

## 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-813221

*payez vous*

Optique

Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1999**

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **EL GHAZOULI RABIA**

Date de naissance : **28/05/1946**

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : **DR EL ALAOUI TAOUSSI K.** Dhs

Autorisation CNDFP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

**Dr. EL ALAOUI TAOUSSI K.**  
Neurologue  
Av. Hassan II, Résidence Maroc  
Entrée A - N°25 - R. 1<sup>re</sup>  
Tél : 0537.66.06.07 - LN.P.E. : 11111111

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : **Syndrome démentiel**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

*Hôpital Privé 1  
Service de Gériatrie  
Service de Radiologie*

### VOLET ADHÉRENT

#### Déclaration de maladie

N° W21-813221

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/08/2023	GS		300 DH	INP : 100116630451 Dr. EL ALAOUI TAE Neurolog 2011, Résiden N°25

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAPOLI : 05 37 72 00 10	08/08/23	PHARMACIE NAPOLI Tél. : 05 37 72 08 59 836,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie Privée</i>	<i>03/08/2013</i>	<i>IRM cérébrale</i>	<i>800.00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

### **VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

**Important :**

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																		
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																		
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																		
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																		
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>H</b></td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>B</b></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			<b>H</b>	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>			G	00000000	00000000	<hr/>			<b>B</b>	35533411	11433553	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
<b>H</b>	25533412	21433552																				
D	00000000	00000000																				
<hr/>																						
G	00000000	00000000																				
<hr/>																						
<b>B</b>	35533411	11433553																				
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																		
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																		

Dr. EL ALAOUI TAOUSSI

Lalla Kaoutar  
Neurologue

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat  
Vidéo-Electroencéphalogramme "Vidéo-EEG"  
Electroneuromyogramme "EMG"

الدكتورة العلوى الطوسي  
لalla كوتار

أخصائية أمراض الجهاز العصبي

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Rabat, le 02/08/2023  
الرباط، في

Hme EL GHAZOULI Rabia

1) Gilentra 05560 10mg cp

126,00 Tad. : 0537720859 PHARMACIE MAMOUNIA

1 cp/j le matin pdt

2) Tanakan cp 21,30 3 mois

300,00 1 - 0 - 1 pdt 3 mois

3) Kardégic 75 sach

1 sach/j le matin pdt 3 mois

T = 836,50

شارع الحسن الثاني، إقامة المامونية، مدخل أ شقة 25، الرباط - Av. Hassan II, Résidence Mamounia, Entrée A - N°25 - Rabat

الطابق الرابع (بالصعد) قبالة محطة ترام المدينة - 4<sup>ème</sup> Etage (Ascenseur) face à la station Tramway-Médina

بريد إلكتروني : Tél. : 05.37.66.06.07 : Email : elalaoui.t.k@gmail.com



PER-01-2025  
PPV-22E021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

PPV: 126 DH 00

Médicament Autorisé N°: 258/20dmp/NRQd



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترم الجرعتات المحددة

TABLEAU A (Liste I)

5228012

11  
X3 Geel

71.30  
PPV 71DH30  
LOT 22E021  
PER 11/25

• IRM corps entier / IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner • Coloscopie virtuelle • Dentascanner • Echographie / Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique • Radiologie Interventionnelle • Mammographie Numérique • Panoramique dentaire

03/08/2023

PATIENT : EL GHAZOULI RABIA  
PRESCRIPTEUR: HOPITAL PRIVE SALE

Salé le .....

## IRM CEREBRALE

### TECHNIQUE

Sagittales T1.  
Axiales Flair, T2\*, Diffusion, T2 coronal et 3D TOF.

