

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.

Nº M21- 071447

Optique 147744 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9459 Société : R.A.J

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL BIGM RADOUANE

Date de naissance : 01-05-1966

Adresse :

Tél. : 06 65 12 05 08 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : complément Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



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

Fait à : Le : 02/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

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

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

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	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1-8) on both the upper and lower arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch has teeth numbered 8 through 1 from left to right. Arrows point from the letters H, G, D, and B to specific points on the arch: H is at the top center, G is at the bottom center, D is at the far left, and B is at the far right.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram showing a 10x10 grid of numbered circles arranged in a central cross pattern. The grid is centered at point H(5,5). The numbers in the circles follow a specific sequence: starting from the center (H), the values increase towards the outer edges. The sequence is as follows:

- Center: 5
- Row 1: 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
- Row 2: 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
- Row 3: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 4: 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
- Row 5: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 6: 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
- Row 7: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 8: 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
- Row 9: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 10: 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9

The grid is bounded by points D(0,0) and G(10,10).

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



SAHAM
Assurance

member of Sanlam group

Déclaration de maladie n° 21369546 A

Maladie

Maternité

Optique

Traitements spéciaux

Société contractante

Société contractante : SERIMA
N° de police : 44
N° d'adhésion :
N° d'adhésion du conjoint :

Cachet de la société contractante

Tel: 0522 40 90 71 - Fax: 0522 40 11 05

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom : FILAHCHEOUT Prénom(s) : Fatima
N° de C.I.N. : Date de naissance :
Adresse : Ville :
Montant des frais engagés : 2286,10 DH N° GSM.

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 :

Signature de l'assuré(e)

Clause « Protection des données personnelles »

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés. La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales. Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations. L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés. L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent. Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du siège social de SAHAM Assurances, sis au 216, Boulevard Zerkouni - 20000 CASABLANCA - Tél.: 0522 43 56 00 - MAROC. De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

SAHAM Assurance, Société anonyme d'assurances et de réassurance au capital social de 411.687.400 de DH. Entreprise régie par la loi n°17-99 portant code des assurances * siège social 216, Boulevard Zerkouni-20000 Casablanca Maroc * RC Casablanca : 22.341. CNSS : 167.8541 * Taxe professionnelle : 355.11.249 - IF : 01084025 - ICE : 000230054000034 * Tél : 0522 43 56 00 * Fax : 0522 20 60 81

VOLET DÉTACHABLE

21369546

Déclaration de maladie n°

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

Exemplaire à conserver par l'assuré(e).

Police n° :

Adhésion n° :

Nom de l'assuré(e) :

Date de consultation :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

DECOMPTE DE REMBOURSEMENT DESTINE A L'ASSURE

Police N°	: 0600993038	Contractante	: Societe Serima
Assuré	: Fatima Filahchouf	Date de réception de la déclaration	: 12/12/2022
N° Adhésion	: 74	Date de validation	: 20/12/2022
Personne soignée	: Fatima Filahchouf	Date de survenance	: 10/11/2022
Sinistre N°	: 5492736	Déclaration N°	: 21369546A
Bordereau N°	: 882093	Médecin Traitant	: NAZIH RACHID
Intermédiaire	: 10302 GRAS SAVOYE MAROC SA		

Nature de soins	Frais engagés	Coefficient	Valeur	Base de remboursement (a)	Frais remboursés par le premier assureur	Taux de remboursement (b)	Frais remboursés (c) = (a)*(b)
CONSULTATION / SPECIALISTE	250.00	NA	NA	250.00	NA	80.00 %	200.00
MEDICAMENTS	495.10	NA	NA	405.60	NA	80.00 %	324.48
ANALYSE	1 241.00	NA	NA	1 241.00	NA	80.00 %	992.80
RADIOGRAPHIE	300.00	NA	NA	300.00	NA	80.00 %	240.00
Totaux	2 286.10			2 196.60			1 757.28

Détail explicatif des soins non remboursés

Nature du soin non remboursé	Montant du soin non remboursé	Motif du non remboursement
Ainat	89.50	Produits non remboursables
Totaux	89.50	

Nom du gestionnaire : TARIKT HASSAN
Date de l'édition : 20/12/2022

- a) Si la nature du soin correspond à une prestation avec une valeur clé (dentaire, analyses, etc.), la base de remboursement est le produit du coefficient de remboursement par la valeur clé.
- Si la nature du soin ne correspond pas à une prestation avec valeur clé, la base de remboursement est issue de la Nomenclature générale des actes professionnels marocaine.
- b) Le taux de remboursement est le taux de couverture garanti défini pour chaque prestation dans le contrat.
- c) Les frais remboursés ne peuvent pas dépasser le solde restant du plafond général ou le solde restant du plafond de la prestation.



