

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0038548 *152901*

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *4892* Société : *RAM*

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *BENNANI DOUBBI M J.*

Date de naissance : *11-04-1957*

Adresse : *RIYAD JADOUHER II N° 18 TARGA*

Tél : *06 61 58 25 10* Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *23 / 02 / 2023*

Nom et prénom du malade : *BENNANI DOUBBI M J.* Age : *1957*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *DM10*

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 : *MARRAKECH* Le : *23 / 02 / 2023*

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
23 FEV 2023	CS ahm. Abd		25000 - 10000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALOUS Ihem DIRAS Pharmacienne Rue TAN°85 -Marrakech Tél/Fax : 05 24 49 02 30	23/02/23	2009,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/2/23	B1H0 R 1/5	180,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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																
				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	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

Docteur

Marrakech Le: 23 FEV. 2023

BENHOUD Chafia

Spécialiste

BENMANSOUR Amine Amal

*Endocrinologie - Diabète

*Maladies Métaboliques

*Nutrition - Obésité - Goitre

*Membre de l'Alfediam PARIS

*Diplômé en Echographie Gle

111,00 x 10

Humalog mix 5100cpa

22 h mal

22 h Sin

27,70 x 3

1 Losylis

2:

Contracep 100

1 Sin (520h)

104,50

Contracep 20

PHARMACIE AL ANDALOUS
Ihram DIRAS
Pharmacie
Marrakech 1 AN 65 - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 02 30

Adresse: Espace ASSAFWA

Angle Boulevards ALLAL

EL FASSI et YAACOUB

AL MANSOUR - 1^{er} étage -

Appt n°8 - Marrakech

Téléphone: 05 24 42 34 34

63,00

Contracep 50

79,70

Contracep 50

116,80 x 2

Lipanyl 100

*Durée du TRT : 2 mois

*A revoir Le :





2009,00

5800000
5 m 5.5

27.50

89120 X3
Bancor 5
5 m 5.5
(25m)



30 قرصين

Cardiopirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280

PHARMA

Cardiopirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280

PHARMA

LOT : 4129
UT. AV : 10-23
P.P.V : 63 DH 00

Macromax 500mg
Boîte de 3 comprimés

6 118000 091837

مختبرات الصيدلة فارما
مضاد حيوي له فعالية على التعفنات
الجراثيم الحساسة

Azix® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables

118000 040941

PPV 79DH70
PER 01/25
LOT L202

أزيك

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636

Spaston®
30 comprimés enrobés

6 118000 330226

22150

Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants
يحفظ بعيدا عن متناول وعين الأطفال
AMM N° 451/14 DMP/21/NRQ

AMlor® 5 mg
28 COMPRIMÉS

6 118000 250531

5 mg
28 قرصا

أملوديبين

UTAV : 03.02.25 P.P.V. 89.20
LOT N° : 6E21856

0936606717

AMlor® 5 mg
28 COMPRIMÉS

6 118000 250531

5 mg
28 قرصا

أملوديبين

UTAV : 03.02.25 P.P.V. 89.20
LOT N° : 6E21856

0936606717

AMlor® 5 mg
28 COMPRIMÉS

6 118000 250531

5 mg
28 قرصا

أملوديبين

UTAV : 03.02.25 P.P.V. 89.20
LOT N° : 6E21856

0936606717

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

LOT D455069N.5

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل

Eli Lilly Nederland B.V.

Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht

Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;

27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,

67640 Fegersheim, France

et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



6 118001 071807



6 118001 071807

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

LOT D455069N.5

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل

Eli Lilly Nederland B.V.

Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht

Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;

27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,

67640 Fegersheim, France

et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (Fi) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;

27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,

67640 Fegersheim, France

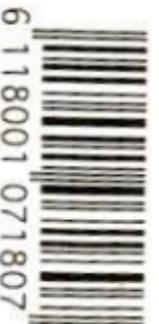
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (Fi) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



6 118001 071807



6 118001 071807

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

LOT D455069N.5

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل

Eli Lilly Nederland B.V.

Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Bouteille de 1 flajo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Bouteille de 1 flajo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



6 118001 071807



6 118001 071807

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

LOT D455069N.5

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل

Eli Lilly Nederland B.V.

Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht

Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;

27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,

67640 Fegersheim, France

et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;

27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,

67640 Fegersheim, France

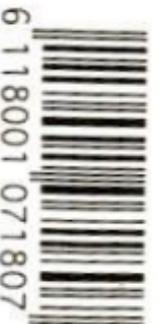
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



6 118001 071807



6 118001 071807

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50™
50 ميكس

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

LOT D455069N.5

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Respecter les doses prescrites

احترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste II || لائحة II



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل

Eli Lilly Nederland B.V.

Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht

Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;

27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,

67640 Fegersheim, France

et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

حامل رخصة التسويق في المغرب:

Laboratoires Sothema BP N°1;

27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع

LILLY FRANCE S.A.S.

