

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 canalaire, 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 canalaire.

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° W19-582095

ND: 53195

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1517	Société : RAN		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : RETRAITÉ	
Nom & Prénom : YAHIA KHALID			
Date de naissance : 29/06/62			
Adresse : 2 RUE AIT NELAIL, AU ZERHOUNE Souissi			
RABAT			
Tél. : 06611932 Total des frais engagés : 3334,60 Dhs			

Cachet du médecin : DR. RABAT Endocrinologie Diabète Métabolisme 11, Rue Tannourine, Casablanca Tél. : 05 37 68 20 29 Fax : 05 37 68 20 29 M. AZZAOUI - HDA Anel Age : 54			
ACCUEIL			
Date de consultation : 18/12/20			
Nom et prénom du malade : M. AZZAOUI - HDA Anel			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Hypothyroïdie - Dyslipidémie			
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 : RABAT Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT			
Déclaration de maladie			
N° W19-582095			
Remplissez ce volet, découpez la et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.			
Coupon à conserver par l'adhérent(e) :			
Total des frais engagés : 3334,60			
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
20/05/2016	U3	1.6	3000.00	INPI 10/11/2016 INPI 05/06/2016
03/07/2016	I	1	67	AP

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Benjelloun Dr. BENJELLOUN SONIA Zerbouz Souissi-Rabat 37 53 68 64 5153	20/05/2020	436,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/06/2019 20	INP : 103060422	2597,80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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"/>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D																			
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

Dr. Jamila RHANDI

Diplômée de la Faculté de médecine de M
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétole
Maladies métaboliques et Nutrition
Cryolipolyse et Lipolaser



611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
7862160334

الدكتورة جميلة غندي

خريجة كلية الطب بمنزهلي - فرنز
اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والسمنة والコレستيول والتغذية

3, AV.ZERHOUN SOUSSE-RABAT
Dr. BENELLOUN Souissi SONIA
Tél: 05 33 63 68 66
INP: 162015/53

ORDONNANCE

Rabat, le 20/05/2020

611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

22 Aout
Levothyrox 100 µg : 1/1

Le thyroxine
25 µg : 1/1

al jaz
T = 438,00

- Rosures loupis à la juze
x 3 mois

Dr. Jamila RHANDI
Diabétologue, Endocrinologue,
Nutritionniste
77, Rue Tansift, Agdal
Tél: 05 37 67 57 62

611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
7862160334

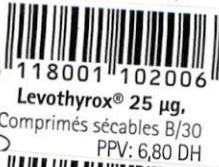
05 37 67 57 62 - 05 37 68 20 29 - أڭادل - الرباط - هاتف العيادة : 29 20 29
77, rue Tansift (Avenue Atlas) - Appt n°2 - Agdal - Rabat - Tél. Cabinet : 05 37 68 20 29 - 05 37 67 57 62

E-mail : cabinet.rhandi@yahoo.fr



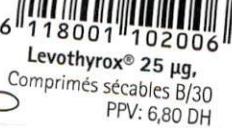
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



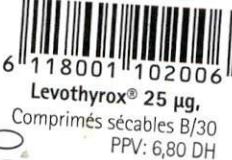
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102002 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001 102002 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334

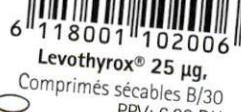
COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH



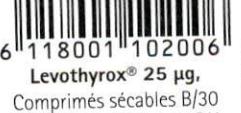
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



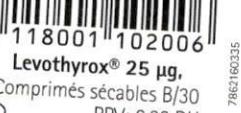
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



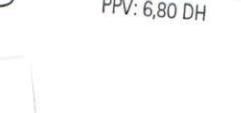
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102002 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001 102002 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334

ine sodique

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH



611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



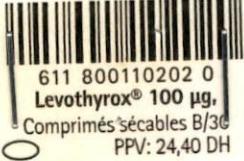
611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



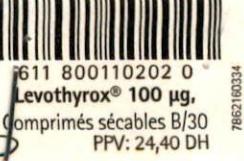
611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334

Dr. Jamila RHANDI

Diplômée de la Faculté de médecine de Montpellier - France
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Maladies métaboliques et Nutrition
Cryolipolyse et Lipolaser

الدكتورة جميلة غندي
خريجة كلية الطب بنموذجي - فرنسا
بإختصاصية في أمراض القدد والسكري
والسمنة والكولسترول والتغذية

ORDONNANCE

Rabat, le 25/05/2020

Mme AZZAOUI A mal

Gāj

38 UC 7.5 200 73
88/tg3 UC 73 / 3 59 : 1971

Adoo Darr, Agnes

banque des Nations Unies

DE RABA

146 A/c

- cholesterol - HDL - LDL - Triglyc.

