

# 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.

**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](http://www.mupras.com)

M22- 0014982

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10608

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)

Autre : Detache'

Nom & Prénom : EL AOUAD ADIL

Date de naissance : 09/07/1977

Adresse : habituelle

Tél. : 0661516371

Total des frais engagés : Décompte (2514 DH) Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :



Age: .....

Enfant

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 : Casa

Le : 30/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## Partie réservée à RMA

### Date(s) de réception du courrier

1                    2                    3                    4

### Identification

N° du sinistre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CP

### Ordonnancement

I.C.

D.D

D

C.C

### Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc  
Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84  
SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances  
[www.rmaassurance.com](http://www.rmaassurance.com)



ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE

تصريح بالمرض

## Déclaration de maladie

### Type de déclaration

Maladie    Maternité    Optique    Clinique    Traitements spéciaux

N° d'affiliation \_\_\_\_\_ Intermédiaire : \_\_\_\_\_

Souscripteur : \_\_\_\_\_ Cachet du souscripteur : \_\_\_\_\_

N° de police : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : Bayachou Kanchan  
Adresse : Coop. des planteurs

### Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : Bayachou Kanchan Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
Fait à Agadir le 24/02/13 Signature de l'assuré(e)

Montant des frais engagés : 2.514,51 DHS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à Agadir le 24/02/13 Signature de l'assuré(e)

## Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade :

H. BATAACHOU KALVAN

Date de naissance :

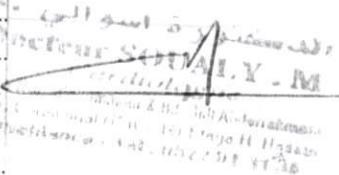
Nature de la maladie :

H.I.A

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

## Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	11/12/23	C2	+	300 JHS	
iliaires					
légicaux					
es et graphies					

## Pharmacie

### Factures

Date

11/12/23

Montant

188,20

### Signature & cachet



## Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
- Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
- Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
- En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
- Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
- Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.

→ Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.

hépatique d'efflux MRP2. Pour cette raison, l'exposition systémique au valsartan peut augmenter en cas d'administration concomitante d'inhibiteurs du transporteur OATP1B1 (par exemple, rifampicine, ciclosporine) ou MRP2 (par exemple, ritonavir).

Aucune interaction cliniquement significative n'a été observée avec les substances suivantes: cimétidine, warfarine, furosémide, digoxine, aténolol, indométhacine, hydrochlorothiazide, amlodipine et glibenclamide.

#### Tareg peut-il être pris pendant la grossesse ou l'allaitement ?

Vous ne devez pas prendre Tareg si vous êtes enceinte ou que vous planifiez une grossesse.

On sait de médicaments similaires qu'ils peuvent entraîner des lésions graves chez le fœtus en cas de prise pendant la grossesse. C'est pourquoi il est très important de consulter immédiatement votre médecin si vous pensez être enceinte. Informez aussi votre médecin si vous planifiez une grossesse. Un traitement s'avère indispensable pendant la période d'allaitement, il faudra arrêter l'allaitement.

#### Quels sont les effets de Tareg sur l'aptitude à la conduite et l'utilisation de machines ?

Comme les autres antihypertenseurs, Tareg peut influencer la capacité de réaction, l'aptitude à conduire un véhicule et à utiliser des machines ou des outils. La prudence est recommandée.

#### Comment prendre et utiliser Tareg ?

Le médecin décide de la dose qui vous convient.

Ites:

#### As d'hypertension

Une dose habituelle en cas d'hypertension est un comprimé à 80 mg de valsartan (substance active de Tareg) une fois par jour. Si aucune normalisation de la pression survient, la dose de Tareg peut être augmentée à 160 mg (un comprimé filmé à 160 mg ou 2 comprimés filmés à 80 mg) par jour.

Le cas nécessite une baisse de la pression sanguine importante, votre médecin pourra vous prescrire Tareg en association avec d'autres médicaments abaissant la pression, en particulier des préparations éliminant l'eau (diurétiques).

#### d'insuffisance cardiaque

Le départ pour le traitement de l'insuffisance cardiaque est en général 1 comprimé filmé à 40 mg 2 fois par jour.

jour. La dose est augmentée progressivement à 1 comprimé filmé à 80 mg 2 fois par jour jusqu'à 1 comprimé filmé à 160 mg 2 fois par jour, selon votre réaction au médicament.

#### Après un infarctus du myocarde

Le traitement commence en général 12 heures après un infarctus du myocarde avec la dose faible de 20 mg 2 fois par jour. Votre médecin augmentera la dose sur une période de quelques semaines, par paliers, jusqu'à la dose la plus tolérée dans le but d'atteindre la dose cible de 160 mg 2 fois par jour. La dose de 20 mg s'obtient en partageant un comprimé filmé à 40 mg en deux.