### RESULTATS :

- Anomalie de signal nodulaire et en plage péri ventriculaire en hyper signal Flaire et T2 sans traduction en diffusion
- Infarctus lacunaires anciens au niveau latéro pontique gauche , en para ventriculaire droite et pariétal interne gauche
- Absence de lésion hémorragique intra ou péri cérébrale.
- Absence de lésion ischémique récente.
- Absence de collection péri cérébrale.
- Atrophie cortico sous corticale comme en témoigne l’élargissement des sillons corticaux et la dilatation du système ventriculaire
- Absence d'anomalie de la charnière crano- cervicale et de la région sellaire.
- Aération normale des sinus de la face et de la base du crane.
- IRM des artères intra crâniennes :
- Absence de sténose ou de dilatation anévrismale décelable.

### CONCLUSION:

Absence de signe d'AVC ischémique récent ou d'AVC hémorragique

Infarctus lacunaires anciens sur fond de leucopathie d'origine vasculaire (Fazekas 3)

Merci de votre confiance.

Dr IBRAHIMI



# HOPITAL PRIVE SALE



040064990

SALÉ Le : 03-08-2023

## Facture N° 19662/23

### A. Identification

N° Dossier : HPS23H03151351

N° Identifiant : 012585/23

**Nom & Prénom : Mme EL GHAZOULI RABIA**

C.I.N : A18969

Adresse : RABAT LIEU LOUBNAN APP 13

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 03-08-2023

Date Sortie : 03-08-2023

Médecin traitant : DR . HOPITAL PRIVE SALE

Traitemen : IRM CEREBRALE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	IRM CEREBRALE		2 800,00			2 800,00
					Total Rubrique :	2 800,00
					PARTIE CLINIQUE :	2 800,00
						0,00

### PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

TOTAL GENERAL	2 800,00
---------------	----------

DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

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

signature de l'assuré

Hôpital Privé  
de Salé  
Service Radiologie  
INPE: 040064990

Dr. EL ALAOUI TAOUSSI

Lalla Kaoutar  
Neurologue

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat  
Vidéo-Electroencéphalogramme "Vidéo-EEG"  
Electroneuromyogramme "EMG"

الدكتورة العلوى الطوسي  
لالة كوتار

أخصائية أمراض الجهاز العصبي

خرجية كلية الطب والصيدلة برباط

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Rabat, le 02/08/2023 الرباط، في

Mme EL GLIAZDULT Rabia.

Faire sup:

- NFS
- VS - EPP sérique
- Gaj, Hb glycéré
- ure, créat, clairance Crét
- GOT, GPT
- ChT, HDL, LDL, TG
- TSH
- Fœtihémie, vit B<sub>12</sub>, folate
- Dosage vit D.

Av. Hassan II, Résidence Mamounia, Entrée A - N°25 - Rabat - شقة 25، الرباط - Avenue Hassan II, Residence Mamounia, Entrée A - N°25 - Rabat -

4<sup>ème</sup> Etage (Ascenseur) face à la station Tramway-Médina - الطابق الرابع (بالصاعد) قبالة محطة ترام المدينة -

Tél. : 05.37.66.06.07 - الهاتف : Email : elalaoui.t.k@gmail.com

Centre de Biologie Principal  
213, Av. Hassan II, Rabat  
Tél: 0537.70.00.12 / 0537.70.70.88  
Fax: 0537.70.70.88 (D)

Dr. EL ALAOUI TAOUSSI K.  
N°105555  
N°1, Résidence Mamounia  
N.P.E: 10-166304

شارع الحسن الثاني، 25، شقة المامونية، مدخل ا. شقة 25، الرباط - Avenue Hassan II, Residence Mamounia, Entrée A - N°25 - Rabat -

الطابق الرابع (بالصاعد) قبالة محطة ترام المدينة -

Dr. EL ALAOUI TAOUSSI K.  
N°105555  
N°1, Résidence Mamounia  
N.P.E: 10-166304

Dr. EL ALAOUI TAOUSSI

Lalla Kaoutar

Neurologue

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat  
Vidéo-Electroencéphalogramme "Video-EEG"  
Electroneuromyogramme "EMG"

الدكتورة العلوى الطوسي  
لالة كوتير

أخصائية أمراض الجهاز العصبي

خر杰ة كلية الطب والصيدلة برباط

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Rabat, le .....

