSOUDA AMINA EP FILALI CHAH

Dossier N° :261122-033

Page : 8/9

## **ANALYSES HORMONALES**

## TSH-us : Thyréostimuline-Hormone

: 0,96 μUI/ml

## Valeurs Usuelles

### **Antériorité**

#### Valeurs Usuelles TSHus en $\mu$ UI/ml

VU : 0.38 - 5.33

#### **Femme enceinte :**

1er Trimestre : 0,05-3,70 µIU/ml

2ème Trimestre : 0,31-4,35  $\mu$ U/ml

3ème Trimestre : 0,41-5,18 µH/ml

**NB:** Des valeurs fortement élevées peuvent être observées en cas de maladie de Biering-Sorensen.



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE

الطب النفسي - علم الأمراض العصبية - علم الأمراض العصبية - علم الأمراض العصبية - علم الأمراض العصبية

شارع أم الريـع . الـالـفـة . (أـمـاـمـ مـقـرـ الخـطـرـوتـ المـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ) . إـقـامـةـ اـبـوـابـ اـمـ الـرـيـعـ . عـمـارـهـ سـ . الدـارـالـبيـضـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufia - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca  
INPE : 007162028 - ICF : 2011-05

الfax : 05 22 93 10 61 - Patente : 35051078 - الاتصال : 00108410900068 - Fax : 05 22 93 10 61 - INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - E-mail : genelab2@gmail.com - Tel : 0525 22 10 22 - 1515 1515



Nº: MCI/CAA 04/2019  
NM ISO 15189

**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الرياح"**  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
\_\_\_\_\_  
*"Oum Rahma"*

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحياني

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

Mme BENSOUDA AMINA EP FIL ALI CHAH

**Dossier N° :261122-033**

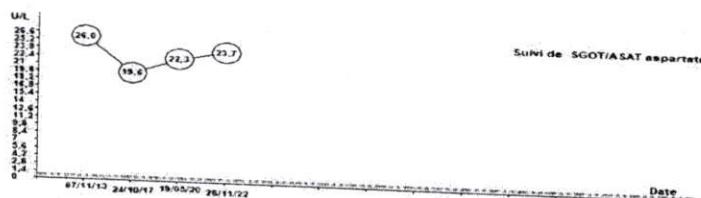
Page : 7/9

## **ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 23,68 U/L  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

## Valeurs Usuelles

### **Antériorité**



22,25 (19/05/20)  
19,63 (24/10/17)  
26 (07/11/13)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : : 23,15 U/L  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU1480)

( Inférieur à 35 )



24,28 (19/05/20)  
22,58 (24/10/17)  
30 (07/11/13)

GGT (Gamma glutamyl transférase) : 12,42 UI/l  
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)

( Inférieur à 38 )

15,55 (19/05/20)  
14,00 (07/11/13)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE

شارع أم الريـع . الـلفـة . (أـمام مـقـرـ الخطـوطـ الملكـيـةـ الغـربـيـةـ) . إـقامـهـ اـبـوـابـ اـمـ الـريـعـ .  
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résid.

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Casablanca

الfax : 05 22 93 10 61 - GSM WhatsApp : 06 76 30 68 - E-mail : genelab2@gmail.com - Tel. : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 - Patente : 35051078 - الباتن : 35051078 - ICE : 00108410900068 - Casablanca



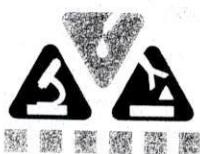


Nº: MCI/CAA 04/2019  
NM ISO 15189

**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريان"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



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

Mme BENSOUDA AMINA EP FILALI CHAH

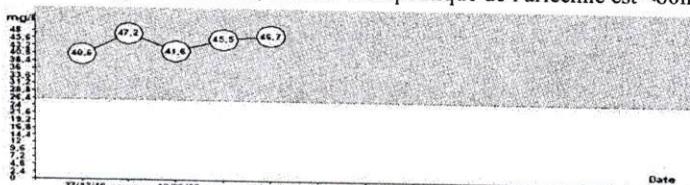
**Dossier N° :261122-033**

Page : 5/9

## **ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

**ACIDE URIQUE** : 46,71 mg/l Valeurs Usuelles ( 26 - 60 )  
*(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )* 277,92 µmol/l Antériorité ( 154,7 - 357 )