Les comprimés filmés de Tareg doivent être pris avec une boisson. Ils peuvent être pris indépendamment des repas (pendant ou en dehors des repas).

Il est recommandé de toujours prendre les comprimés filmés de Tareg à la même heure: en cas d'hypertension, par exemple, le matin et en cas d'insuffisance cardiaque ou d'un infarctus du myocarde, matin et soir.

Si vous avez oublié de le prendre, prenez la prochaine dose à l'heure habituelle. Ne doublez pas la dose!

Ne changez pas le dosage prescrit de votre propre chef. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien lorsque vous pensez que l'efficacité de votre médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

#### Enfants et adolescents âgés de 6 à 18 ans:

##### Comprimés filmés

La posologie initiale recommandée est d'un comprimé filmé de 40 mg une fois par jour chez les enfants de moins de 35 kg et de 80 mg une fois par jour chez les enfants et les adolescents de 35 kg et plus. La dose pourra être adaptée par votre médecin en fonction de la réponse de la pression artérielle au traitement.

Tareg n'est pas recommandé pour le traitement de l'insuffisance cardiaque ou de l'infarctus du myocarde récent chez les enfants et les adolescents âgés de moins de 18 ans.

#### Surdosage

Un surdosage de Tareg peut provoquer une hypotension marquée pouvant entraîner une diminution de l'état conscient, un collapsus circulatoire et/ou un choc. Si l'ingestion est récente, provoquer des vomissements. Sinon, le traitement habituel consiste en une perfusion intraveineuse de soluté physiologique.

Il est peu probable que le valsartan puisse être éliminé par la dialyse.

Docteur M. SOUALY  
Cardiologue

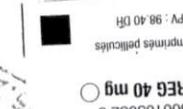
Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي  
احتفاً في أمراض القلب  
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le 11 FEV 2023



Sur Rendez-vous

1 Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi

El Hédi Hay Hassani - Casablanca

Leboulle Communal B

611800103032 3  
TAREG 40 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

611800103032 3  
TAREG 40 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

611800103032 3  
TAREG 40 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

611800103032 3  
TAREG 40 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

611800103032 3  
TAREG 40 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

**Siège social**

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

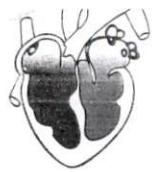
www.rmaassurance.com

**FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE**

Employeur	COOPER PHARMA (CADR)			Ref (C / V)	Page 1/1	
Assuré	BAYACHOU KAOUTHAR			09936271		
N° Affiliation	02700532 02 000095			N° Externe		
Personne soignée	BAYACHOU KAOUTHAR			Date ouverture	02/03/2023	
N° sinistre	2023001 00			Date règlement	03/03/2023	
Nature de la maladie						
Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	300.00	85.00	265.00
LABO-ANAL	0	0	1625.71	1625.71	90.00	1373.14
PHARMACIE	0	0	688.80	688.80	85.00	585.48
<b>TOTAL</b>			2514.51	2514.51		<b>2213.62</b>
					<b>Montant A Rembourser</b>	<b>2213.62</b>

NB : Votre remboursement est versé sur votre carte SIHATCOM

FOR-0M004 VERSION 01 DU 15/07/1998



Té  
Bd.Oum Rabiaâ EL Ou

ICE:001084109000068 - Pat

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

11 FEV, 2023

RMA WATANYA

N° Bon de soin

MI

Patient : Mme BAYACHO

HEMOGRAMME: valeurs correes  
FERRITINE  
GLYCEMIE  
HEMOGLOBINE GLYQUEE A  
UREE  
CREATININE FEMME  
ACIDE URIQUE  
CHOLESTEROL TOTAL  
HDL-CHOLESTEROL  
LDL- CHOLESTEROL (Selon la f)  
TRIGLYCERIDES  
SGOT/ASAT aspartate aminotrans  
SGPT/ALAT alanine-aminotransfér  
GGT (Gamma glutamyl transférase  
TSH-us : Thyréostimuline-Hormor

H → BAYACHOU Kaouther

- NFS Femelle
- uré, créatine, créat
- V.T tot V.T
- G.I Hb, glycémie
- TSH us
- En citerose tache f Hill, C.I.C
- Triglycerides

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

110223-084



BAYACHOU Kaouthar Ep El Aoi

D.N : 07/12/1979

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B

N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66



## FACTURE

## Casablanca, J

Facture N° 110223-084 du 11/02/2023

RMA WATANYA

Dr : SOUALY M

N° Bon de soin

Patient :Mme BAYACHOU Kaouthar Ep El Aouad

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	107,20
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
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