- 80 T-Trasdrill

-Wee aerat - Tonog sg.

- NFS - vs - 84

- Ferrite - Tel - TS blys
- ANDI

-vit D₂D₃

~~Dr. Jamila RHANDI
Endocrinologue.~~

نونقة تانسيفت 77، Appt n°2 - Agdal - Rabat - Tel: 05 37 68 20 29 - البراءات - هاتف العيادة: 05 37 67 57 62 - 05 37 68 20 29 - Avenue Atlas - Appartement n°2 - Agdal - Rabat - Tel: 05 37 68 20 29 - 77, rue Tansift (Avenue Atlas) - App n°2 - Agdal - Rabat - Tel: 05 37 67 57 62

E-mail : cabinet.rhandi@yahoo.fr

TEL.: 05

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

FACTURE N° : 6199/20

Dossier réalisé le : 01/06/20 09:27

EN-POS-09-V01

A l'attention de : Mme AZZAoui AMAL

Identifiant du patient : 62489

Analyses :

Numération formule sanguine + plaquettes	B 80	107,20 Dhs
Vitesse de sédimentation	B 30	40,20 Dhs
Hémoglobine glycosylée	B 100	134,00 Dhs
Urée	B 30	40,20 Dhs
Créatininé sanguine	B 30	40,20 Dhs
Ionogramme complet	B 160	214,40 Dhs
Cholestérol Total	B 30	40,20 Dhs
Cholestérol HDL	B 50	67,00 Dhs
Cholestérol LDL	B 50	67,00 Dhs
Triglycérides	B 60	80,40 Dhs
Transaminases SGOT/ASAT	B 50	67,00 Dhs
Transaminases SGPT/ALAT.	B 50	67,00 Dhs
Gamma -G.T.	B 50	67,00 Dhs
Ferritine	B 250	335,00 Dhs
Vitamine D	B 450	603,00 Dhs
Thyreostimuline (TSH 3G)	B 250	335,00 Dhs
Thyroxine libre (T4L)	B 200	268,00 Dhs

Prélèvement :

Sang	Pc 1,5	25,00 Dhs
------	--------	-----------

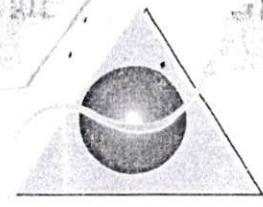
Total dossier : 2 597,80 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cinq Cent Quatre Vingt Dix Sept Dirhams Quatre Vingt Centimes

CENTRE DE BIOLOGIE
DE RABAT
Avenue des Nations Unies 37
Rue Abou Derr - Agdal - Rabat
Tél. : 0537.67.30.84/85 - Fax : 0537.67.30.86
Patente : 25737122 - IF : 3331792 - CNSS : 6184543 - ICE : 001709963000089 - INP : 103060422
e.mail: biocentre.rabat@gmail.com



BIOCENTRE

Identifiant du patient : 62489

Date de naissance : 24/07/1967

Sexe : F

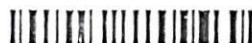
Du : 01/06/2020 à 09:27

Edité le : 01/06/2020 à 13:29

Mme AZZAoui AMAL

Dossier N° : 20550018

Docteur RHANDI JAMILA



HÉMATOLOGIE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(XN - 1000 / SYSMEX)

HEMATIES	:	5 190 000	/mm ³	3800000 - 5900000	5090000 /mm ³ (09/05/2018)
HEMOGLOBINE	:	15.0	g/dl	11.5 - 17.5	15.3 g/dl (09/05/2018)
HEMATOCRITE	:	43.7	%	34 - 53	45.0 % (09/05/2018)
V.G.M	:	84.2	µ ³	76 - 96	88.4 µ ³ (09/05/2018)
C.C.M.H	:	34.3	%	31 - 36	34.0 % (09/05/2018)
T.C.M.H	:	28.9	pg	24.4 - 34	30.1 pg (09/05/2018)
LEUCOCYTES	:	5 590	/mm ³	3800 - 11000	5930 /mm ³ (09/05/2018)

