

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0025019

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL ANSARI Aboelhak
 Date de naissance : 19/03/1949
 Adresse : 22 Rue d'AVESNES Résidence BORDJ MALAKIA
 Etage 4 Apt. 4 BELVEDERE CASABLANCA
 Tél. : 0666404243 Total des frais engagés : 5163,71 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 19/12/2023
 Nom et prénom du malade : CHARGI Mériem Age : 68ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC
 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 : Casablanca Le : 15 / 12 / 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
19/12/23	C3		2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

19/12/23

2663,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

19/12/2023

B1660 + PC

2250,01 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, et d'indiquer en indiquant la nature des soins.

Important :

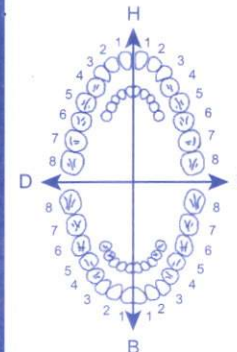
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

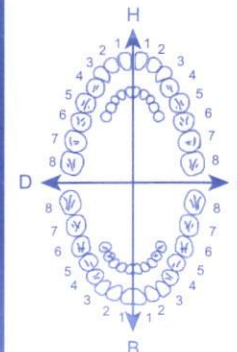
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
D	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	EL ANSARI Abdelhak
Matricule :	01524
N° CIN :	H107090
Adresse :	22 Rue d'AVESNES - Résidence BORD MALAKIA - Stage 4 APT. 4 - BELLEVIERE - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE : 08183839
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input checked="" type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
DOT2	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Voir ordonnance.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Casa le 18/12/2023.
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

Dr. Loubna BENNIS

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
nutrition et maladies métaboliques
Diplômée de la faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne du CHU de Casablanca

- Diplômé en pathologie hypothalamo hypophysaire Paris

- DIU en nutrition Montpellier



الدكتورة لبنى بنيس

أخصائية في أمراض الإثمد والسكري
والغذية وأمراض الأيض
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي
الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
دبلوم أمراض الغدة النخامية بباريس
دبلوم أخصائي في التغذية بمونبوليه

Casablanca le: 18/12/23

30 µD ^{Free} ^{Chargé} ^{Periem}

- Gynozol ^{SV}

444 ^{SV}
152 ^{SV}

- Lantus ^{SV}

413,00 x 3

- Vipdonet 12,5 ^{SV}

1800 x 3

- Dalgine ^{SV}

130,00 x 3

- D-mue forte ^{SV}

496 ^{SV}

103 ^{SV}

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337, Bd Med V - Casablanca
Tel: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

203

266370

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II, 4^{ème} étage - N° 12
Casablanca (au dessus de marjane market et BMCE)

0522 61 22 24 / 0522 61 22 25 bennisloubna@yahoo.fr

زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12، الدار البيضاء (فوق مرجان ماركييت و BMCE)

M22-00 2519



Lantus® SoloStar®

100 Unités/ml - 100 Units/ml

solution injectable en stylo prérempli
solution for injection in a pre-filled pen

insuline glargine / insulin glargine

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608



Lantus® So

100 Unités/ml

solution injectable en styl

insuline glargine

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Lantus 100U/ml, inj b5 sty

P.P.V : 744,00 DH



6 118001 081615

بیکونازول
بیکونازول

1%

AMM : 12520DMP21/MAJ

GYNAZOL® 1%

Crème • Tube de 30 g



PHARMED
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE



30, 20

باب من فئة 30 غ | عن طريق الجلد

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 18DH0
PER: 08/26
LOT: M2721

PPV: 18DH0
PER: 08/26
LOT: M2729

PPV: 18DH00
PER: 08/26
LOT: M2729

Diaformine® 850 mg

Metformine

30 comprimés pelliculés



100136
06/13

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas dépasser les doses prescrites

لا تتجاوز الجرعات المحددة
Tableau A (Liste 1)