<b>Total B</b>	1130	1 514,20
<b>APB</b>	1,0	11,51
<b>Total</b>		<b>1 525,71</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

Mille cinq cent vingt-cinq dirhams 71 centimes\*





## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

## FERRITINE

### *(Immuno-Turbidimétrie )*

### Interprétation :

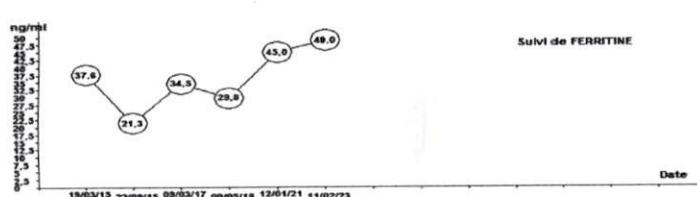
Homme adulte : 20 - 250  
Femme adulte : 10 - 120

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

: 49,00 ng/ml

## Valeurs Usuelles

## Antériorité

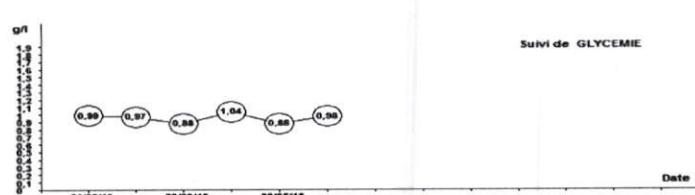


45,00 (12/01/21)  
29,80 (09/05/18)  
34,50 (09/03/17)  
21,30 (22/09/15)  
37,6 (19/03/15)

**GLYCEMIE** : 0,98 g/l  
(Beckman Coulter AU480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) 5,44 mmol/l

### 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



0,88 (09/05/18)  
1,04 (09/03/17)  
0,88 (22/09/15)  
0,97 (10/03/15)  
0,99 (21/02/13)

*Laboratoire Général  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaa El Oulfa - Casa  
tel. 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICP - International Classification*



## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

**Valeurs Usuelles** **Antériorité**  
**HEMOGLOBINE GLYQUÉE** : 5,90 % ( 4 - 6 ) 5,40 (12/01/21)  
*(HPLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) 5,80 (09/03/17)*

Ø Pour un **Diabète de type 2** :  
étraité par antidiabétiques oraux,  
le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)  
éttraité par insuline,  
le taux d'HbA1c doit être < à 7%.  
édu sujet très âgé,  
le taux d'HbA1c doit être < à 8%

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 hématoïdes, diminue fortement le taux d'HbA1c
- En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé

UREE : 0,24 g/l ( 0,17 - 0,43 ) 0,22 (12/01/21)  
 (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) ) 4,00 mmol/l ( 2,83 - 7,16 ) 0,16 (20/03/19)  
 0,18 (09/03/17) 0,17 (22/09/15) 0,14 (10/03/15)

## CREATININE FEMME

CREATININE : 6,60 mg/l ( 5,1 - 9,5 ) 6,37 (12/01/21)  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) ) 58,67 µmol/l ( 45 - 84 ) 6,37 (12/01/21)  
5,56 (20/03/19) 4,67 (09/03/17) 5,67 (22/09/15) 6,36 (10/03/15) 6,01 (21/02/13)  
~~~~~

## CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE

AGE DU PATIENT ( NB. D'ANNEES:) 43,00 Ans

43,00 Ans

### Clairance crétat selen. MDRD form.

## Clairance créat selon MDRD femme : 9

*MDRD = Modification of Diet in Renal Disease*

chez l'homme = 186 x (cr  
x 1,21 pour les sujets d'âge

$\times 1,21$  pour les sujets d'origine africaine  
 $\times 0,742$  pour les femmes

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

NB : (\*) = paramètre accrédité (أي ماركة الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الربيع - عمارة قبّة - الدار البيضاء

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

النافذة : INPE : 097 163968 - ICE : 00 084 10900068 - Patents : 350510/78 - Fax: 05 22 93 10 60 - GSM WhatsApp : 06 76 84 53 02 - Site web : [www.lbmgenelab.com](http://www.lbmgenelab.com)



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

Dr. Mohamed BENAZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحياني



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

Mme BAYACHOU Kaouthar Ep El Aouad

Dossier N° : 110223-084

Page : 4/7

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

ACIDE URIQUE  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

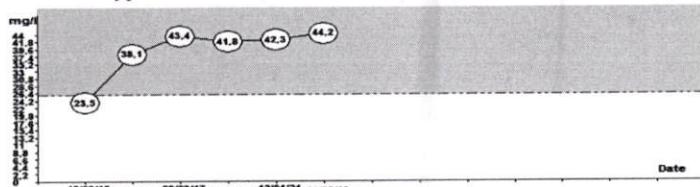
44,16 mg/l  
262,75 µmol/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

( 26 - 60 )  
( 154,7 - 357 )

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



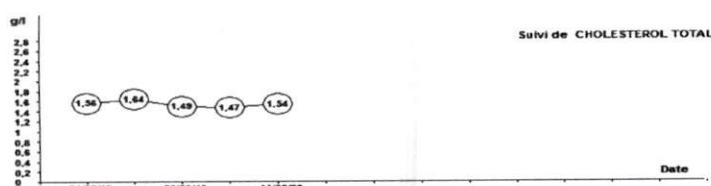
42,27 (12/01/21)  
41,80 (20/03/19)  
43,44 (09/03/17)  
38,05 (22/09/15)  
23,51 (10/03/15)  
~~~