Pr. K. NASEF
Professeur Associé
Services d'Anesthésie et de Réanimation
CHU Hassan II - Casablanca

Docteur

Casablanca, le : 10/11/2022

1^{me} opérat chonf fœtin a

89,50

①. Anest GEL (DOL-ON)

1 appx 2 l S^{matin} 1^{er} 1/2^e

au te tels cervical et lombaire

②. Ensuite dire 300 mg gel

2 gel 1^{er} ap^{re} le séjumne
pendant 3 min

③. Dip n° 09

13,60 2 gel 1^{er} le soir pendant de
ap^{re} le séjumne

④. coltux 4mg

138T50

URGENCES 24/24 مسعادات

1^{er} am concter



مصحة الاختصاصات الشفاعة
Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

P. K. NASSAR
Professeur Associé
Service de Chirurgie Thoracique
Dr. Rachid - Casablanca

Casablanca, le : 24/11/2022

n° Filation d'urine

76,20

(1) Volutoneur

sn 13 r nf cp

2 g x 21 s matin

cp 16 caps 1 10 s

(2)

Inhalation 40 ml

1 gal 15, 3 min

petit déjeuner 1/2

(3) ALC n benzine

2 g x 21 s matin

110 s

URGENCES 24/24 مستعجلات 24/24

Analyses - Radiographies

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis Nombre de séances : Établi le :
Facture Nombre de séances : Établi le :

Cadre réservé à SAHAM Assurance

Médecin conseil	Fiche dossier
------------------------	----------------------

Exemplaire à conserver par l'intermédiaire.

À remplir par le Médecin

Renseignements concernant le patient

Nom du patient : Djalila Prénom(s) du patient : Jalila
 Date de naissance : _____ Lien de parenté avec l'assuré(e) : _____
 Nature de la maladie : _____
 S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause : maladie + maladie
 Fait à : Card, le 10/11/2022

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
<u>10/11/2022</u>	<u>1</u>	<u>U</u>	<u>200Dhs</u>	<i>Dr. Djalila ABBAD Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd Casablanca</i>
<u>24/11/2022</u>	<u>0</u>	<u>U</u>	<u>0</u>	<i>Professeur NASSAR Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd Casablanca</i>

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
<u>10/11/2022</u>	<u>138,90</u>	<i>YAHIAoui 092643109</i>
<u>24/11/2022</u>	<u>356,20</u>	<i>YAHIAoui 092643109</i>

④ Epylo + f mg K₄O₄

7/10/2012 1g au conctre 37mL

356,2P

~~Dr. K. NASSAR
Professeur Agrégée
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca~~

DR. K. NASSAR
Professeur Agrégée
Service de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

CASABLANCA

Reçu de caisse

Médecin : PR. NASSAR KAWTAR

N° : 22111015564069301 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
22A15126	FILAHCHOUF FATIMA	10/11/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		250,00
PAYANT	Total payé	250,00
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS		

LABORATOIRE NAFIA D'ANALYSES MEDICALES

N° 27 Lotissement Nasr Et Yamna Sidi Moumen

Tél : 05 22 71 96 59

INPE : 093061620



093061620

Facture

N° facture : 2022-09884

Edité le : 26/11/2022

Patient : Mme FILAHCHOUF Fatima

Date prélèvement : 21/11/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Ac Anti-Ag Nucléaires Solubles	350	350,00
Total B	350	350,00
APB	0,0	0,00
Majoration de garde		
Total		350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **Trois Cent Cinquante Dirhams *****





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

- IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Angio-scanner / Angio-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
- Mammographie Numérisée • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique • Panoramique Dentaire Numérique
- Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Coroscaner sur RDV

22/11/2022

PATIENT : FILAHCHOUF FATIMA

PRESCRIPTEUR: NASSAR K.

RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL

RESULTATS :

Courbure lombaire respectée.
Absence de tassement vertébral.
Absence de recul du mur postérieur.
Absence de lésion lytique ou condensante.
Absence d'anomalie des parties molles.

Merci de votre confiance.

