

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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



## Déclaration de Maladie

W21-844827

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8754 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL HASSANI ABDELILAH  
Date de naissance : 27.10.1965  
Adresse : 6. RES WARDA  
Tél. : 0666871065 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : TAÏBI BOUCHRA Age: 50 ANS  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Complément  
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 : CASABLANCA Le : 13 / 03 / 2024  
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

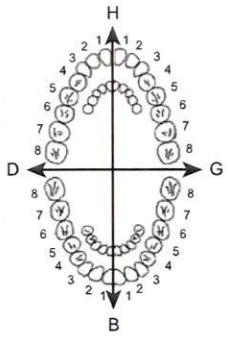
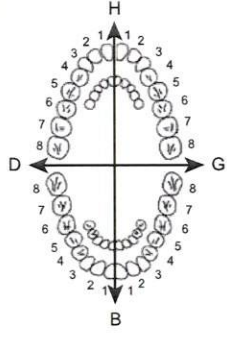
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> ————— <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>(Création, remont, adjonction)</b>            Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession         </div> <div>Montant des Honoraires</div> </div>				MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**DR. YASMINE AIT CHETOU**

Médecine générale et esthétique  
Lauréate de la faculté de médecine et de  
pharmacie de casablanca.

- Echographie
- Electrocardiogramme
- Hijama



**د. ياسمين أيت شطو**

الطب العام و التجميلي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- الفحص بالصدى
- تخطيط القلب
- الحجامة

**ORDONNANCE**

Fait à : Casa... Le 02/01/2024

Nom & prénom : Taibi Bouadra...

99,100 Reloxin <sup>(SV)</sup> Bo 37 Taggel  
loql j lo wtk pat 3wch

89,56 D3 <sup>(SV)</sup> norm gouttes

lo gouttes /

صيدلية حي الوئام  
PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD OUED SEBOU OULFA  
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 3  
INPE : 092030040

100,00 Alwit <sup>(SV)</sup> cr  
T=208,32 cr /

Dr. YASMINE AIT CHETOU  
Médecine Générale  
INPE : 091 27 08 27  
N° 89 1er étage BD Oued Tensift  
Oulfa Casablanca Tél: 05 70 98 84 32

N° 89, 1er étage, Bd Oued Tensift Oulfa - Casablanca

رقم 89 ، الطابق الأول شارع واد تانسيفت الألفا الدار البيضاء

الهاتف : 05 29 98 84 32 - GSM : 06 60 23 90 65

**D3NORM**<sup>®</sup>  
200 UI GOUTTES BUVABLES



Lot: 230575  
A consommer avant le: 07/2026  
PPC: 89,50 DH



  
Poids net: 31g  
الوزن الصافي: 31غ

FAB/MFR - LOT/BATCH - EXP  
تاريخ نهاية الصلاحية - رقم الحصة - تاريخ الإنتاج

LOT/BATCH: S085  
FAB/MFR: 06/2022  
EXP: 12/2024



DR. YASMINE AIT CHETOU

Médecine générale et esthétique  
Lauréate de la faculté de médecine et de  
pharmacie de casablanca.

- Echographie  
- Electrocardiogramme  
- Hijama



د. ياسمين أيت شطو

الطب العام و التجميلي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- الفحص بالصدى  
- تخطيط القلب  
- الحجامة

## ORDONNANCE

Fait à : ..Casah... Le 28 /12/ 2023

Nom & prénom : ..Bouchra Taïbi..

Laboratoire GENELAB "Oum Rabia"

291223-016



TAIBI Bouchra Ep El Hassani  
D.N : 01/01/1974

- NFS, pothes
- Fermentine
- Cholesterol total
- LDL / HDL
- Triglycides
- GAT
- Abaie
- Vitamine D

Laboratoire GENELAB  
Oum Rabia  
Boulevard ZOUZOU  
10 El Oulfa  
Casablanca  
Tél : 06 22 93 10 6  
1070

Dr. YASMINE AIT CHETOU  
Médecine Générale  
INPE : 091270827  
N° 89 1ER ETAGE OUED TENSIF  
OULFA