CHOLESTEROL TOTAL  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

1,54 g/l  
3,97 mmol/l

( Inférieur à 2 )  
( Inférieur à 5,16 )

NB : Le seuil de Cholestérol Total recommandé : est < 2,0  
limite supérieur tolérée : 2-2,3  
9élévé > 2,4

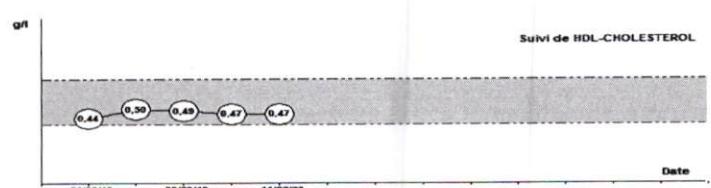


1,47 (12/01/21)  
1,49 (20/03/19)  
1,64 (09/03/17)  
1,56 (21/02/13)  
~~~

HDL-CHOLESTEROL  
(M.homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480)

0,47 g/l  
1,21 mmol/l

( 0,4 - 0,7 )  
( 1,03 - 1,8 )



0,47 (12/01/21)  
0,49 (20/03/19)  
0,50 (09/03/17)  
0,44 (21/02/13)  
~~~

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

شارع أم الربيع - الائعة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عماره "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 - Patente : 35051078 - T.م : 05 22 93 10 61 - الباتنا : 05 22 93 10 60 - البريد : 35051078 - المكالمات : 05 22 93 10 61 -

E-mail : genelab2@gmail.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.Lbmgelab.com

Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZOUZ  
Abouab Oum Rabiaâ - El Oulfa  
Patente : 35051078  
T.م : 05 22 93 10 61  
البريد : 35051078  
المكالمات : 05 22 93 10 61



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

Dr. Mohamed BENAZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحياني



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

Mme BAYACHOU Kaouthar Ep El Aouad

Dossier N° :110223-084

Page : 5/7

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)  
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

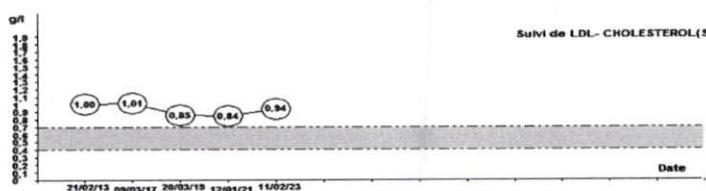
0,94  
2,43 g/l  
mmol/l

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 1,6 )  
( Inférieur à 4,12 )

Antériorité

0,84 (12/01/21)  
0,85 (20/03/19)  
1,01 (09/03/17)  
1 (21/02/13)  
~~~



TRIGLYCERIDES : 0,66 g/l  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) 0,75 mmol/l

( Inférieur à 1,5 )  
( Inférieur à 1,71 )

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

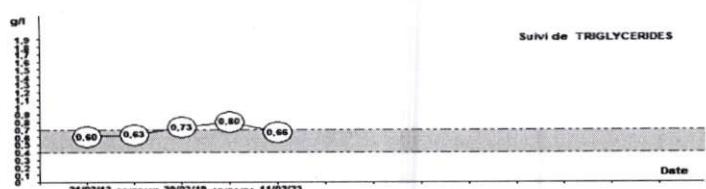
Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total (+/-).

A savoir :

- \*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- \*Un jeûne d'au moins 12 h

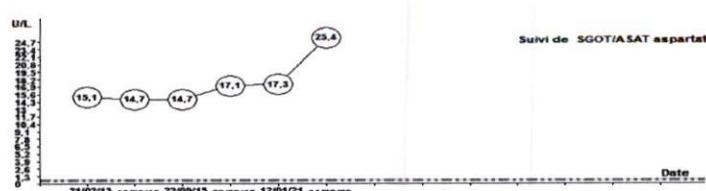
0,80 (12/01/21)  
0,73 (20/03/19)  
0,63 (09/03/17)  
0,60 (21/02/13)  
~~~



SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 25,36 U/L  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

( Inférieur à 35 )

17,30 (12/01/21)  
17,14 (09/03/17)  
14,72 (22/09/15)  
14,7 (19/03/15)  
15,11 (21/02/13)  
~~~



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

NB : (\*) = paramètre accrédité (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية). إقامة أبواب أم الربيع - عمارنة - الدار البيضاء - شارع أبواب أم الربيع - الدار البيضاء - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية).

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

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

E-mail : genelab2@gmail.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.Lbmgenelab.com

Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZOUZ  
Patente 35051078  
05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61  
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulifa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca



# مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "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 BAYACHOU Kaouthar Ep El Aouad

Dossier N° : 110223-084

Page : 6/7

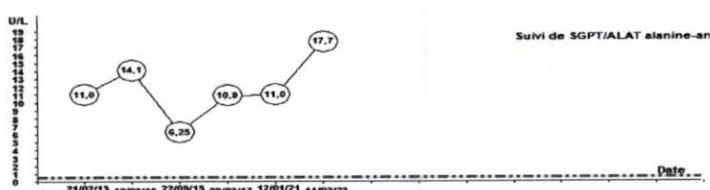
## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : : 17,72 U/L  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 35 )

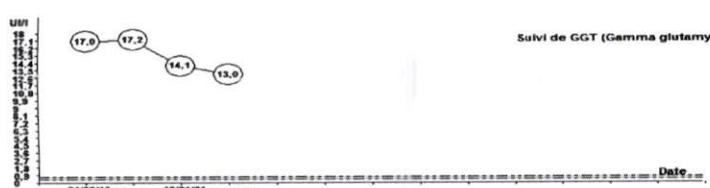
Antériorité



10,97 (12/01/21)  
10,87 (09/03/17)  
6,25 (22/09/15)  
14,14 (19/03/15)  
11 (21/02/13)  
~~~

GGT (Gamma glutamyl transférase) : 13,00 UI/l  
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)

( Inférieur à 38 )



14,11 (12/01/21)  
17,17 (09/03/17)  
17,00 (21/02/13)  
~~~

## ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 0,64 µUI/ml  
(Access 2)

Valeurs Usuelles

Antériorité

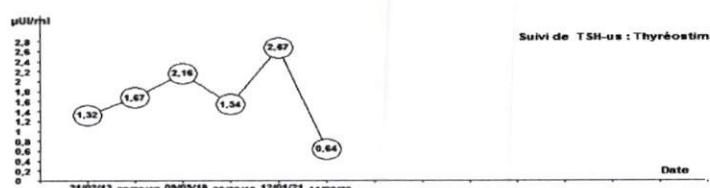
Valeurs Usuelles TSHus en µUI/ml

VU : 0.38 - 5.33

Femme enceinte :

1er Trimestre : 0,05-3,70 µUI/ml  
2ème Trimestre : 0,31-4,35 µUI/ml  
3ème Trimestre : 0,41-5,18 µUI/ml

NB: Des valeurs fortement élevées peuvent être observées en cas de prise de Biotine



2,67 (12/01/21)  
1,54 (20/03/19)  
2,16 (09/05/18)  
1,67 (09/03/17)  
1,32 (21/02/13)  
~~~

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

شارع أم الربيع - الدار البيضاء - (أمام مقر المطرود الملكية المغربية) - إقامة أسواب أم الربيع - عماره "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 - ت. Patente : 35051078 - Fax. : 05 22 93 10 61 - البريد : 35051078 - Patente : 35051078 - ت. Patente : 35051078 - البريد : 35051078

E-mail : genelab2@gmail.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.Lbmgenelab.com



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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحياني



Laboratoire certifié par  
**IMA NOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme BAYACHOU Kaouthar Ep El Aouad

Dossier N° :110223-084

Page : 7/7

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

A:I/P:N  
V:S/L:

Biologiste assistante  
Dr S.Masmoudi



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

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع . الالفة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الربيع . عمارت 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 - ت.م : 35051078 - Patente : 05 22 93 10 61 -Fax : 05 22 93 10 61 -البيانا : 35051079

E-mail : genelab2@gmail.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.Lbmgenelab.com