

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.

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'H
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M23-009900

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6249 Société : 174343

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FASSI EL FIKRI MAHMOUD

Date de naissance : 08/10/1959

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0679382219 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

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

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : ENSH Le : 09/09/2023

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

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

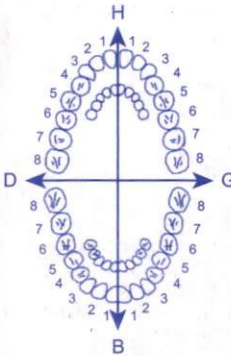
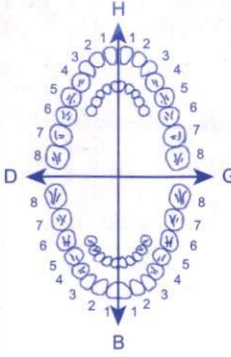
[illegible]

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																																		
				CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>																																	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																																
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																																
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>																																	
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;"> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;"> DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;"> DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>										DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>										DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>					
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>																																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>																																	
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>																																	
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>																																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الصندوق الوطني للصحة العامة - ساحة دكاك - الدار البيضاء ص.ب. 2186 الدار البيضاء المحطة - الهاتف: 080 203 3333
CNSS Place de DAKAR Casablanca BP 2186 Casa Gare Téléphone : 080 203 3333

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

 الضمان الاجتماعي التغطية الصحية CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم	
	Relevé périodique des prestations AMO			
Emis à : CASABLANCA : أصرب : Le : 25/08/2023 : بتاريخ :		Page 1 / 1 نحة		
N° d'immatriculation 129879030 رقم التسجيل Règlements de la période : من : du : 25/08/2023 : إلى : au : 25/08/2023 :		Destinataire : BOUZIANE BADIA سئل إليه		

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو صحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ تعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Monta rembou
BOUZIANE BADIA											
116603070	04/07/2023	CS	NEPHROLOGIE	300,00	150,00	1.00	1,00	150,00	70,00	25/08/2023	10€
116603070	04/07/2023	T223	NEPHROLOGIE	800,00	640,00	64.00	1,00	640,00	70,00	25/08/2023	44€
116603070	04/07/2023	TDM	RADIOLOGIE	1000,00	1000,00	1.00	1,00	1000,00	70,00	25/08/2023	70€
Total remboursé مجموع مبلغ التعويض											125
Total général remboursé مبلغ التعويض الاجمالي											125€

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

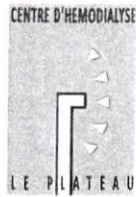
من المعلومات:

جى زيارة موقعنا الإلكتروني
البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
تطبيق الهاتف
الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

Docteur Noureddine ELMGHABBAR

NEPHROLOGUE

Titulaire du C.E.S
Diplômé de l'Université de Lyon
Ex : Attaché au C.H.U de Lyon
Chef de service à la Polyclinique CNSS



الدكتور نور الدين المغير

إختصاصي في أمراض الكلي
الكلية الإصطناعية
خريج جامعة ليون
سابقا : ملحق بالمستشفى الجامعي بليون
رئيس قسم أمراض الكلية بمصحة ص.و.ض.ج

Casablanca, le 06/07/2013

Bouzhane Bad-

Un - Scan
(Léger et de.)

Dr. Noureddine ELMGHABBAR
NEPHROLOGUE
15, Rue Pasquier, Bd. Abdelmoumen
Tél: 05 22 99 43 79/80 - Casablanca

CENTRE D'HEMODIALYSE LE PLATEAU
15, Rue Pasquier, Bd. Abdelmoumen, Casablanca
Tél: 05 22 99 43 79/80 - Fax: 05 22 23 47 32 - E-mail: c.leplateau@gmail.com

CENTRE D'HEMODIALYSE LE PLATEAU

15, Rue Pasquier, Bd Abdelmoumen, Casablanca • Patente : 34712911 • CNSS : 2593508 • I.F.: 42202641
ICE : 001634861000058 • Tél.: 0522 99 43 79/80 • Fax: 0522 23 47 32 • E-mail : c.leplateau@gmail.com

الفحص بالأشعة درب غلف

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

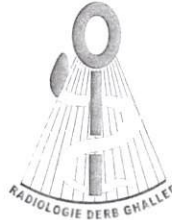
DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 05/07/2023

PATIENT : BOUZIANE BADIA
MEDECIN TRAITANT : DR ELMGHABBAR NOUREDDINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : **UROSCANNER SANS INJECTION**
Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>
Login : 93496 Mot de Passe : 3570

TECHNIQUE D'EXAMEN :

Acquisition volumique sans injection de produit contraste.

RESULTAT :

Microcalcul caliciel inférieur au niveau du rein droit mesurant 3 mm, sa densité est de 103 UH, sans dilatation calicelle en amont.