DR BELABBES



مصحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouni et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 10/04/2022

mme filatrichieff fatima

Rx du maladis domande

CD F8

DR NABIL
SERVICE DE PNEUMATOLOGIE
HÔPITAL 20 AOÛT
Professeur Tariq Ben
Yahia
Centre de Pneumologie
Casablanca
Téléphone portable : 066 123 4567

مستعجلات 24/24 URGENCES 24/24



مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 21/11/2022

n^{me} filiale chenf johma.

- (1) NFS + PP, VS, CRP
(2) acide urique, ASAT, ALAT, uric
(3) AC anti-ET, uree, creat.
(4) env Hb mit RBC, glycémie au jeun

DIRE D'ANALYSES MÉDICALE,
NAFI ALAB
Bâtiment Nasr el Yacine,
Tél : 0522 71 96 59
Casablanca

مستعجلات 24/24 URGENCES 24/24

HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

CASABLANCA Le : 22-11-2022

Facture N° 31512/22

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : HPC22K22084048

N° Identifiant : 086874/22

Nom & Prénom : Mme FILAHCHOUF FATIMA

C.I.N : BK201464

Adresse : CASA

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 22-11-2022

Date Sortie : 22-11-2022

Traitemet :

Médecin traitant : DR . NASSAR K.

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL		300,00			300,00
PARTIE CLINIQUE :						Total Rubrique : 300,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 300,00

TROIS CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

LABORATOIRE NAFIA D'ANALYSES MEDICALES

N° 27 Lotissement Nasr Et Yamna Sidi Moumen

Tél : 05 22 71 96 59

INPE : 093061620



093061620

Facture

N° facture : 2022-09885

Edité le : 26/11/2022

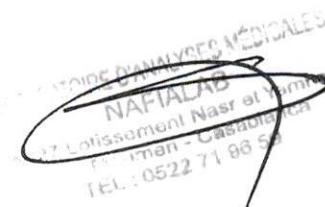
Patient : Mme FILAHCHOUF Fatima

Date prélèvement : 21/11/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	88,00
Vitesse de sédimentation	30	33,00
Glycémie à jeun	30	33,00
Urée	30	33,00
Créatinine	30	33,00
Acide Urique	30	33,00
Protéine C Réactive (CRP)	100	110,00
Transaminases GOT (ASAT)	50	55,00
Transaminases GPT (ALAT)	50	55,00
Gamma G.T.	50	55,00
Vitamine D (25 Hydroxycholécalciférol)-D2+D3	330	363,00

Total B	810	891,00
APB	1,0	0,00
Majoration de garde		
Total		891,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **Huit Cent Quatre-Vingt-Onze Dirhams *****





Laboratoire Nafia D'analyses Médicales

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Bactériologie - Virologie

NAFIA LAB

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

I N P E : 093061620



Casablanca, le 23/11/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 211122-001

Pvt du: 21/11/2022 7:25

Nom : Mme FILAHCHOUF Fatima

Demandé par Dr : NASSAR K

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	: 4,56 M/mm ³	(3,8 - 5,9)	
Hémoglobine	: 13,20 g/dl	(11,5 - 17,5)	
Hématocrite	: 39,00 %	(34 - 53)	
VGM	: 85,53 fL	(76 - 96)	
TCMH	: 28,95 pg	(24 - 34)	
CCMH	: 33,85 g/dl	(31 - 36)	
Leucocytes	: 7620 /mm ³	(3800 - 11000)	
Plaquettes	: 556 000 /mm ³	(150000 - 445000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	: 55,4% Soit 4221/mm ³	(1400 - 7700)
Lymphocytes	: 37,1% Soit 2827/mm ³	(1000 - 4800)
Monocytes	: 6,7% Soit 510/mm ³	(150 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	: 0,4% Soit 30/mm ³	(20 - 580)
Polynucléaires Basophiles	: 0,4% Soit 30/mm ³	(Inférieur à 100)
Au total	: 100% Soit 7620,00	

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	: 34 mm
---------------	---------

L'accélération de la VS est dite :

- légère : <30 mm/1ère H
- modérée : 30 - 50 mm / 1 ère H
- importante : 50 - 100 mm / 1 ère H
- très importante : > 100 mm / 1 ère H

Le Biologiste

RACHIDA NAFIA
LABORATOIRE NAFIA
Casablanca - Maroc
Tél/Fax: 05 22 71 96 59 - E-mail: nafialab@gmail.com - I.F: 55617379 - I.C.E: 001139223000067

52, Bd. Houcine Soussi, Lot. nas et Yamna Sidi Moumen Casablanca.
52، شارع الحسين السوسي تجزئة النصر و يامنة، سيدى مومن، الدار البيضاء.

