

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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



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 DOUBI M J.**

Date de naissance : **11-04-1957**

Adresse : **RIYAD JADHER II N° 8 TARGA**

Tél : **06 61 58 85 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 DOUBI M J.** Age : **1957**

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **DM2**

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 FEB 2023	CS		2500	
	ah. Bd		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	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	RM 140 RC 115	180,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

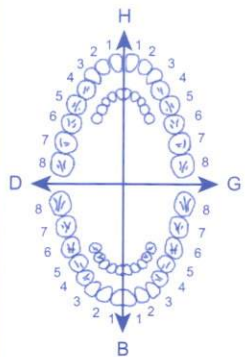
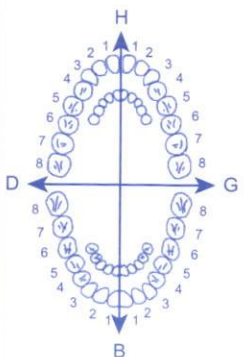
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur

Marrakech Le: 23 FEB. 2023

BENHOUD Chafia

Spécialiste

*Endocrinologie - Diabète

*Maladies Métaboliques

*Nutrition - Obésité - Goitre

*Membre de l'Alfediam PARIS

*Diplômé en Echographie Gle

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

*Durée du TRT : 2 mn

*A revoir Le :

BENHOUD Chafia

111,00 x 10

Humalys 100 U/ml

2 x 1 ml

2 x 1 ml

27,70 x 3

2

Contraceptif

100 U/ml

1 x 1 ml

(520 U)

164,50

3

Contraceptif

2 x 1 ml

63,10

4

Contraceptif

1 x 1 ml

50

79,70

5

Contraceptif

50

116,80 x 2

6

Lipanthyl

100





2009,00

58888888
SV
5 m 5.5

27.10

89120X3
Bouafia 5
SV
5 m 5.5
(25m)