Au cours du traitement hypo-uricémiant, la cible thérapeutique de l'uricémie est <60mg/l



45,49 (27/03/21)  
41,62 (12/09/20)  
47,19 (19/05/20)  
40,57 (27/12/16)

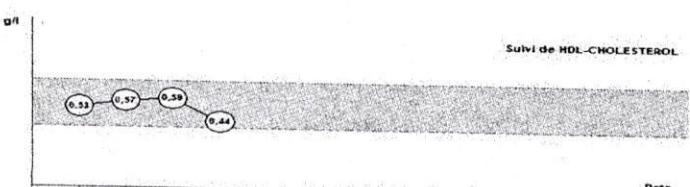
**CHOLESTEROL TOTAL** : 1,90 g/l ( Inférieur à 2 )  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)) 4,90 mmol/l ( Inférieur à 5,16 )

*NB : Le seuil de Cholestérol Total recommandé est < 2.0  
limite supérieur toléré : 2-2,3  
9 élevé > 2,4*



2,32 (19/05/20)  
1,98 (24/10/17)  
1,37 (27/12/16)

HDL-CHOLESTEROL : 0,44 g/l ( 0,4 - 0,7 )  
(M.homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480) 1,14 mmol/l ( 1,03 - 1,8 )



0,59 (19/05/20)  
0,57 (24/10/17)  
0,53 (27/12/16)

135 DEC 01 1968  
134 05 22 1968  
133 22 93 10 6  
132 93 10 6  
131 05 22 1968  
130 22 93 10 6  
129 10 6  
128 05 22 1968  
127 22 93 10 6  
126 10 6  
125 05 22 1968  
124 22 93 10 6  
123 10 6  
122 05 22 1968  
121 22 93 10 6  
120 10 6  
119 05 22 1968  
118 22 93 10 6  
117 10 6  
116 05 22 1968  
115 22 93 10 6  
114 10 6  
113 05 22 1968  
112 22 93 10 6  
111 10 6  
110 05 22 1968  
109 22 93 10 6  
108 10 6  
107 05 22 1968  
106 22 93 10 6  
105 10 6  
104 05 22 1968  
103 22 93 10 6  
102 10 6  
101 05 22 1968  
100 22 93 10 6  
99 10 6  
98 05 22 1968  
97 22 93 10 6  
96 10 6  
95 05 22 1968  
94 22 93 10 6  
93 10 6  
92 05 22 1968  
91 22 93 10 6  
90 10 6  
89 05 22 1968  
88 22 93 10 6  
87 10 6  
86 05 22 1968  
85 22 93 10 6  
84 10 6  
83 05 22 1968  
82 22 93 10 6  
81 10 6  
80 05 22 1968  
79 22 93 10 6  
78 10 6  
77 05 22 1968  
76 22 93 10 6  
75 10 6  
74 05 22 1968  
73 22 93 10 6  
72 10 6  
71 05 22 1968  
70 22 93 10 6  
69 10 6  
68 05 22 1968  
67 22 93 10 6  
66 10 6  
65 05 22 1968  
64 22 93 10 6  
63 10 6  
62 05 22 1968  
61 22 93 10 6  
60 10 6  
59 05 22 1968  
58 22 93 10 6  
57 10 6  
56 05 22 1968  
55 22 93 10 6  
54 10 6  
53 05 22 1968  
52 22 93 10 6  
51 10 6  
50 05 22 1968  
49 22 93 10 6  
48 10 6  
47 05 22 1968  
46 22 93 10 6  
45 10 6  
44 05 22 1968  
43 22 93 10 6  
42 10 6  
41 05 22 1968  
40 22 93 10 6  
39 10 6  
38 05 22 1968  
37 22 93 10 6  
36 10 6  
35 05 22 1968  
34 22 93 10 6  
33 10 6  
32 05 22 1968  
31 22 93 10 6  
30 10 6  
29 05 22 1968  
28 22 93 10 6  
27 10 6  
26 05 22 1968  
25 22 93 10 6  
24 10 6  
23 05 22 1968  
22 22 93 10 6  
21 10 6  
20 05 22 1968  
19 22 93 10 6  
18 10 6  
17 05 22 1968  
16 22 93 10 6  
15 10 6  
14 05 22 1968  
13 22 93 10 6  
12 10 6  
11 05 22 1968  
10 22 93 10 6  
9 10 6  
8 05 22 1968  
7 22 93 10 6  
6 10 6  
5 05 22 1968  
4 22 93 10 6  
3 10 6  
2 05 22 1968  
1 22 93 10 6  
0 10 6