02/08/2023

الرباط،

Mme EL GHAZOULI RABIA

Faire sur =

IRM Cérébrale (Protocole démentiel)

RC = 79 ans, ATCD = Diabète, HTA,

et qui présente des troubles mnésiques à caractère hippocampique avec troubles psychologiques partenant en haut de type frontal.

شارع الحسن الثاني، فلمنطة المحمدية، مدخل أ. شقة 25، الرباط - Av. Hassan II, Résidence Mamounia, Entrée A N°25 - Rabat

الطابق الرابع (ascenseur) مقابل محطة ترام المدينة - 4<sup>eme</sup> Etage (Ascenseur) face à la station Tramway-Médina -

Tél. : 05.37.66.06.07 - Email : elalaoui.t.k@gmail.com

بريد إلكتروني:

# CENTRE DE BIOLOGIE PRINCIPAL



Dossier: 020823-018

Date : 02/08/2023

Nom et prénom : **Mme EL GHAZOULI Rabia**

Analyses : NFS/VS/HBA1C3/PROT/GLY/UR/CREA/CHOL/HDL/LD  
L/TRI/TR/FERRI/TSH/VITB12/VITB9/VITD/DFG/EPP

Retrait : 12/08/2023 16:30:00

Total	: 3 070,00 Dhs
Payé	: 3 070,00 Dhs
Reste à payer	: <b>0,00 Dhs</b>

# CENTRE DE BIOLOGIE PRINCIPAL



Dossier: 031023-011

Date : 03/10/2023

Nom et prénom : Mme EL GHAZOULI Rabia

Analyses : NFS/VS/HBA1C3/GLY/CREA

Retrait : 04/10/2023 12:00:00

Total	: 360,00 Dhs
Payé	: 360,00 Dhs
Reste à payer	: 0,00 Dhs



مركز التقدیمات

SANS CONTACT



03/10/23                    09:54:48  
9900802092  
98020901  
CENTRE DE BIOLOGIE PRINC  
Rabat

A0000000031010  
APP : VISA  
xxxxxxxxxxxxxx4042  
CARTE NATIONALE  
898098B3079553DC  
601-0-9999-1-44

MONTANT :                360,00 MAD

NUM TRANSACTION : 001  
NUM AUTORISATION: 376476  
STAN                        : 004898

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT

# HOPITAL PRIVE DE SALE

NOM DU PATIENT : Mme EL GHAZOULI  
RABIA  
DATE DE NAISSANCE : 29/03/1946  
HPS23H03151351



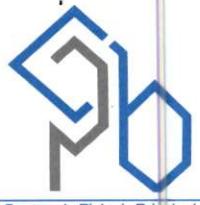
Reçu N°: 25753

Paiement du 03/08/2023 15h16

Actes	- IRM CEREBRALE
-------	-----------------

Montant	2 800,00 Dh
---------	-------------

Type de paiement	Espèce
------------------	--------



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Mme. EL GHAZOULI Rabia

Dossier N° : 020823-018

Page : 5/5

### VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Vitamine B12	:	612 pg/mL 452 pmol/L	( 197 - 771 )
(Technique : ECLIA )			
Vitamine B9 ( Acide folique )	:	8,19 ng/mL 18,58 nmol/L	( 4,6 - 34,8 )
(Technique : ECLIA )			
Vitamine D ( 25 Hydroxycholécalciférol ) - D2 + D3:	:	33 ng/mL	( 10,44 - 78,96 )
(Technique : ELFA )			

Carence : < 10 ng/ml  
Insuffisance : 10 à 29 ng/ml

### TESTS SPECIALISES

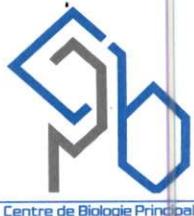
#### Electrophorèse des Protéines Sériques