Formule leucocytaire

P. Neutrophiles	:	50	%	2 795 /mm ³	1400 - 7700	56 % (09/05/2018)
P. Eosinophiles	:	2	%	111 /mm ³	20 - 580	2 % (09/05/2018)
P. Basophiles	:	0	%	0 /mm ³	0 - 110	0 % (09/05/2018)
Lymphocytes	:	44	%	2 459 /mm ³	1000 - 4800	38 % (09/05/2018)
Monocytes	:	4	%	223 /mm ³	150 - 1000	4 % (09/05/2018)
PLAQUETTES	:	236 000	/mm ³	150000 - 445000	217000 /mm ³ (09/05/2018)	

VITESSE DE SÉDIMENTATION

1 ère heure	:	9	mm	< 20	10 mm (09/05/2018)
2ème heure	:	22	mm		25 mm (09/05/2018)

Dr. M. MESTASSI
Médecin Biologiste
 Centre de Biologie de Rabat
 Avenue des Nations Unies
 Tél.: 05 37 67 30 84/85
 Fax : 05 37 67 30 86

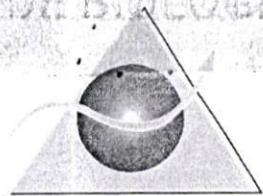
CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - GSM : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale : 37, Rue Abou Derr 10 080 - Rabat - e-mail : biocentre.rabat@gmail.com



103060422



BIOCENTRE

Identifiant du patient : 62489

Date de naissance : 24/07/1967

Sexe : F

Du : 01/06/2020 à 09:27

Edité le : 01/06/2020 à 13:29

Mme AZZAOUI AMAL

Dossier N° : 20550018

Docteur RHANDI JAMILA



HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH US)	:	0.949	μUI/ml	0.350 - 4.940	3.210 μUI/ml (09/05/2018)
--------------------------	---	-------	--------	---------------	------------------------------

(Dosage CMIA/ARCHITECT Abbott)

Les valeurs normales ci-dessus tiennent compte de l'âge et du sexe.

THYROXINE LIBRE (T4L)	:	11.6	ng/l	7.1 - 18.5
-----------------------	---	------	------	------------

(Dosage CMIA/ARCHITECT Abbott)

14.8 pmol/l

9.2 - 23.9

Dr. M. MESTASSI
Médecin Biologiste
Centre de Biologie de Rabat
Avenue des Nations Unies
Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
Fax : 05 37 67 39 86

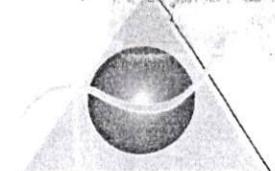
CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - GSM : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale: 37, Rue Abou Dér 10 080 - Rabat - e-mail : biocentre.rabat@gmail.com



103060422



BIOCENTRE

Identifiant du patient : 62489

Date de naissance : 24/07/1967

Sexe : F

Du : 01/06/2020 à 09:27

Edité le : 01/06/2020 à 13:29

Mme AZZAoui AMAL

Dossier N° : 20550018

Docteur RHANDI JAMILA



HEMOGLOBINE GLYQUEE AIC : 5.4 %

(Chromatographie HPLC, certifiée NGSP)

Valeurs usuelles: 4.5 à 6.3 %

Métabolisme non équilibré: > 7 %

Soit : 35 mmol/mol

Valeurs usuelles : 26 à 45 mmol/mol

Métabolisme non équilibré : >53 mmol/mol

TRANSAMINASES SGOT/ASAT : 18 UI/L < 31 13 UI/L
(Dosage Enzymatique 37°C) (09/05/2018)TRANSAMINASES SGPT/ALAT. : 23 UI/L < 31 22 UI/L
(Dosage Enzymatique 37°C) (09/05/2018)GAMMA -G.T : 20 UI/l < 32 24 UI/l
(Dosage Enzymatique 37°C) (09/05/2018)FERRITINE : 42.0 ng/ml 25.0 ng/ml
(Dosage CMIA / ARCHITECT Abbott) (21/03/2017)