Les deux reins sont de taille normale et sans masse rénale décelable.

Absence de lithiase rénale décelable à gauche.

Les cavités pyélo-calicelles et les deux uretères sont fins.

Présence de quelques diverticules au niveau du colon droit associés à une diverticulose sigmoïdienne non compliquée.

Absence d'adénopathie de taille significative.

La vessie a une paroi fine et régulière.

La graisse para-vésicale et pelvienne est d'aspect normal.

Intégrité des structures osseuses.

CONCLUSION :

Microcalcul caliciel inférieur du rein droit non compliqué.

Associé à des diverticules du colon droit et du sigmoïde non compliqué.

Confraternellement
DR HAMDOUNE

LABORATOIRE DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
D. HAMDOUNE NOUREDDINE
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Tél: 0522.86.01.25 - 0522.86.10.68 - 06 61 20 33 31
Fax: 0522.86.59.45 - Email: radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف - GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكبي - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 05/07/2023

FACTURE : 03671/2023

NOM ET PRENOM : BOUZIANE BADIA

TYPE EXAMEN : UROSCANNER SANS INJECTION

MONTANT : 1800 DH

MILLE HUIT CENTS DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Dr. HAMDOUNE Mustapha
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Tél: 05 22 86 14 25 - Tél: 09 10 72 57 9

المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكيني - الدار البيضاء
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307762

Docteur Noureddine ELMGHABBAR

NEPHROLOGUE

Titulaire du C.E.S.
Diplômé de l'Université de Lyon
Ex : Attaché au C.H.U de Lyon
Chef de service à la Polyclinique CNSS



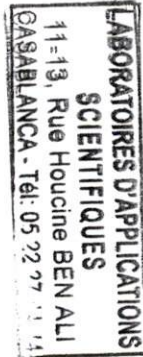
الدكتور نور الدين المغبر

إختصاصي في أمراض الكلى
الكلية الإصطناعية
خريج جامعة ليون
سابقا : ملحق بالمستشفى الجامعي بليون
رئيس قسم أمراض الكلية بمصحة ص.و.ض.ج

Casablanca, le 07/07/2013

Mme BOUZIANE Badia

- NFS
- CRP
- Ferritine
- Urée, créatinine
- cholestérol
- SGOT, SGPT, GGT
- ECBU + Atb
- Dosage Albumine de sérum



~~Dr. Noureddine ELMGHABBAR~~
~~NEPHROLOGUE~~
~~15, Rue Pasquier Bd. Abdelmoumen~~
~~Tél: 05 22 99 43 79 - Casablanca~~

Mme BOUZIANE Badia
Ddn 13.08.1961 / F
Nr dossier : h0710003 /
pour scan en fot ordonnance

CENTRE D'HEMODIALYSE LE PLATEAU

15, Rue Pasquier, Bd Abdelmoumen, Casablanca • Patente : 34712911 • CNSS : 2593508 • I.F.: 42202641
ICE : 001634861000058 • Tél.: 0522 99 43 79/80 • Fax: 0522 23 47 32 • E-mail : c.leplateau@gmail.com

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

Dossier N° **h0710003**

Docteur NOUREDDINE ELMGHABBAR
15 RUE PASQUIER BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA

Madame **BOUZIANE** Badia
24 RUE SALONIQUE 2 MARS

CASABLANCA

@

Patiente née le 13.08.1961 61 ans

Prélevé le 10.07.2023 à 8h47

Edition du 10 Juillet 2023

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

HEMOGRAMME

(Sysmex XT1800i)

Globules rouges

4.180.000/mm³

(4,0-5,0 Mill)

02.06.18
4.270.000

Hémoglobine
Hématocrite
Volume globulaire (VGM)
Teneur globulaire (TCMH)
Conc. globulaire (CCMH)

*

12,7 g/100ml
40,0 %
95,7 μ³
30,4 pg
31,8 %

(12,5-15,0)
(36,5-44,0)
(83-98)
(27-32)
(32-36)

12,8
39,4
92,3
30,0
32,5

Leucocytes

*

10.630 /mm³

(4000-10000)

8.820

Polynucléaires neutrophiles
Polynucléaires éosinophiles
Polynucléaires basophiles
Lymphocytes
Monocytes

*

56,2 % 5974 /mm³
2,8 % 298 /mm³
0,4 % 43 /mm³
32,9 % 3497 /mm³
7,7 % 819 /mm³

(2100-8890)
(30-590)
(10-70)
(1260-3350)
(250-850)

5318
168
18
2593
723

Plaquettes

170.000 /mm³

(150.000-400.000)

166.000

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Urée sanguine

soit

0,25 g/l
4,18 mmol/l

(0,17-0,48)
(2,83-8,01)

02.06.18

Créatinine

soit

5,6 mg/l
49,50 μmol/l

(5,0-9,0)
(44,20-79,56)