Valeurs Usuelles Antériorité

En cours

Dr. W. BOUYARMANE  
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafa BOUYAR MANE Pharmacienne Biologiste

Mme. EL GHAZOULI Rabia

Dossier N° : 020823-018

Page : 4/5

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Triglycérides	: 1,35 g/L (Technique : Enzymatique)	( 0,5 - 1,5 ) 1,53 mmol/L ( 0,57 - 1,7 )	1,43 (21/07/20)
Valeurs pour l'adulte < 1.5 g/L (<1.7 mmol/L) 1.55 - 1.99 g/L (1.7- 2.27 mmol/L) >= 2.00 g/L (≥ 2.28 mmol/L)	Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP III) Désirable/ Normal Limite/ Elevé Elevé		

### TRANSAMINASES

(Technique : UV IFCC)

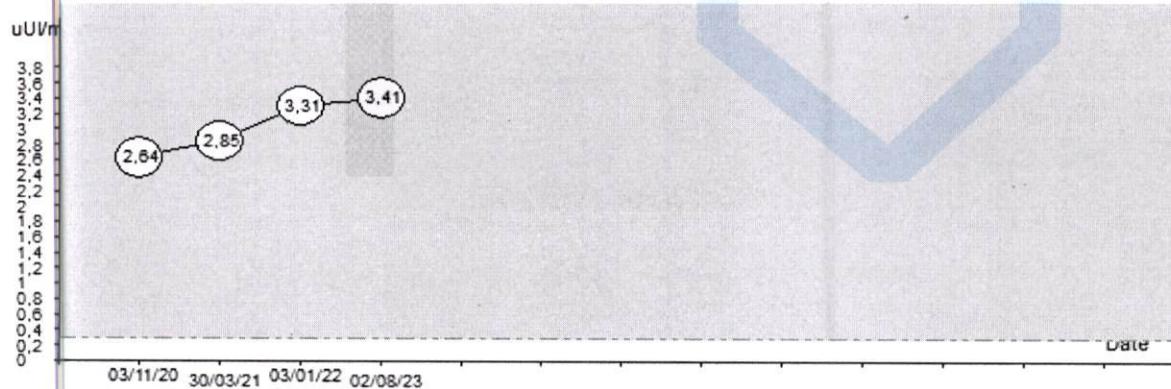
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	17 UI/L	( Inférieur à 31 )	19 (03/11/20)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	11 UI/L	( Inférieur à 34 )	10 (03/11/20)
Ferritine	:	32 ng/mL	( 20 - 250 )	

(Technique : ELFA Biomérieux)

### ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH us	: 3,41 uUI/mL	( 0,3 - 5 )	

(Technique : ELFA Biomérieux)



Dr. W. BOUYAR MANE  
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYAR MANE Pharmacienne Biologiste

Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

Mme. EL GHAZOULI Rabia

Dossier N° : 020823-018

Page : 3 / 5

### BIOCHIMIE

DFG estimé par MDRDs : 41 mL/min/1.73m<sup>2</sup>

Valeurs Usuelles

Antériorité

Classification de la maladie rénale chronique (MRC) en fonction du DFG

>=90	: Pas d'atteinte rénale
60 à 89 avec marqueur d'atteinte rénale*	: MRC avec DFG légèrement diminué
59 à 30	: IRC modérée
15 à 29	: IRC sévère
< 15	: IRC terminale

\*: Albuminurie de faible débit, protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie ou anomalies morphologiques ou histologiques persistantes plus de trois mois.