6 118001 261482

Vipdomet®

Benzoate d'allogliptine
Chlorhydrate de metformine

1 Mali
12.5 mg/1000 mg

1 min
12.5 mg/1000 mg

Pour usage oral

LOT NO. : 357082
DATE EXP: 05.2026
PPV : 413DH00

LOT NO. : 357082
DATE EXP: 05.2026
PPV : 413DH00

LOT NO. : 357082
DATE EXP: 05.2026
PPV : 413DH00

M 22-00 25019

PPV :
Lot n° :
Exp. :
131 DH 50

StarVal
Valsartan



STARVAL® 80 mg
28 comprimés pelliculés
Voie orale



80 mg

28 Comprimés pelliculés
Voie orale

131 DH 50

StarVal
Valsartan



80 mg

PPV :
Lot n° :
Exp. :
131 DH 50

StarVal
Valsartan



STARVAL® 80 mg
28 comprimés pelliculés
Voie orale



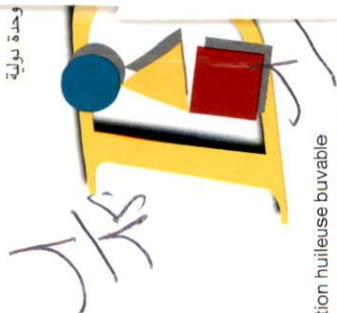
80 mg

28 Comprimés pelliculés
Voie orale

3 أمبولات للشرب

كير قوي

حفظ في مكان بارد



Solution huileuse buvable

3 ampoules buvables

D-CURE® F

Cholécalficérol 100 000 UI
Vitamine D3

49160
2024

Importé par : **Ergo Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
ANM N° : 24/16DMP/21/NMP

Dr Loubna BENNIS

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
nutrition et maladies métaboliques

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi
Résidence Fatima Zahra II, 4ème étage - N° 12
Casablanca (au dessus de marjane market et BMCE)
Tél.: 0522 61 22 24 / 0522 61 22 25
E-mail: bennisloubna@yahoo.fr

Bilan Biologique

LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03

Nom/Prénom

Chargi Nensou

Sexe: M ☐ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan Lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Groupage Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan Martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Bilan Hépatique

- ☐ Phosphatases alcalines
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine

Bilan Hormonal

- ☒ TSH
- ☐ T4L
- ☒ AC ANTI TPO
- ☒ AC ANTI TG
- ☐ AC ANTI RTSH
- ☐ Cortisolemie de 8h
- ☐ FSH-LH
- ☐ Oestrogène
- ☐ Testostérone
- ☐ Prolactine
- ☒ Dosage de la vitamine D
- ☐ Thyroglobuline ultra sensible

Bilan Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Inogramme Urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hémoglobine glyquée

Inogramme Sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☒ Ca+
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ PSA

Examen des Urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☒ ECBU
- ☐ AntibioGramme
- ☐ Microalbuminurie de 24h
- ☒ Albumine urinaire / Créatinine urinaire

Autres:

Dr. BENNIS Loubna
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
nutrition et maladies métaboliques
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi
Résidence Fatima Zahra II, 4ème étage - N° 12
Casablanca (au dessus de marjane market et BMCE)
Tél.: 0522 61 22 24 / 0522 61 22 25
E-mail: bennisloubna@yahoo.fr

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 19-12-2023

MUPRAS
Mme Meriem CHARGI
Prescripteur : Dr Loubna BENNIS

Demande N° 2312190048

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0104	Calcium	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0439	Vitamine D	B450	B
0485	Microalbuminurie exprimée en gramme/gramme de créatinine	B150	B
	Ac Antithyroglobuline (Anti-TG)	B200	B
	Ac Anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)	B200	B

Total des B : 1660

TOTAL DOSSIER : 2250.01 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent cinquante dirhams un centimes

Dr Nouredine LOUANJLI
التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 20 77 06 - Fax : 0522 25 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 19-12-2023 à 09:13
Code patient : 2102230154
Né(e) le : 01-01-1955 (68 ans)

Mme Meriem CHARGI
Dossier N° : 2312190048
Prescripteur : Dr Loubna BENNIS



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.43 g/L (0.70-1.10)
7.94 mmol/L (3.89-6.11)