AMlor[®] 5 mg
28 COMPRIMÉS

5 mg
28 قرصا



UT.AV : 03 2 25
LOT N° : 6 E 2 1 5 3

09366067/7

AMlor[®] 5 mg
28 COMPRIMÉS

5 mg
28 قرصا



UT.AV : 03 2 25
LOT N° : 6 E 2 1 5 3

09366067/7

AMlor[®] 5 mg
28 COMPRIMÉS

5 mg
28 قرصا



UT.AV : 03 2 25
LOT N° : 6 E 2 1 5 3

09366067/7

Cardiopirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
6 118001 090280

Cardiopirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
6 118001 090280

Cardiopirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
6 118001 090280

ezol[®] 20mg
8 Gélules
118000 095347

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

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

Spasfon[®]
30 comprimés enrobés
6 118000 330226

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

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

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/NRO

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/NRO



Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

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/NRO

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/NRO



6 118001 071807

6 118001 071807

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

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

حامل مقرر التسجيل Détenteur de DE

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

المصنع Fabricant

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/NRO

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/NRO



6 118001 071807

6 118001 071807

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

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

حامل مقرر التسجيل Détenteur de DE

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

المصنع Fabricant

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/NRO

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/NRO



6 118001 071807

6 118001 071807

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

Mix50
50
ميكس 50

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

لائحة II Liste 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

لائحة II Liste II



Soyez très prudent

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

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

حامل مقرر التسجيل Détenteur de DE

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

المصنع Fabricant

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/NRO

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/NRO

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

..... Cent Cinquante DH

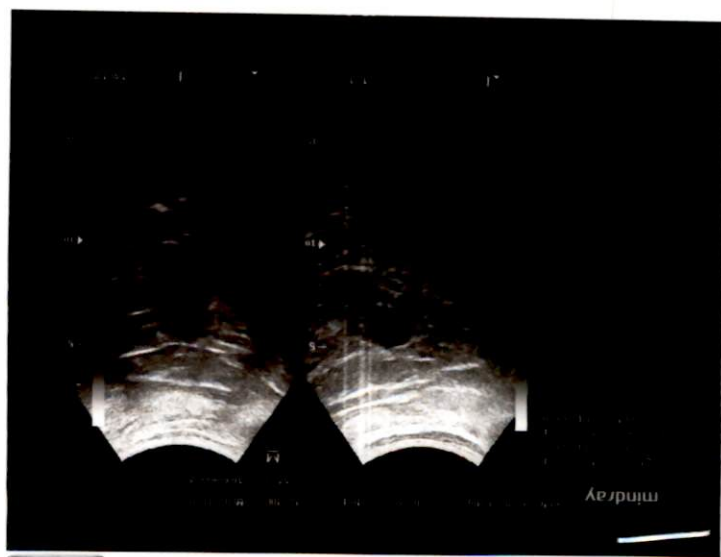
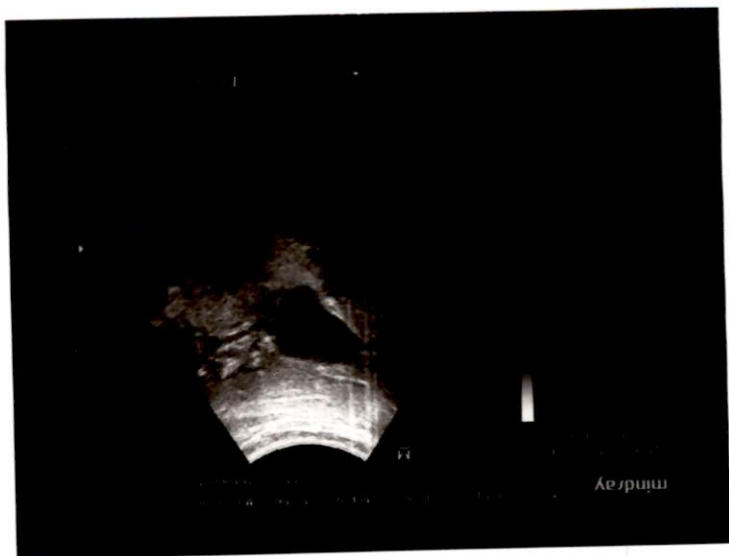
Versée par Mr, Mme

..... Benkroun Dmou Jmm

Pour Consultation Spéciale - 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 :

BENNNI 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



21/12/23

Nom / Prénom : **Belkham Bouk**

Age : **1957**

Sexe : M ☐ F ☐

◆ Groupage 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
- ☐ BHCg
- ☐ 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 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 : 3/3

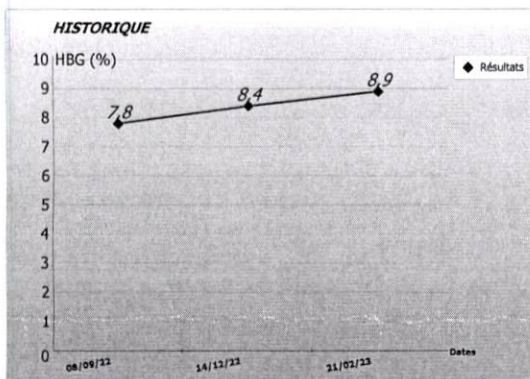
Compte Rendu d'Analyses

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 (*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique - Action corrective nécessaire (*)

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



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 :



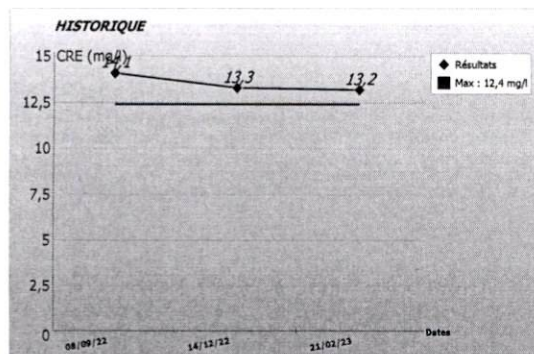
Page : 2/3

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
	Soit :	5,1	mmol/l	1,7 - 8,3
* CREATININE SANGUINE	:	13,2	mg/l	< 12,4
	Soit :	117	μmol/l	< 110



Age : 66 ans

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

(*) 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://laboratoirebelkhat.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 Température à 18° C)

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