Cholestérol total : 2,14 g/L ( 1,5 - 2 ) 1,83 (21/07/20)  
*(Technique : Enzymatique)* 5,54 mmol/L ( 3,89 - 5,18 )

Valeurs pour l'adulte Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP III)  
< 2 g/L (<5.2 mmol/L) Désirable/ Normal  
2- 2.39 g/L (5.2-6.1 mmol/L) Limite/ Elevé  
>= 2.4 g/L (>= 6.1 mmol/L) Elevé

HDL-Cholestérol : 0,39 g/l ( Supérieur à 0,4 ) 0,33 (21/07/20)  
*(Technique : Enzymatique)*

Valeurs pour l'adulte Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP III)  
< 0.4 g/L (<1.0 mmol/L) Elevé  
>= 0.6 g/L (>= 1.6 mmol/L) Bas

LDL-Cholestérol : 1,48 g/L 1,21 (21/07/20)  
1,85 mmol/L

Nombre de facteurs de risque\* (Valeur cible du C-LDL (g/L))

Aucun	< 2.20
1 facteur	< 1.90
2 facteurs	<1.60
>= 3 facteurs	<1.30
Patient à haut risque	<1.00

\*: Diabète, obésité, HTA, tabac, age > 60 ans, C-HDL<0.40 g/L ou antécédents familiaux de maladie coronarienne.

Dr. W. BOUYAR MANE  
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

Mme. EL GHAZOULI Rabia

Dossier N° : 020823-018

Page : 2/5

### BIOCHIMIE

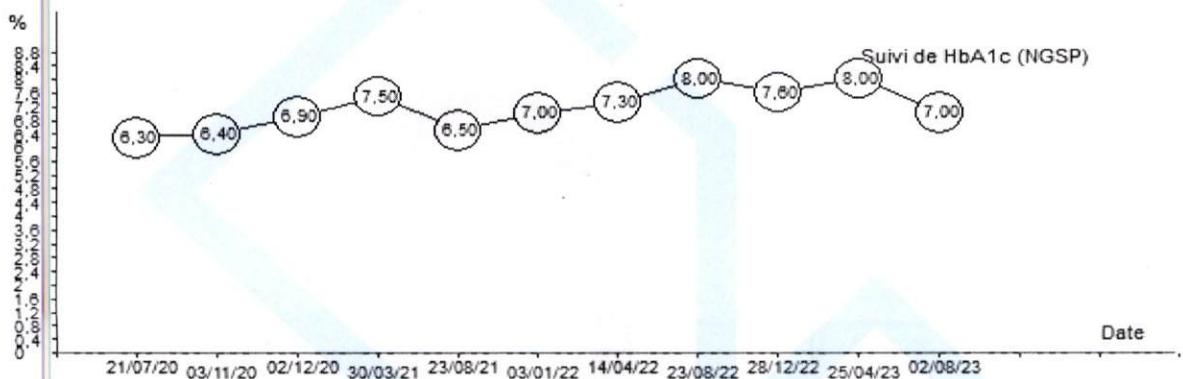
Valeurs Usuelles

Antériorité

#### Hémoglobine glyquée

HbA1c (NGSP) : 7,00 %

(Technique : Eph Hte résolution ( Minicap f piercing) / HPLC ( D10) )



HbA1c (IFCC) : 53 mmol/mol 64 (25/04/23)

#### Interprétation:

Très bon équilibre glycémique < 6.5 % (47mmol/mol)  
Mauvais équilibre glycémique > 7.5 % (58mmol/mol)

Glycémie à jeun : 1,25 g/L ( 0,7 - 1,1 ) 1,29 (25/04/23)

(Technique : Enzymatique ) 6,94 mmol/L ( 3,89 - 6,11 )

Urée : 0,47 g/L ( 0,15 - 0,45 )

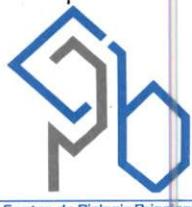
(Technique : Enzymatique ) 7,83 mmol/L ( 2,5 - 7,49 )

Créatinine : 13,2 mg/L ( 5 - 11 ) 15,5 (25/04/23)

(Technique : Enzymatique ) 116,69 µmol/L ( 53,04 - 97,24 )

Dr. W. BOUYARMA  
pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Pvt du: 02/08/2023 16:08