2, Rue du Colonel Lilly,

67640 Fegersheim, France

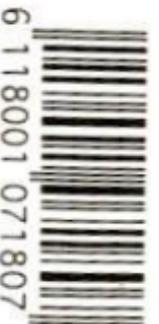
et

Eli Lilly Italia S.p.A.,

Via Gramsci 731-733, 5

0019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 ml.
SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
A.M.M. N° 348/17 DM/21/NR/0



6 118001 071807



6 118001 071807

Docteur BENOHOUD Chafiq
Spécialiste
Endocrinologie-Diabète
Nutrition-Obésité-Goitre
Echographie Générale

28 FEB. 2023

Marrakech, Le

Note d'honoraires

J'ai reçu la somme de 350 DH

..... (Trois cent cinquante DH)

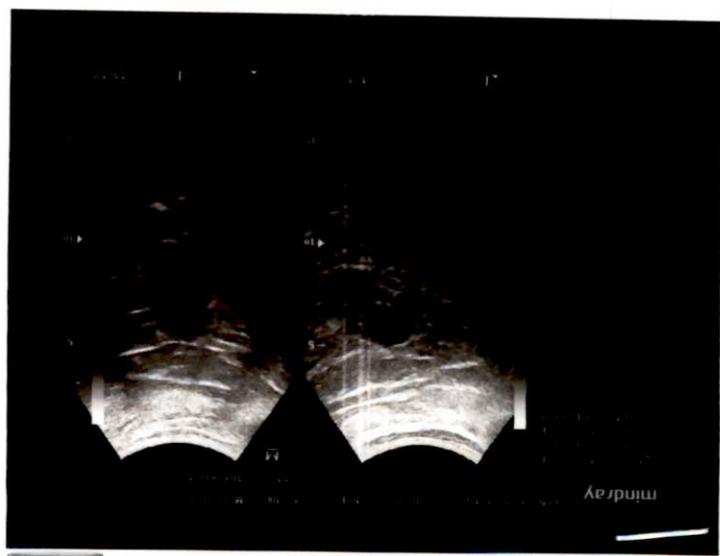
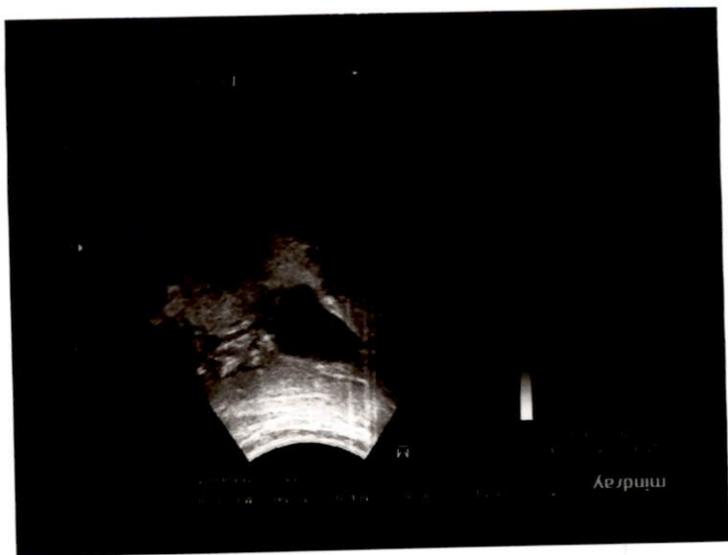
Versée par Mr, Mme

..... BENISSAM DIBBI JAMM

Pour honoraires spécialistes - Ech. AU



Adresse: Espace ASSAFWA Angle Boulevards ALLAL EL FASSI
et YAACOUB AL MANSOUR – 1^{er} étage- Appt n°8 - Marrakech
Tél: 05 24 42 34 34 - Email:benohoudchafiq2018@gmail.com



Dr. BENOHOUD Chafiq
Spécialiste
Endocrinologie-Diabète
Goitre-Nutrition
Echographie Générale
Tél : 05 24 42 34 34

Marrakech Le :

23 FEV. 2023

Nom et Prénom :

BENNNANI Amzi Zann

Date de naissance :

1958

Compte rendu d'échographie abdominale

*Le foie est de taille normale, de structure homogène et de contours réguliers.

*La vésicule biliaire est non lithiasique et à paroi fine.

*Le tronc porte ainsi que la voie biliaire principale sont perméables et de calibre normal.

*La rate, le pancréas sont d'aspect échographique normal.

*Les deux reins sont en position lombaire avec une bonne différenciation cortico-sinusale et sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

*Absence d'adénopathies abdominales profondes.

*Absence d'épanchement intrapéritonéal.

*Au total : échographie abdomino-rénale ne relevant pas d'anomalie.





BILAN BIOLOGIQUE



21/2/23

Nom / Prénom :

Belkhouja Doukha
Donna

Age :

1957

Sexe : M F

◆ Groupe sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

◆ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- Œstradiol
- βHCG
- T3
- T4
- TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
- Antigène Hbs
- Antigène Hbe
- Anticorps Anti Hbc
- Anticorps Anti Hbs
- Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro BNP

Autres :

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr MIZOUGARI BELKHAYAT

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).



Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.