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - NURSING

الطب البشري - طب الأطفال - طب النساء والولادة - طب العيون - طب الأذن والأنف والحنجرة - طب المخ والأعصاب - طب الأورام - طب المرضياء

شارع أم الريـعـ .ـ الـلـفـةـ .ـ (ـأـمـ مـقـرـ الخـطـوـتـ الـمـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ)ـ .ـ إـقـامـةـ اـبـوـابـ اـمـ الـرـبـيعـ .ـ عـمـارـهـ سـ .ـ الدـارـالـبيـضـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca  
INPE : 097163068 - ICF : 0010841000000000

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



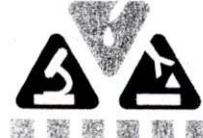
N°: MCI/CAA 04/2019  
NM ISO 15 189

# مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أُم الريبيع" Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



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

Mme BENSOUDA AMINA EP FILALI CHAH

Dossier N° : 261122-033

Page : 4 / 9

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

### HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(HPLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

: 5,50 %

Valeurs Usuelles

( 4 - 6 )

Antériorité

Ø Pour un Diabète de type 2 :  
étreaté par antidiabétiques oraux,

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

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.  
édu sujet très âgé,

le taux d'HbA1c doit être < à 8%

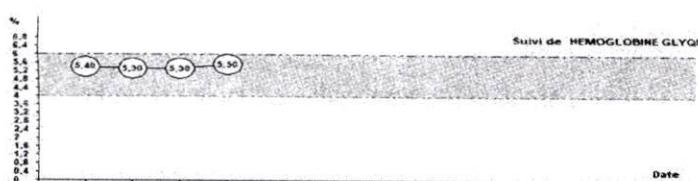
Ø Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HbA1c doit être comprit 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



5,30 (08/01/22)  
5,30 (27/03/21)  
5,40 (19/05/20)  
~~~

UREE : 0,38 g/l ( 0,17 - 0,43 ) 0,35 (19/05/20)  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) ) 6,33 mmol/l ( 2,83 - 7,16 ) 0,22 (27/12/16)

~~~

### CREATININE FEMME

CREATININE : 7,12 mg/l ( 5,1 - 9,5 ) 6,69 (23/11/20)  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) ) 63,29 µmol/l ( 45 - 84 ) 9,05 (27/05/20)  
~~~

9,05 (27/05/20)  
7,22 (19/05/20)  
8,63 (07/11/13)  
~~~

### CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE

AGE DU PATIENT ( NB. D'ANNÉES): 62,00 Ans

( 80 - 120 )

Clairance créat selon MDRD femme : 84,06 ml/min

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease  
Chez l'homme = 186 x (créatinine (µmol/l) x 0,0113)-1,154 x âge- 0,203  
x 1,21 pour les sujets d'origine africaine  
x 0,742 pour les femmes

301  
Date : 22/03/2023  
Signature : 097163968  
Patente : 35051078  
Fax : 0522931061  
T.M : 0522905937  
Imm : "C"  
Résidence Abouab Oum Rabiaâ  
El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Casablanca  
INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - T.M : Patente : 35051078 - Fax : 0522931061 - T.M : 0522905937 - INPE : 097163968