6,1
53,92

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **h0710003**

Docteur NOUREDDINE ELMGHABBAR
15 RUE PASQUIER BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA

Madame **BOUZIANE** Badia
24 RUE SALONIQUE 2 MARS

CASABLANCA

@

Patiente née le 13.08.1961 61 ans

Prélevé le 10.07.2023 à 8h47

Edition du 10 Juillet 2023

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Clairance de la créatinine

Poids du patient

67 Kg

Clairance calculée

110,2 ml/mn

Calculée selon la formule de Cockcroft

Clairance estimée de la créatinine

141 ml/mn

(Formule LEVEY MDRD 2)

Débit de Filtration Glomérulaire

115 ml/mn/1,73m²

(Formule CKD-EPI)

Pas d'insuffisance rénale : > 60 ml/min.
Insuffisance rénale modérée : de 30 à 60 ml/min
Insuffisance rénale sévère : < 30 ml/min
Insuffisance rénale terminale : < 15 ml/min

Ferritine

101,9 ng/ml

(15-150)

ENZYMOLOGIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Transaminase ASAT

24 UI/l

(< 32)

14.05.16
18

Transaminase ALAT

19 UI/l

(< 33)

19

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2/

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **h0710003**

Docteur NOUREDDINE ELMGHABBAR
15 RUE PASQUIER BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA

Madame **BOUZIANE Badia**
24 RUE SALONIQUE 2 MARS

CASABLANCA

@

Patiente née le 13.08.1961 61 ans

Prélevé le 10.07.2023 à 8h47

Edition du 10 Juillet 2023

ENZYMOLOGIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

14.05.16

20

Gamma GT

17 UI/l

(< 40)

PROTEINES SPECIFIQUES

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Protéine C réactive

3 mg/l

(< 5)

BACTERIOLOGIE

EXAMEN DU CULOT URINAIRE

Urines émises au laboratoire aseptiquement.

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect
Couleur

⇒ limpide
⇒ jaune

EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT

Leucocytes
Hématies

⇒ 1.000 /ml (N: < 10.000)
⇒ 2.000 /ml (N: < 5.000)

Cellules épithéliales
Cylindre
Cristaux

⇒ Quelques
⇒ Absence
⇒ Absence

EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM

Absence de germe à l'examen direct.

ANALYSES EN COURS ...

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 3/

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

Dossier N° **h0710003**

Docteur NOUREDDINE ELMGHABBAR
15 RUE PASQUIER BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA

Madame **BOUZIANE Badia**
24 RUE SALONIQUE 2 MARS

CASABLANCA

@

Patiente née le 13.08.1961 61 ans

Prélevé le 10.07.2023 à 8h47

Edition du 11 Juillet 2023

ANALYSES D'URINES

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antécédents

Volume des urines de 24h

750 ml /

Microalbuminurie

4,2 mg/l

(< 20)

3,2 mg/24h /

(< 30)

BACTERIOLOGIE

EXAMEN DU CULOT URINAIRE

Urines émises au laboratoire aseptiquement.

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect
Couleur

⇒ limpide
⇒ jaune

EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT

Leucocytes
Hématies

⇒ 1.000 /ml (N: < 10.000)
⇒ 2.000 /ml (N: < 5.000)

Cellules épithéliales
Cylindre
Cristaux

⇒ Quelques
⇒ Absence
⇒ Absence

EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM

Absence de germe à l'examen direct.



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1.

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN
Ep. TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°h0710003
Docteur NOUREDDINE ELMGHABBAR
15 RUE PASQUIER BD ABDELMOUMEN
CASABLANCA

Madame BOUZIANE Badia
24 RUE SALONIQUE 2 MARS
CASABLANCA @

Patiente née le 13.08.1961 61 ans

Prélevé le 10.07.2023 à 8h47
Edition du 11 Juillet 2023

BACTERIOLOGIE

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE DES URINES

CULTURE D'ISOLEMENT AVEC NUMERATION

Après 24 heures de culture à 37°: Culture stérile.

Numération de germes par ml $\Rightarrow < 10^3 \text{ UFC/ml}$



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2

COUDON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres *uni* *bio* International

FACTURE

Numéro h0710003

N° Matricule:

Analyses du 10.07.2023

Prescrit par : Dr NOUREDDINE ELMGHABBAR

Madame BOUZIANE Badia
24 RUE SALONIQUE 2 MARS

CASABLANCA

Le 12 Juillet 2023

NF	CRP	FERT U	CRE	CLCR	TGOP	GGT	CBU	BACU
ATB1	MALB	PDS1	DP					

TOTAL des B: 1.016 (Tarif AMO)
TOTAL Facture : 1.117,60 DH

Part à la charge du patient : 100% 1.117,60 DH

Net à payer : 1.117,60 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84