Visitez notre site
<https://laboratoirebelkhayat.com>

Date du prélèvement 21/02/23

Prélèvement effectué à 07:54

Edition du : 21/02/23

INP : 073001166

Monsieur BENNANI DOUBLI MOHAMED JAMAL

Né(e) le : 11/04/1957

Docteur MOHAMED BENOHOUD

Réf. : 23511450

Code patient :



Page : 3/3

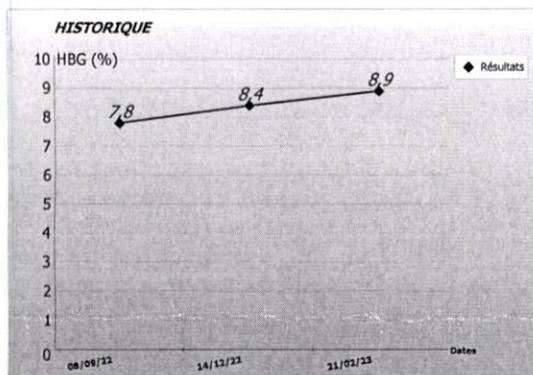
Compte Rendu d'Analyses

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (Hb A1c) : **8,9** % 8,4
(Technique de référence HPLC - Chromatographie Liquide Haute Pression)

% HbA1c Contrôle du taux de glucose

4 - 6	Intervalle non-diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (DNID)
7	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre - Action corrective suggérée (*)
<u>> 10</u>	<u>Mauvais équilibre glycémique - Action corrective nécessaire (*)</u>

(*) Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.



Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
5802 Hay Al Massira I - Marrakech
Tél. : 05 24 34 08 91 - Fax : 05 24 49 44 30

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).



Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.



Visitez notre site
<https://laboratoirebelkhayat.com>

Date du prélèvement 21/02/23

Prélèvement effectué à 07:54

Edition du : 21/02/23

INP : 073001166

Monsieur BENNANI DOUBLI MOHAMED JAMAL

Né(e) le : 11/04/1957

Docteur MOHAMED BENOHOUD

Réf. : 23511450

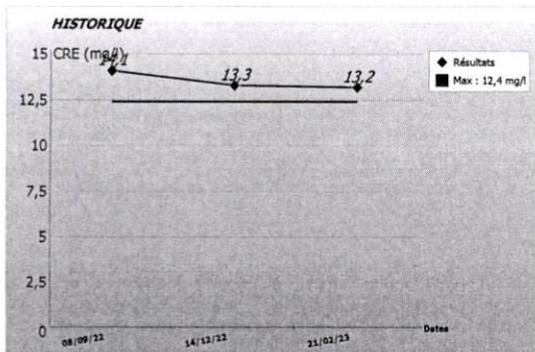
Code patient :

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (ARCHITECT ABBOTT CI 4000)

(Changement des normales depuis le 03/01/2018)

			Normales	Antériorité
UREE	:	0,31 g/l	0,1 - 0,5	<u>14/12/2022</u>
	Soit :	5,1 mmol/l	1,7 - 8,3	5,0
* CREATININE SANGUINE	:	13,2 mg/l	< 12,4	13,3
	Soit :	117 µmol/l	< 110	118



Age : **66** ans 65

MDRD (Estimation de la fonction rénale) * : **58** ml/mn/1,73 m² 57

(*) L'équation MDRD (Modification of Diet Renal Disease) permet d'estimer le débit de filtration glomérulaire (DFG)

DFG (ml/mn/1,73 m²)

- > 90 : Pas d'insuffisance rénale
- 60 - 89 : Légère insuffisance rénale
- 30 - 59 : Insuffisance rénale modérée
- 15 - 29 : Insuffisance rénale sévère

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
580C Hay Al Massira I - Marrakech
Tél. : 05 24 34 08 91 - Fax : 05 24 49 44 30

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).



Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.



Visitez notre site
<https://laboratoirebelkhayat.com>

Date du prélèvement 21/02/23

Prélèvement effectué à 07:54

Edition du : 21/02/23

INP : 073001166

Monsieur BENNANI DOUBLI MOHAMED JAMAL

Né(e) le : 11/04/1957

Docteur MOHAMED BENOHOUD

Réf. : 23511450

Code patient :



Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Automate ESR 3000 - Cinétique de Sédimentation
avec Compensation de Temperature à 18° C)

				Normales	Antériorité
1 ^{ère} heure	:	9	mm	< 10	08/09/2022
2 ^{ème} heure	:	20	mm	< 20	20

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
580C Hay Al Massira I - Marrakech
Tél. : 05 24 34 98 91 - Fax : 05 24 49 44 30

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr.M. ZOUGARI BELKHAYAT

Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).

INP : 073001166

Marrakech le 21 février 2023

Monsieur BENNANI DOUBLI MOHAMED JAMAL

FACTURE N°	3656
------------	------

Analyses :

Vitesse de sedimentation avec compensat -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	Total : B 170

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	185,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
580C Hay Al Massira 1 Marrakech
Tél. : 05 24 34 08 91 - Fax : 05 24 49 44 30