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

شارع أم الريبيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الريبيع - 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 - T.M : Patente : 35051078 - Fax : 0522931061 - T.M : 0522905937

E-mail : oenelab2@mail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.1hmoenelab.com

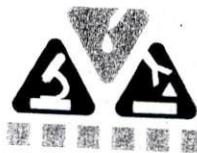


Nº: MCI/CAAA04/2019  
NM ISO 15189

٢٢ مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
"Oum Rabiaq"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



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

Mme BENSOUDA AMINA EP FII ALI CHAH

Dossier N° :261122-033

Page : 3/9

## **ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

FERRITINE

(Immuno-Turbidimétrie)

## Interprétation

Homme adulte : 20 - 250  
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois	: 6 - 400
de 1 à 6 mois	: 6 - 410
de 6 à 12 mois	: 6 - 80
de 1 à 5 ans	: 6 - 60
de 6 à 19 ans	: 6 - 320

GLYCEMIE

(Beckman Coulter AU480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

### Les valeurs normales chez :

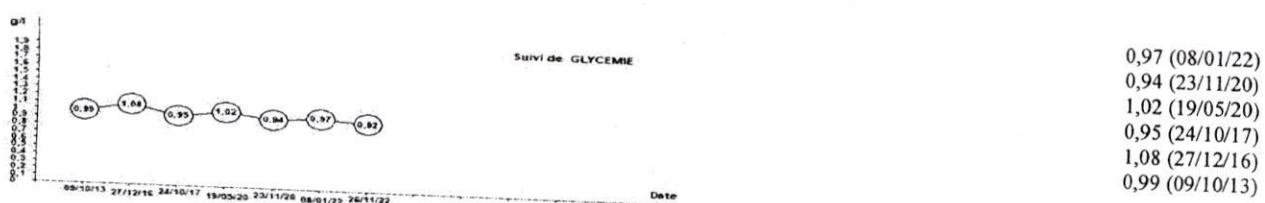
- Une femme Non enceinte sont de 0.74 à 1.06 g/l soit 4.1 à 5.9 mmol/l
  - Une femme Enceinte sont de  $\leq$  0.92 g/l soit 5.12 mmol/l

### Valeurs Usuelles

### **Antériorité**

228.00 (23/11/20)

103.50 (07/11/13)



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE

الدار البيضا، Bd. Oum Babiaâ - El Oulja (en face de la poste) - 1000 Casablanca - Maroc

ابن ام الربیع - الالفة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة ابوات ام الربیع - Bd. Oum Rabiaâ - El Oulifa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca - INPE : 097163968 - ICF : 00108410000000

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت.م. - Patente : 35051078 - العنوان : 10 rue Driss Djezairi - Casablanca - التاریخ : 05/02/2010 - E-mail : qenelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/0522 90 59 37 / 0661 73 00 55



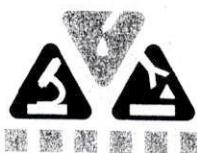


N°: MCI/CAA 04/2019  
NM ISO 15 189

# مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع" *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

## Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENJELLOUN MEHDI

Rue 2 ° 61 1er Etage RP Chahdia El Oulfa Casablanca

Tél : 0522910762 Fax :

Casablanca

Édité le : 26/11/2022



## Mme BENSOUDA AMINA EP FILALI CHAH

Date naissance: 28/02/1960

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 261122-033



Code Patient : 309I921

Heure création: 9:25:

Dossier créé le : 26/11/2022

Heure Plvt : 9:32:

\*\*\*

Page : 1/9

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

### Valeurs Usuelles

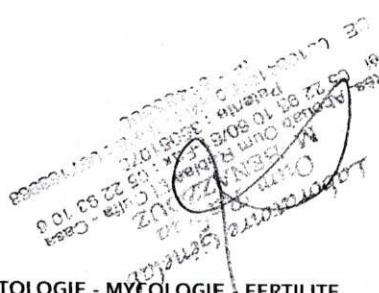
### Antériorité

**HEMOGRAMME :** Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)  
(*Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)*)