Tél/Fax: 05 22 71 96 59 - E-mail: nafialab@gmail.com - I.F: 55617379 - I.C.E: 001139223000067



Laboratoire Nafia D'analyses Médicales

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Mme FILAHCHOUF Fatima

Dossier № : 211122-001

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 0,84 g/L 4,62 mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,85 - 6,05)	
Urée	: 0,32 g/L 5,33 mmol/L	(0,1 - 0,5) (1,67 - 8,33)	
Créatinine <i>(Technique : Enzymatique)</i>	: 8,79 mg/L 77,70 umol/L	(4,7 - 11) (42 - 92)	
Acide Urique	: 53,80 mg/L 320,11 umol/L	(25 - 60) (150 - 360)	
Protéine C Réactive (CRP) <i>(Technique : Turbidimétrie)</i>	: 4,70 mg/L	(Inférieur à 6)	

ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Transaminases GOT (ASAT)	: 21,00 UI/L	(Inférieur à 35)	10 (07/08/19)
Transaminases GPT (ALAT)	: 32,00 UI/L	(Inférieur à 35)	13,00 (07/08/19)
Gamma G.T.	: 35,50 UI/L	(Inférieur à 38)	

VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Vitamine D (25 Hydroxycholécalciférol)-D2+D3 <i>(Technique : Chimiluminescence)</i>	: 36,54 ng/ml	(30 - 80)	

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

Rachida NAFIA
LABORATOIRE NAFIA D'ANALYSES MEDICALES
Casablanca - Maroc
Tél/Fax: 05 22 71 96 59 - E-mail: nafialab@gmail.com - I.C.E: 001139223000067

52, Bd. Houcine Soussi, Lot. nasr et Yamna Sidi Moumen Casablanca
شارع الحسين السوسي تجزئة النصر و يامنة سيدى مومن، الدار البيضاء

FILAHCHOUF
FATIMA

Né(e) le 01.11.1980

Dossier n° : 22S0234913

Sexe : F

G / w 994-101 / s 994-101

LABM NAFIA
DR RACHIDA NAFIA
**BD EL HOUSSIN SOUSSI LOT NASR YAMNA
20000 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par : LABM NAFIA
Vos références : INMA1399294
Enregistré le : 23.11.2022 Edité le : 23.11.2022
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• AUTO-ANTICORPS ANTI-ANTIGENES NUCLEAIRES SOLUBLES (ENA DEPISTAGE) (FEIA) #
Réactif : ELIA Symphony

Prélèvement : 21.11.2022 Sérum 10h 00

Ratio

0,1

N : < 1,1

Recherche négative.

La recherche a été effectuée de manière simultanée pour les auto-anticorps suivants: SSA/Ro, SSB/La, Sm, U1RNP, Jo1, Scl70 et centromère.

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet

Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #



Laboratoire NAFIA D'analyses Médicales

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Bactériologie - Virologie

NAFIA LAB

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

I N P E : 093061620



Casablanca, le 23/11/2022

Compte rendu d'analyses

093061620



Dossier N° : 211122-001 Pvt du: 21/11/2022 7:25

Nom : Mme FILAHCHOUF Fatima

Demandé par Dr : NASSAR K

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Erythrocytes	:	4,56 M/mm ³	(3,8 - 5,9)
Hémoglobine	:	13,20 g/dl	(11,5 - 17,5)
Hématocrite	:	39,00 %	(34 - 53)
VGM	:	85,53 fL	(76 - 96)
TCMH	:	28,95 pg	(24 - 34)
CCMH	:	33,85 g/dl	(31 - 36)
Leucocytes	:	7620 /mm ³	(3800 - 11000)
Plaquettes	:	<u>556 000</u> /mm ³	(150000 - 445000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	55,4% Soit 4221/mm ³	(1400 - 7700)
Lymphocytes	:	37,1% Soit 2827/mm ³	(1000 - 4800)
Monocytes	:	6,7% Soit 510/mm ³	(150 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,4% Soit 30/mm ³	(20 - 580)
Polynucléaires Basophiles	:	0,4% Soit 30/mm ³	(Inférieur à 100)
Au total	:	100% Soit 7620,00	

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure

: 34 mm

L'accélération de la VS est dite :

- légère : <30 mm/1 ère H
- modérée : 30 - 50 mm / 1 ère H
- importante : 50 - 100 mm / 1 ère H
- Très importante : > 100 mm / 1 ère H

Le Biologiste

52, Bd. Houcine Soussi, Lot. nasr et Yamna Sidi Moumen Casablanca.