N° 89, 1er étage, Bd Oued Tensift Oulfa - Casablanca

رقم 89 ، الطابق الأول شارع واد تانسيفت الألفة الدار البيضاء

الهاتف : 05 29 98 84 32 - GSM : 06 60 23 90 65

- Vg

- Facteur Rhum totale

- TSH us

- BHE : Napesin

K<sup>+</sup>, Nacl

- ASAT, ALAT

- Urei, hépatisme

Dr. YASMINE AITCHEL  
Médecine Générale  
N° 89181080 Oued El  
N° 89181080 Oued El

Laboratoire Général  
Oum Rabia  
BENAZZOUZ  
Oum Rabia El Oufra  
Fax : 0522  
35051078

Laboratoire GENELAB "Oum Rabit"

291223-016



TAIBI Bouchra Ep El Hassani  
D.N : 01/01/1974



**FACTURE**

Casablanca , le 02/01/2024

**Facture N° 291223-016 du 29/12/2023**

CNSS

**Dr :** AIT CHETOU YASMINE

N°Bon de soin

Mle

**Patient Mme TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI**

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
TECHNIQUE AU LATEX	50	55,00
REACTION DE WAALER-ROSE (	50	55,00
FERRITINE	250	275,00
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
UREE	30	33,00
CREATININE FEMME	30	33,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
HDL-CHOLESTEROL	50	55,00
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	55,00
TRIGLYCERIDES	50	55,00
IONOGRAMME SANGUIN	160	176,00
MAGNESIUM plasmatique	60	66,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone ( sang)	250	275,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	495,00
<b>Total B</b>	<b>1850</b>	<b>2 035,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>2 046,51</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Deux mille quarante-six dirhams 51 centimes\*\*\***

LABORATOIRE GENELAB  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOZ  
Rce. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
Tél: 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE: 001084109000068





الصيديق الوطني للضمان الاجتماعي - ساحة دكتور - الدار البيضاء ص.ب. 2188 الدار البيضاء الحفنة - الهاتف: 080 203 3333  
CHSS - Place de DAKAR - Casablanca BP: 2188 Case Gare Téléphone: 080 203 3333

	<b>البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري</b> <b>Relevé périodique des prestations AMO</b>		<b>مديرية التأمين الصحي الإجباري</b> <b>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</b> Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم
	Emis à : CASABLANCA Le : 28/02/2024	أصدر ب : بتاريخ :	Page 1 / 1 الصفحة
N° d'immatriculation 148007555 Règlements de la période du : 28/02/2024 : من au : 28/02/2024 : إلى	رقم التسجيل أداءات الفترة	<b>المُرسل إليه</b> <b>Destinataire</b> TAIBI BOUCHRA	

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 استفيدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريفية المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
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	Montant remboursé
TAIBI BOUCHRA											
150493828	28/12/2023	C	MEDECINE GENERALE	150,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70,00	28/02/2024	56,00
150493828	28/12/2023	B	LABORATOIRES D ANALYSES	2046,51	2035,00	1850,00	1,00	2035,00	70,00	28/02/2024	1424,50
<b>Total remboursé</b>										<b>مجموع مبلغ التعويض</b>	
<b>Total général remboursé</b>										<b>مبلغ التعويض الاجمالي</b>	
										<b>1480,50</b>	

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

**Pour plus d'informations :**

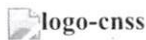
merci de visiter notre site Web  
 ou le portail des assurés  
 ou l'application mobile  
 ou appeler notre serveur vocal au numéro  
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

[www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)  
[www.cnss.ma/Portail/](http://www.cnss.ma/Portail/)  
**« Ma CNSS »**  
**080 20 30 100**  
**080 203 3333 / 080 200 7200**

**للمزيد من المعلومات:**

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





إفادة بالاستلام  
ACCUSE DE RECEPTION

بريد كاش  
BARIDCASH



Réf : 610-2-102 : مرجع رقم

Code agence : 083724 : رمز الوكالة

Numéro dossier



150493828

رقم الملف

Informations sur l'assuré

Nom et prénom TAIBI BOUCHRA  
N° d'immatriculation 148007555  
Nom et prénom du bénéficiaire TAIBI BOUCHRA

معلومات عن المؤمن له

الاسم العائلي والشخصي  
رقم التسجيل  
الاسم العائلي والشخصي للمستفيد

Informations sur le dossier

Type dossier DOSSIER DE REMBOURSEMENT  
Date/heure de dépôt 22/02/2024 17:26  
Date de soin 2023-12-28  
Montant des frais de soins 2495.01 DHS

معلومات عن الملف

نوع الملف  
تاريخ ووقت الابداع  
تاريخ العلاج  
مبلغ تكاليف العلاج

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre dossier. Nous vous informons qu'il sera transmis aux services de la CNSS pour traitement.