Edité le : 04/08/2023



Mme. EL GHAZOULI Rabia

Date naissance : 29/05/1946

Code Patient : 20-00554

Dossier N° : 020823-018

Dr. EL ALAOUI TAOUSSI Lalla Kawta

Prélèvement effectué hors laboratoire

Page : 1/5

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME

(Technique : CYTOMETRIE DE FLUX)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ERYTHROCYTES	: 4,32 M/mm <sup>3</sup>	( 3,84 - 5,12 )	4,08 (25/04/23)
Hémoglobine	: 12,50 g/dl	( 11,8 - 15 )	11,80 (25/04/23)
Hématocrite	: 38 %	( 35 - 45 )	36 (25/04/23)
VGM	: 90 fL	( 76 - 96 )	89 (25/04/23)
TCMH	: 28,80 pg	( 27,5 - 33,2 )	29,00 (25/04/23)
CCMH	: 32,40 g/dl	( 31 - 35 )	32,70 (25/04/23)
LEUCOCYTES	: 7170 /mm <sup>3</sup>	( 3800 - 9100 )	7710 (25/04/23)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	: 3944,00/mm <sup>3</sup> Soit 55 %	( 1900 - 5700 )	4472 (25/04/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 143,00/mm <sup>3</sup> Soit 2 %	( 40 - 520 )	231 (25/04/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0,00/mm <sup>3</sup> Soit 0 %	( Inférieur à 90 )	0 (25/04/23)
Lymphocytes	: 2581,00/mm <sup>3</sup> Soit 36 %	( 1070 - 3900 )	2467 (25/04/23)
Monocytes	: 502,00/mm <sup>3</sup> Soit 7 %	( 170 - 560 )	540 (25/04/23)
PLAQUETTES	: 267000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	231000 (25/04/23)

" Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) "

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

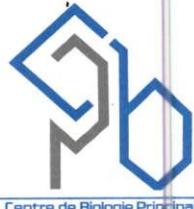
Première heure : 37 mm

(Technique : Méthode manuelle de WESTERGREN en système fermé Vacuite Pipettes )

( Inférieur à 25 ) 30 (28/12/22)

Dr. W. BOUYARMANE  
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

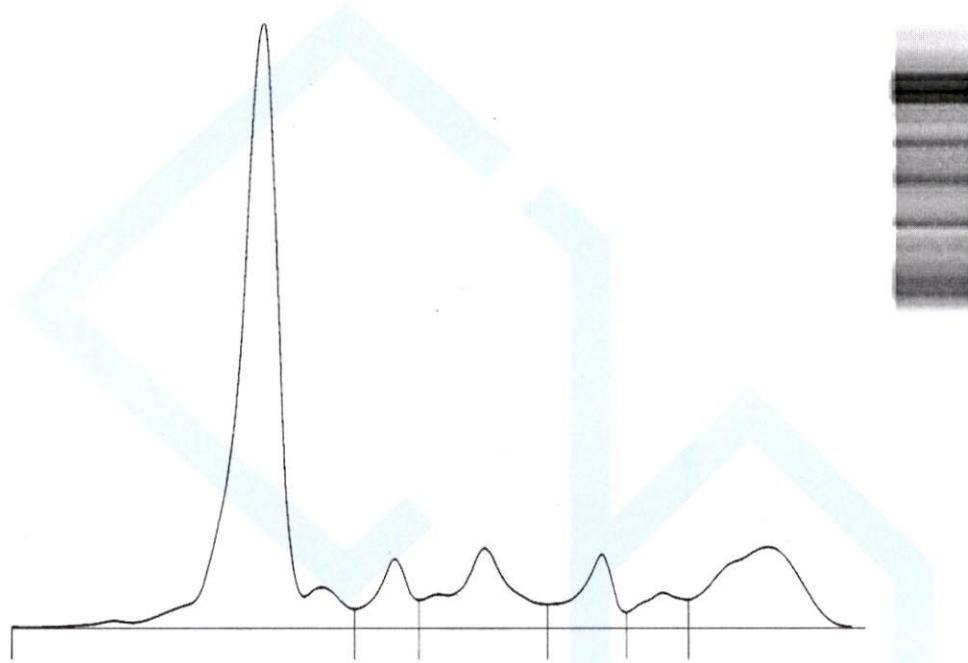
Dr. Wafaa BOUYAR MANE Pharmacienne Biologiste