52، شارع الحسين السوسي تجزئة النصر و يامنة، سيدى مومن، الدار البيضاء

Tél/Fax: 05 22 71 96 59 - E-mail: nafialab@gmail.com - IF: 55617379 - ICE: 001139223000067



Laboratoire Nafia D'analyses Médicales

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Bactériologie - Virologie

NAFIA LAB

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

I N P E : 093061620



Dossier N° : 211122-002 Pvt du: 21/11/2022 7:26

Casablanca, le 24/11/2022

Compte rendu d'analyses

Nom : Mme FILAHCHOUF Fatima
Demandé par Dr : NASSAR K

Page : 1/1

AUTO-IMMUNITE

Ac Anti-Ag Nucléaires Solubles : Voir résultat ci-joint

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

52, Bd. Houcine Soussi, Lot nasr et Yamna Sidi Moumen Casablanca.

شارع الحسين السوسي قربة النصر و يامنة سيدى مومن الدار البيضاء

Tel: +212 524 55617379 - Email: nafialab@gmail.com - ICP: 001139223000067

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	I. Lanois	M. Perret	S. Trombert
H. Belaouni	A. Ganon	A. Legrand	A. Receveur	M. Valduga
S. Chikhi	S. Haim-Boukobza	L. Lohmann	M. Roussel	L. Verdurne
J-M. Costa	C. d'Humières	A. Luscan-Valeri	S. Samaan	B. Visseaux
M-M. Coude	P. Kleinfinger	S. Malard	S. Schmit	
S. Defasque	I. Lacroix	S. Mehlal Sedkaoui	S. Serero	

Biologistes Généticiens

D. Trost

**FILAHCHOUF
FATIMA**

Né(e) le 01.11.1980
Dossier n° : 22S0234913

Sexe : F

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM NAFIA
DR RACHIDA NAFIA
BD EL HOUSSIN SOUSSI LOT NASR YAMNA
20000 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par	LABM NAFIA
Vos références :	INMA1399294
Enregistré le :	23.11.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire
	17183
	Édité le : 23.11.2022

• AUTO-ANTICORPS ANTI-ANTIGENES NUCLEAIRES SOLUBLES (ENA DEPISTAGE) (FEIA) #

Réactif : ELIA Symphony

Prélèvement : 21.11.2022 Sérum 10h 00

Ratio

0,1
Recherche négative.

N : < 1,1

La recherche a été effectuée de manière simultanée pour les auto-anticorps suivants: SSA/Ro, SSB/La,
Sm, U1RNP, Jol, Scl70 et centromère.

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr.
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).
Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.



Laboratoire Nafia D'analyses Médicales

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Bactériologie - Virologie

NAFIA LAB

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale · Bordeaux

Mme FILAHCHOUF Fatima

Dossier N° : 211122-001

Page : 2/2

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 0,84 g/L 4,62 mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,85 - 6,05)	
Urée	: 0,32 g/L 5,33 mmol/L	(0,1 - 0,5) (1,67 - 8,33)	
Créatinine	: 8,79 mg/L 77,70 umol/L	(4,7 - 11) (42 - 92)	
Acide Urique	: 53,80 mg/L 320,11 umol/L	(25 - 60) (150 - 360)	
Protéine C Réactive (CRP) <i>(Technique : Turbidimétrie)</i>	: 4,70 mg/L	(Inférieur à 6)	

ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Transaminases GOT (ASAT)	: 21,00 UI/L	(Inférieur à 35)	10 (07/08/19)
Transaminases GPT (ALAT)	: 32,00 UI/L	(Inférieur à 35)	13,00 (07/08/19)
Gamma G.T.	: 35,50 UI/L	(Inférieur à 38)	

VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Vitamine D (25 Hydroxycholécalciférol)-D2+D3 <i>(Technique : Chimiluminescence)</i>	: 36,54 ng/ml	(30 - 80)	

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

52, Bd. Houcine Soussi, Lot. nasr et Yamna Sidi Moumen Casablanca
52، شارع الحسيني السوسي تجزئة النصر و يامن سيدى مومن، الدار البيضاء

Tél/Fax: 05 22 71 96 59 - E-mail: nafialab@gmail.com - I.F. 55617379 - I.C.E. 001139223000067