سيدتي، سيدي،  
لقد توصلنا بملفكم. نخبركم أنه سيتم إحالته على مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي من أجل معالجته.

Dans le cadre de la généralisation de la couverture sociale et médicale aux travailleurs non salariés (TNS), la CNSS collecte vos données personnelles en vue de vous faire bénéficier de cette couverture. Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation provisoire auprès de la CNDP sous le numéro: A-PO-ECO-199/2021. Les données personnelles collectées peuvent être transmises à votre organisme de liaison et aux administrations et partenaires conformément à la demande d'autorisation précitée.

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08, vous pouvez :

- Adresser votre demande à la boîte email : [reclamation.pdcp@cnss.ma](mailto:reclamation.pdcp@cnss.ma) ;
- Prendre attache avec les agents d'accueil au niveau des agences CNSS ou les télé-conseillers du Centre d'appel Allo Daman au numéro suivants : 3939

Pour connaître vos droits en matière de protection des données à caractère personnel, vous pouvez consulter le mode opératoire relatif à l'exercice des droits en matière de protection des données à caractère personnel, mis en ligne par la CNSS au niveau du site [www.macnss.ma](http://www.macnss.ma)

Pour plus d'informations et pour le suivi de traitement de votre dossier :

Veillez visiter notre site Web  
ou le portail des assurés  
ou l'application mobile  
ou contacter notre centre d'appel au numéro

[www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)

[www.macnss.ma](http://www.macnss.ma)

Ma CNSS

3939

Sauf erreur ou omission

في إطار تعميم التغطية الاجتماعية و الصحية لفائدة العمال غير الأجراء يقوم الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي بتجميع معطياتكم الشخصية اللازمة لتمكينكم من الاستفادة من هذه التغطية. معالجة معطياتكم كانت موضوع ترخيص مؤقت من قبل اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-PO-ECO-199/2021. يمكن أن ترسل معطياتكم الشخصية المجمعة من قبل الصندوق، إلى هيئة الاتصال التي تنتمون إليها وإلى الإدارات و الشركاء وفقا لطلب الترخيص سالف الذكر.

لممارسة حقوقكم في الولوج و التصحيح و التعرض، وفقا لمقتضيات القانون 09-08، يمكنكم توجيه طلبكم إلى البريد الإلكتروني [reclamation.pdcp@cnss.ma](mailto:reclamation.pdcp@cnss.ma) أو ربط الاتصال بمركز الاتصال "ألو ضمان" التابع للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي على الرقم التالية: 3939

لتتعرف على حقوقكم في مجال حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي، يمكنكم الاطلاع على الدليل العملي لممارسة الحقوق فيما يتعلق بحماية المعطيات ذات الطابع الشخصي، الذي تم نشره من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي على مستوى الموقع الإلكتروني [www.macnss.ma](http://www.macnss.ma)

للمزيد من المعلومات ولتتبع معالجة ملفكم :

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بمركز الاتصال على الرقم

ما عدا خطأ أو نسيان





مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale GÉNÉLAB

"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

Page : 8 / 8

Mme TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI

Dossier N° :291223-016

**ANALYSES DIVERSES**

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 ) : 22,4 ng/mL

((Technique ELFA : Vidas))

27,9 (10/09/22)  
15,2 (03/04/21)  
24,7 (03/10/18)  
8,9 (15/01/18)  
8,5 (27/01/17)

**Interprétation:**

Déficient : <20 ng/mL  
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL  
Suffisant : 30 - 100 ng/mL  
Toxicité potentielle : >100 ng/mL

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

**Biologiste assistant**

Dr Y.Bellamine

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

**LABORATOIRE GÉNÉLAB**  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - CASA  
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 35051078 - I.C.E : 001084109000068