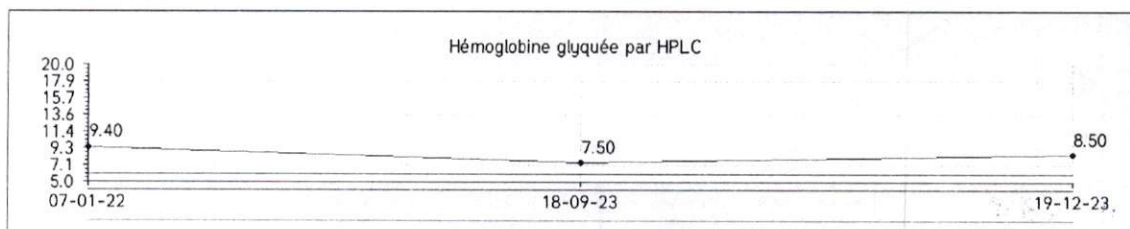
18-09-2023
1.63

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

8.5 % (4.0-6.0)

18-09-2023
7.5



Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

18 UI/L (<40)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

20 UI/L (<55)

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELISA - AIA 900)

22.8 ng/ml (30.0-100.0)
57 mmol/L (75-250)

IONOGRAMME

Calcium

(Arsenazo III - Roche Diagnostics Cobas)

95 mg/L (88-105)
2.38 mmol/L (2.20-2.63)

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA Cobas Roche)

2.70 mUI/L (0.25-5.00)

18-09-2023
2.62

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/L

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

Validé par : Dr. Nouredine LQUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 00165476100041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 19-12-2023 à 09:13
Code patient : 2102230154
Né(e) le : 01-01-1955 (68 ans)

Mme Meriem CHARGI

Dossier N° : 2312190048

Prescripteur : Dr Loubna BENNIS

Ac Anti-Thyroglobuline (anti-Tg)
(Technique ECLIA - Cobas 6000)

10.0 UI/mL (<115.0)

Ac anti-Thyropéroxydase (Anti-TPO)
(Technique ECLIA - Cobas 6000)

18.0 UI/mL (<34.0)

Validé par **Dr Nouredine LOUANJLI**

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 19-12-2023 à 09:13
Code patient : 2102230154
Né(e) le : 01-01-1955 (68 ans)

Mme Meriem CHARGI
Dossier N° : 2312190048
Prescripteur : Dr Loubna BENNIS

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Légèrement trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

Recherche biochimique

pH	6.0	(6.0-7.5)
Glucose	POSITIVE + + +	
	5.3 g/l	
(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)		
Proteines	Négative	
Sang	Négative	
Corps Cétoniques	Négative	
Nitrites	Négative	

Examen Microscopique

Leucocytes	16 / mm ³	(0-10)
	16 000 / ml	(0-10 000)
Hématies	<1 / mm ³	(0-10)
	<1 000 / ml	(0-10 000)
Cellules épithéliales	Rares	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Trichomonas	Absence	
Levures	Absence	
Examen direct	Négatif	
(Coloration de Gram)		

Culture

Résultat Culture négative

Conclusion

Leucocyturie positive, bactériurie négative : Présence d'une leucocyturie sans germe pouvant être liée à un traitement antibiotique préalable (infection décapitée), à une diurèse abondante, à une inflammation non infectieuse, atteinte rénale, infection génitale, tuberculose ou toute infection à bactérie ne cultivant pas sur les milieux usuels (C. trachomatis...)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 98 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. مج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 19-12-2023 à 09:13
Code patient : 2102230154
Né(e) le : 01-01-1955 (68 ans)

Mme Meriem CHARGI

Dossier N° : 2312190048

Prescripteur : Dr Loubna BENNIS

BIOCHIMIE URINAIRE

RATIO ALBUMINURIE/CREATININURIE

Albuminurie sur échantillon
(Pourpre de Bromocrésol)

156.30 mg/L

Créatininurie sur échantillon
(Dosage cinétique de Jaffé)

0.72 g/L

Rapport Albuminurie/Créatininurie(mg/g)

217.08 mg/g (<30.00)

R. Albuminurie/Créatininurie(mg/mmol)

14.54 mg/mmol (<2.00)

Rapport Albuminurie/Créatininurie (g/g)

0.2171 g/g (<0.0300)

مختبر التحليلات الطبية
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 05 22 29 77 06 - Fax : 05 22 28 83 03

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000