Nom/Prénom: **EL GHAZOULI RABIA**

ID: **020823018**

Né(e) le: 29/05/1946

### Electrophorèse des Protéines Sériques



Fractions :	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	<b>59,3</b>	55,8 - 66,1	<b>39,7</b>	40,2 - 47,6
Alpha 1	<b>5,2</b>	> 2,9 - 4,9	<b>3,5</b>	2,1 - 3,5
Alpha 2	<b>10,9</b>	7,1 - 11,8	<b>7,3</b>	5,1 - 8,5
Beta 1	<b>6,1</b>	4,7 - 7,2	<b>4,1</b>	3,4 - 5,2
Beta 2	<b>3,4</b>	3,2 - 6,5	<b>2,3</b>	2,3 - 4,7
Gamma	<b>15,1</b>	11,1 - 18,8	<b>10,1</b>	8,0 - 13,5

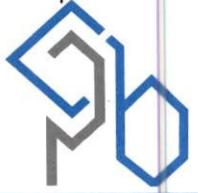
Rapport A/G: **1,46**

Protéines totales: **67** g/L

**Conclusion :** Présence d'une restriction d'hétérogénéité au niveau des gammaglobulines.

  
**D. W. BOUYAR MANE**  
 Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Pvt du: 02/08/2023 16:08

Édité le : 07/08/2023



Mme. EL GHAZOULI Rabia

Date naissance : 29/05/1946

Code Patient : 20-00554

Dossier N° : 020823-018

Dr. EL ALAOUI TAOUSSI Lalla Kawta

Prélèvement effectué hors laboratoire

Page : 1/1

### TESTS SPECIALISES

Valeurs Usuelles

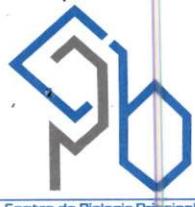
Antériorité

#### Electrophorèse des Protéines Sériques

: Voir résultat ci-joint.

Dr. W. BOUYARMANE  
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليل الطبية

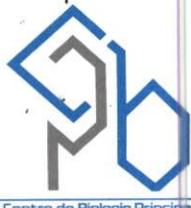
## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biogiste

Total B	2540
APB	15,00
Total	3 070,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : trois mille soixante-dix Dirhams \*\*\*

Centre de Biologie Principal  
213, Av. Hassan II, Rabat  
Tél: 0537.70.00.12 / 0537.70.70.88  
Fax: 0537.70.70.88 (L.D)  
INPE:103062907



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

### Note Honoraires N°: 020823-018

Rabat, le: 02/08/2023

Nom et prénom : Mme EL GHAZOULI Rabia

Analyses	Valeur B
HEMOGRAMME	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
Hémoglobine glyquée	100
Protéines totales	30
Glycémie à jeun	30
Urée	30
Créatinine	30
DFG estimé par MDRDs	50
Cholestérol total	30
HDL-Cholestérol	50
LDL-Cholestérol	50
Triglycérides	60
TRANSAMINASES	100
Ferritine	250
TSH us	250
Vitamine B12	400
Vitamine B9 ( Acide folique )	400
Vitamine D ( 25 Hydroxycholécalciférol ) - D2 + D3	450
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	120
Prélèvement sang veineux	
Déplacement	2

Centre de Biologie Principal  
213, Av. Hassan II, Rabat  
Tél: 0537.70.00.12 / 0537.70.70.88  
Fax: 0537.70.70.88  
INPE: 103062907

Prélèvement à domicile sur RDV