**Laboratoire GÉNÉLAB**  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Cas.  
Tél. 05 22 93 10 60/61 - Fax: 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICF 001084109000068

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

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "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 - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "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

Page : 7/8

Mme TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI

Dossier N° :291223-016

**ANALYSES HORMONALES**

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone : 2,30  $\mu$ UI/ml  
(Access 2 / Paramètre Accrédité)

Valeurs Usuelles TSHus en  $\mu$ UI/ml

VU : 0.38 - 5.33

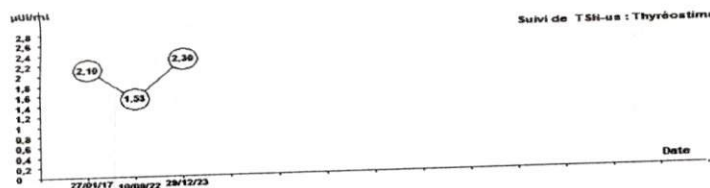
Femme enceinte :

1er Trimestre : 0,05-3,70  $\mu$ UI/ml

2ème Trimestre : 0,31-4,35  $\mu$ UI/ml

3ème Trimestre : 0,41-5,18  $\mu$ UI/ml

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



1,53 (10/09/22)  
2,10 (27/01/17)

*Laboratoire Génelab*  
*Oum Rabiaâ*  
**M. BENAZZOUZ**  
788, Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
Tél: 05 22 93 10 61 / 06 61 06 06 15 Fax: 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE 001084109000068

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

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "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 - Patente : 35051078 : البناتنا - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



# مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale GèneLab

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



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

Page : 6 / 8

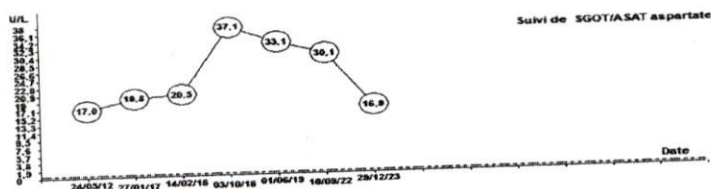
Dossier N° :291223-016

Mme TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

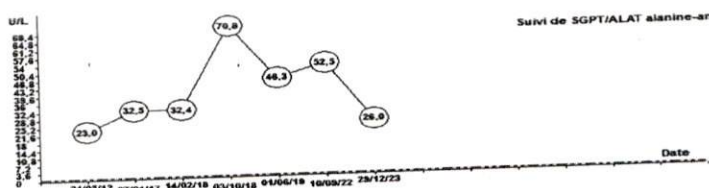
### IONOGRAMME SANGUIN

		Valeurs Usuelles	Antériorité
PROTIDES TOTAUX (Test coloration photométrique/Beckman Coulter AU 480)	: 71,74 g/l	( 60 - 83 )	72,59 (10/09/22) 69,75 (15/01/18) ~~~~~
SODIUM (ISE indirect Beckman Coulter AU480)	: 138,82 mmol/l	( 136 - 146 )	139,20 (10/09/22) 136,39 (15/01/18) ~~~~~
POTASSIUM (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))	: 4,13 mmol/l	( 3,4 - 4,5 )	3,66 (10/09/22) 4,18 (15/01/18) ~~~~~
CHLORE (Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)	: 103,68 mmol/l	( 101 - 109 )	103,87 (10/09/22) 103,03 (15/01/18) ~~~~~
RESERVE ALCALINE (M.Enzymatique/Beckman Coulter AU 480)	: 25,52 mmol/l	( 21 - 31 )	27,37 (10/09/22) 26,48 (15/01/18) ~~~~~
CALCIUM (Arsenazo III/Beckman Coulter AU480)	: 94,83 mg/l 2,37 mmol/l	( 88 - 106 ) ( 2,2 - 2,65 )	97,04 (10/09/22) 94,42 (03/10/18) 94,82 (15/01/18) ~~~~~
MAGNESIUM plasmatique (Test photométrique calmagite/Olympus AU 480)	: 21,27 mg/l 0,87 mmol/l	( 17 - 25,5 ) ( 0,7 - 1,05 )	18,72 (03/04/21)
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))	: 16,88 U/L	( Inférieur à 35 )	