<b>Globules rouges</b>	:	4,67	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,9 )	4,77 (27/03/21)
Hémoglobine	:	14,10	g/dl	( 12 - 17,5 )	14,50 (27/03/21)
Hématocrite	:	41,60	%	( 34 - 45 )	43,20 (27/03/21)
VGM	:	89,10	μ <sup>3</sup>	( 76 - 96 )	90,57 (27/03/21)
TCMH	:	30,20	pg	( 24 - 34 )	30 (27/03/21)
CCMH	:	33,90	g/L	( 31 - 36 )	34 (27/03/21)
DRW	:	12,30	%	( 12 - 16 )	13 (27/03/21)
<b>Globules blancs</b>	:	<b>3740</b>	mm <sup>3</sup>	( 3800 - 11000 )	3110 (27/03/21)
<b>Formule sanguine</b>	:				
Neutrophiles	:	29,1 %	1088,34 /mm <sup>3</sup>	( 1400 - 7700 )	1097,83 (27/03/21)
Eosinophiles	:	2,7 %	100,98 /mm <sup>3</sup>	( 20 - 580 )	31,10 (27/03/21)
Basophiles	:	0,5 %	18,70 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 110 )	31,10 (27/03/21)
Lymphocytes	:	59,1 %	2210,34 /mm <sup>3</sup>	( 1000 - 4800 )	1710,50 (27/03/21)
Monocytes	:	8,6 %	321,64 /mm <sup>3</sup>	( 150 - 1000 )	239,47 (27/03/21)
<b>Plaquettes</b>	:	195	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 150 - 445 )	172 (27/03/21)
Etude du frottis sur lame	:	-			
<b>REMARQUE</b>	:	-			
<b>COMMENTAIRE</b>	:	-			

**NB : Présence d'une leucopénie avec une neutropénie,  
il serait de contrôler la NFS après la réalisation d'un test d'effort.**

**Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique**



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

شارع أم الريـبع - الـالـفـة . (أـسـامـ قـطـرـنـةـ الـمـلـكـيـةـ الـمـغـرـبـةـ) . إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ . عـمـارـةـ "ـسـ"ـ الـدارـالـبـيـضاـءـ

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : 35051078 - Patente : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 60 - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68

E-mail : genelab2@gmail.com - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmggenelab.com

**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,  
ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 5148580**

**FACTURE**

Casablanca , le 29/11/2022

**Facture N° 261122-033 du 26/11/2022**

**ATLANTA SANAD**

**Dr : BENJELLOUN MEHDI**

N°Bon de soin

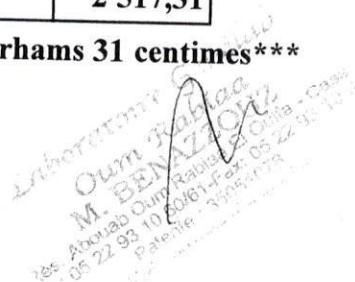
Mle

**Patient :Mme BENSOUDA AMINA EP FILALI CHA**

<b>Analyses</b>	<b>Valeur en B</b>	<b>Montant</b>
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
FERRITINE	250	335,00
GLYCEMIE	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE FEMME	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
HDL-CHOLESTEROL	50	67,00
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	67,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone ( sang)	250	335,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	603,00
<b>Total B</b>	<b>1870</b>	<b>2 505,80</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>2 517,31</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

**Deux mille cinq cent dix-sept dirhams 31 centimes\*\*\***

  
 M. BENJELLOUN MEHDI  
 Laboratoire GENELAB  
 Oum Rabiaâ EL Oulfa  
 Casablanca  
 Tél: 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax: 05 22 93 10 61  
 Mobile: 0661763068/Watsapp: 0676845202  
 ICE: 001084109000068 - Patente: 35051078 - INPE Bio: 097163968 - INPE Lab: 093001394 - IF: 5148580