Valeurs usuelles en ng/ml
 Homme 18 à 30 ans : 18.7 - 323
 31 à 60 ans : 16.4 - 294
 Femme non ménopausée : 6.9 - 282
 Femme ménopausée : 14 - 233

Enfants 1 à 7 jours : 145 - 458
 8 à 2 mois : 52 - 421
 3 mois à 10 ans : 10 - 65
 11 à 16 ans : 12 - 150

VITAMINE D2/D3 (25 OH VIT D) : 36 µg/L 19 µg/L
(Dosage CLIA/Liaison/Diasorin) 90 nmol/L (09/05/2018)

Valeurs souhaitables pour des patients adultes : > 30µg/L (> 75nmol/L)
 Statut vitaminique considéré insuffisant entre 10 et 30 µg/L (25 à 75nmol/L)
 Etat carentiel en dessous de 10 µg/L
 Potentiel effet toxique pour des valeurs > 100 µg/L
 A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

Dr. M. MESTASSI
 Médecin Biologiste
 Centre de Biologie de Rabat
 Avenue des Nations Unies
 Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
 Fax : 05 37 67 30 86

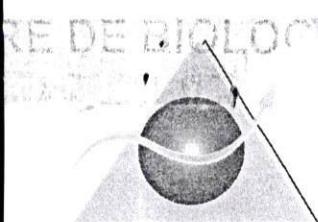
CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - GSM : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale : 37, Rue Abou Derr 10.080 - Rabat - e-mail : biocentre.rabat@gmail.com



103060422



BIOCENTRE

Identifiant du patient : 62489

Date de naissance : 24/07/1967

Sexe : F

Du : 01/06/2020 à 09:27

Édité le : 01/06/2020 à 13:29

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

Mme AZZAoui AMAL

Dossier N° : 20550018

Docteur RHANDI JAMILA



BIOCHIMIE

SODIUM (Na+)	:	143	mEq/L	135 - 147	
(Dosage Potentiométrique)					
POTASSIUM (K+)	:	4.6	mEq/L	3.6 - 5.3	
(Dosage Potentiométrique)					
CHLORURES (Cl-)	:	104	mEq/L	95 - 107	
(Dosage Potentiométrique)					
RÉSERVE ALCALINE	:	23	mEq/L	21 - 29	
(Dosage Enzymatique 37°C)					
PROTEINES TOTALES	:	69	g/L	65 - 85	
(Dosage Colorimétrique 37°C)					
CALCIUM PLASMATIQUE	:	114	mg/L	85 - 105	
(Dosage Colorimétrique 37°C)		2.85	mmol/L	2.10 - 2.60	
URÉE	:	0.28	g/L	0.15 - 0.5	0.33 g/L
(Dosage Enzymatique 37°C)		4.66	mmol/L	2.49 - 8.32	(09/05/2018)
CRÉATININE SANGUINE	:	7.7	mg/l	6 - 13	8 mg/l
(Dosage Colorimétrique 37°C)		68	μmol/L	53 - 114	(09/05/2018)
GLYCÉMIE	:	1.15	g/L	0.7 - 1.1	1.09 g/L
(Dosage Enzymatique 37°C)		6.37	mmol/L	3.89 - 6.11	(09/05/2018)
CHOLESTÉROL TOTAL	:	2.53	g/L	1.5 - 2	2.98 g/L
(Dosage Enzymatique 37°C)		6.55	mmol/L	3.87 - 5.16	(09/05/2018)
CHOLESTÉROL HDL	:	0.58	g/L	> 0.40	0.62 g/L
(Dosage Enzymatique direct à 37°C)		1.50	mmol/L	> 1.03	(09/05/2018)
CHOLESTÉROL LDL	:	1.65	g/L	< 1.50	2.14 g/L
(Dosage Enzymatique 37°C)		4.27	mmol/L	< 4.12	(09/05/2018)
TRIGLYCÉRIDES	:	1.50	g/L	0.4 - 1.3	1.08 g/L
(Dosage Enzymatique 37°C)		1.69	mmol/L	0.45 - 1.48	(09/05/2018)

Dr. M. MESTASSI
Médecin Biologiste
Centre de Biologie de Rabat
Avenue des Nations Unies
Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
Fax : 05 37 67 30 85

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - GSM : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale: 37, Rue Abou Derr 10 080 - Rabat - e-mail : biocentre.rabat@gmail.com



103060422