30,08 (10/09/22)  
33,08 (01/06/19)  
37,12 (03/10/18)  
20,51 (14/02/18)  
19,75 (27/01/17)  
17 (24/05/12)  
~~~~~

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 26,03 U/L ( Inférieur à 35 )  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)



52,47 (10/09/22)  
46,29 (01/06/19)  
70,84 (03/10/18)  
32,41 (14/02/18)  
32,52 (27/01/17)  
28 (24/05/12)  
~~~~~

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

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - إقامه أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 - البانكا - 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 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com





Mme TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI

Dossier N° :291223-016

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

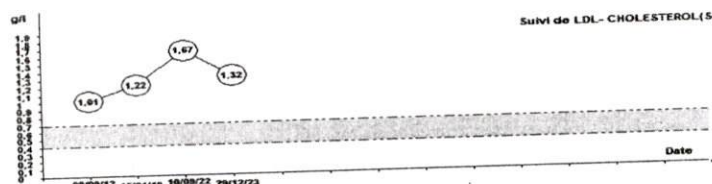
Valeurs Usuelles

Antériorité

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

1,32 g/l  
 3,41 mmol/l

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



1,67 (10/09/22)  
 1,22 (15/01/18)  
 1,01 (08/09/12)

TRIGLYCERIDES

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

2,10 g/l  
 2,39 mmol/l

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

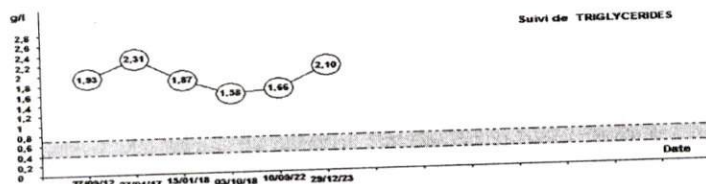
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

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



1,66 (10/09/22)  
 1,58 (03/10/18)  
 1,87 (15/01/18)  
 2,31 (27/01/17)  
 1,93 (27/09/12)

**Laboratoire Génelab**  
**Oum Rabiaâ**  
**M. BENAZZOUZ**  
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
 bl. 05 22 93 10 60/61 - Fax: 05 22 93 10 60  
 Patente : 35051078  
 ICF : 001084109000068





# مختبر التحليلات الطبية جينلاب "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 TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI

Dossier N° : 291223-016

Page : 3/8

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

151,00 (10/09/22)

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

GLYCEMIE

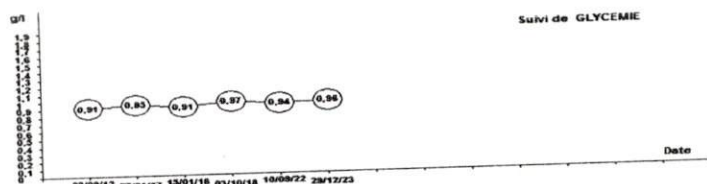
(Beckman Coulter AU480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 141,00 ng/ml

: 0,96 g/l  
5,33 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 ≤ 0.92 g/l soit 5.12 mmol/l



0,94 (10/09/22)  
0,97 (03/10/18)  
0,91 (15/01/18)  
0,95 (27/01/17)  
0,91 (08/09/12)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(HPLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 5,50 % (4 - 6)

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)

étraité par **insuline**,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

èdu **sujet très âgé**,

le taux d'HbA1c doit être < à 8%

Ø Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HbA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

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 hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C

En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé

UREE

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

: 0,30 g/l  
5,00 mmol/l

(0,17 - 0,43)  
(2,83 - 7,16)

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

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفنة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "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 - Patente : 35051078 - البتانة - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com





مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale G n lab**  
"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

Page : 2 / 8

Dossier N  :291223-016

Mme TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI

**BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).  
la mesure de la première heure est suffisante

Première heure : 10 mm/h

6 (03/04/21)

**Interprétation :**

18-30 ans : < 10,7 mm /h

31-40 ans : < 11 mm /h

41-50 ans : < 13,2 mm /h

51-60 ans : < 18,6 mm /h

Plus de 60 ans : < 20,2 mm /h

Deuxième heure : 20 mm/h

16 (03/04/21)

**NB :** A titre indicatif ci dessus la VS 2 me heure

**FACTEUR RHUMATOIDE** : 12,70 UI/ml

( Inférieur   14 )

11,79 (03/04/21)

(Enzymatique Immuno turbidimétrique/Beckman Coulter AU480 )

- ✓ La présence du FR ne permet pas de confirmer à lui seul le diagnostic de polyarthrite rhumatoïde PR.
- ✓ c'est un test assez sensible (présent chez plus de 80% des personnes présentant une PR).
- ✓ **Cependant,** Il peut être présent dans d'autres pathologies , tel que les infections ou maladies inflammatoires,  
**dans ce cas ,** il est souhaitable de compléter le bilan la recherche
  - AAN (+/- Ac ANTI ADN natif)
  - VS et CRP,
  - Ac anti-CCP ((AC anti-peptides ou protéines citrullinées (ACPA))

**FACTEUR RHUMATOIDE WAALER ROSE :** <8 UI/mL

( Inférieur   8 )

<8 (03/04/21)

( Hemagglutination )

"La réaction de Waaler-Rose est un test peu spécifique.  
il est un peu moins sensible que la réaction au latex . "

*Signature*  
**G n lab**  
**Oum Rabiaâ**  
**M. BENAZZOUZ**  
78s. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68  
Patente : 35051078  
Fax : 05 22 93 10 61  
ICF : 001084109000068

**BIOCHIMIE - H MATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

NB : (\*) = paramètre accrédité   الدار البيضاء - عمارة س. - إقامة أبواب أم الربيع - إمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

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

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

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
 "Oum Rabiaâ"  
 Dr. Mohamed BENAZZOZ  
 Pharmacien Biologiste



الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إحيائي

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

## Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : AIT CHETOU YASMINE  
 N°89 1er Etage Bd oued Tensift oulfa Casablanca

Tél : 0529988432 Fax :  
 Casablanca  
 Edité le : 29/12/2023



## Mme TAIBI BOUCHRA EP EL HASSANI

Date naissance: 01/01/1974  
 Code Patient : 308L8778  
 CNSS

INPE GENELAB : 093001394  
 INPE Bio : 097163968  
 IF : 51485800  
 Réf : 291223-016



Dossier créé le : 29/12/2023  
 Patient prélevé le : 29/12/2023

Heure création: 8:57:  
 Heure Plvt : 9:07:

Page : 1/8

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)  
 (XN-550)

<b>Globules rouges</b>	:	4,7	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3,8 - 5,9)	4,69 (10/09/22)
<b>Hémoglobine</b>	:	13,6	g/dl	(12 - 17,5)	13,60 (10/09/22)
<b>Hématocrite</b>	:	39,40	%	(34 - 45)	39,30 (10/09/22)
<b>VGM</b>	:	84,40	μ <sup>3</sup>	(76 - 96)	83,80 (10/09/22)
<b>TCMH</b>	:	29,10	pg	(24 - 34)	29,00 (10/09/22)
<b>CCMH</b>	:	34,50	g/L	(31 - 36)	34,60 (10/09/22)
<b>DRW</b>	:	11,90	%	(12 - 16)	12,10 (10/09/22)
<b>Globules blancs</b>	:	5970	mm <sup>3</sup>	(3800 - 11000)	6950 (10/09/22)
<b>Formule sanguine</b>	:				
<b>Neutrophiles</b>	:	43,9	%	(40 - 7700)	3662,65 (10/09/22)
<b>Eosinophiles</b>	:	1,8	%	(20 - 580)	139,00 (10/09/22)
<b>Basophiles</b>	:	1,3	%	(Inférieur à 110)	90,35 (10/09/22)
<b>Lymphocytes</b>	:	47,1	%	(1000 - 4800)	2696,60 (10/09/22)
<b>Monocytes</b>	:	5,9	%	(150 - 1000)	361,40 (10/09/22)
<b>Plaquettes</b>	:	351	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150 - 445)	391 (10/09/22)

Laboratoire Génelab  
 Oum Rabiaâ  
 M. BENAZZOZ  
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
 05 22 93 10 61 / 05 22 93 10 61  
 Patente : 35051078  
 ICE

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

NB : (\*) = paramètre accrédité

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "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 - Patente : 35051078 - البتانة - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com