

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-519514

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5009 Société : Retraité - RAM.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : REGRAGUI RACHID

Date de naissance : 29-06-1961

Adresse : 270 28 Appt 5 WAFAS 2011 Casablanca

Tél. : 0600 605405 Total des frais engagés : 601,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/02/2020

Nom et prénom du malade : REGRAGUI RACHID Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 11 / 02 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
03/02/2020		2	25000	INP : 0910134118

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/02/2020	7351,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.					
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

☒ **valable 3 mois**

Le 08/02/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

RAÏRA GUI RAÏAID

Présente

Diabète - Hypertension

Nécessitant un traitement d'une durée de :

6 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBÉSITÉ - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهواني

اختصاصية في السكري وأمراض الغدد

السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الجهوي

لأمراض السكري

Casablanca, le

3 2 2020

REGRAOUI Radhid

74,00 x 6

437,00 x 5

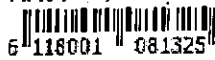
794,00 x 4

255,00 x 4

رقم 100 إقامة الأفق شارع أم الربيع الألفة - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 89 79 34

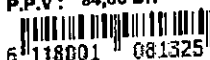
N°100, Résidence Ofoq Bd. Oum Rabii Oulfa Hay Hassani-Casablanca - Tél.: 05 22 89 79 34 - Gsm.: 06 31 69 60 35

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V: 84,00 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V: 84,00 DH



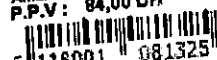
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V: 84,00 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V: 84,00 DH



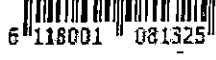
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V: 84,00 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V: 84,00 DH



6 118001 081325

70027234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET* 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET* 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET* 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET* 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1



6 118001 160495

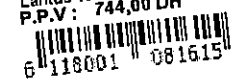
JANUMET* 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

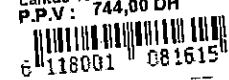
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V: 744,00 DH



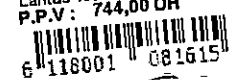
6 118001 081515

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V: 744,00 DH



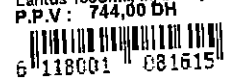
6 118001 081515

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 081515

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 081515



\$MB

فينوكتال 200 مغ

فينوفيرات 200 مغ

LOT 19B20 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



\$MB

حسب وصفة الطبيب

فينوكتال 200 مغ

فينوفيرات 200 مغ

LOT 19B20 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



\$MB

فينوكتال 200 مغ

فينوفيرات 200 مغ

LOT 19B20 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



30 كبسولة (ليدوز)

حسب وصفة الطبيب
عن طريق الفم

\$MB

فينوگال 200 مغ

فينوفيرات 200 مغ

LOT 19820 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



\$MB

فينوگال 200 مغ

فينوفيرات 200 مغ

LOT 19820 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



\$MB

فينوگال 200 مغ

فينوفيرات 200 مغ

LOT 19820 1
EXP 02 2023
PPV 110.00 DH



30 كبسولة /ليدو

حسب وصفة الطبيب
عن طريق الفم



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

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : CHERKAOUI ZAHOUANI KHADIJA

N°100, Résidence ofoq Bd Oum Rabii - Oulfa hay hassani

Tél : 0522897934 Fax : 0522897937

Casablanca

Edité le : 03/02/2020

Mr REGRAGUI Rachid

Date naissance: 29/06/1961

Code Patient : 310A5364

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 03/02/2020

Patient prélevé le 03/02/2020

INPEGENELAB : 093001394

INPE : 097163968

IF : 51485800

Réf : 030220-033



Heure création: 9:08

Heure Plvt : 9:08 ± 15 min

Page : 1/6

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)

(Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	4,66	10 ⁶ /mm ³	(4,28 - 6)	5,13 (19/06/19)
Hémoglobine	:	13,10	g/dl	(13 - 18)	14,00 (19/06/19)
Hématocrite	:	40,40	%	(39 - 49)	43,60 (19/06/19)
VGM	:	86,70	μ ³	(83 - 97)	84,99 (19/06/19)
TCMH	:	28	pg	(27 - 33)	27 (19/06/19)
CCMH	:	32	g%	(32 - 36)	32 (19/06/19)
Globules blancs	:	13690	mm ³	(4000 - 10000)	12410 (19/06/19)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	66,3	% 9076,47 /mm ³	(1800 - 6900)	7471,00 (19/06/19)
Eosinophiles	:	1,8	% 246,42 /mm ³	(20 - 630)	707,00 (19/06/19)
Basophiles	:	0,3	% 41,07 /mm ³	(Inférieur à 110)	62,00 (19/06/19)
Lymphocytes	:	22,4	% 3066,56 /mm ³	(1000 - 4800)	3127,00 (19/06/19)
Monocytes	:	9,2	% 1259,48 /mm ³	(180 - 1000)	1042,00 (19/06/19)
Plaquettes	:	516	10 ³ /mm ³	(150 - 450)	421 (19/06/19)

NB : présence d'une hyperleucocytose et neutrophilie avec monocytose

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique

Signature: M. Ben Azouz
Laboratoire Génelab
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca
Tél : 0522 89 79 34 / 0522 89 79 37 / 0661 76 30 68 - Fax : 05 22 93 10 61 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com

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

شارع أم الربيع - اللفة - (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 - البنانا - 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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

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

Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° : 030220-033

Page : 3/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

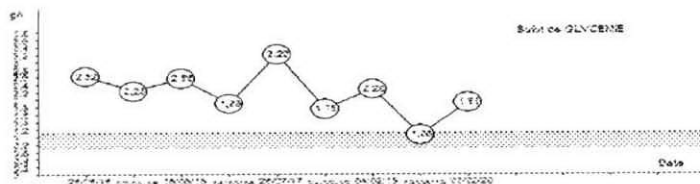
GLYCEMIE à jeun

(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)

: **1,93** g/l (0,7 - 1,1)
10,71 mmol/l (3,89 - 6,11)

Valeurs Usuelles

Antériorité



1,06 (19/06/19)
2,28 (04/02/19)
1,75 (24/08/18)
3,20 (26/07/17)
1,89 (14/10/16)
2,56 (15/06/16)
2,23 (07/01/16)
2,62 (25/05/15)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)

: **9,10** % (4 - 6)

➤ Pour un **Diabète de type 2** :

→ traité par **antidiabétiques oraux**.

le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

→ traité par **insuline**.

le taux d'HgA1c doit être < à 7%.

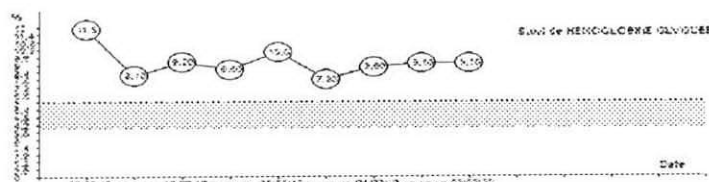
→ du **sujet très âgé**.

le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un **Diabète de type 1**.

le taux d'HgA1c 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



9,10 (19/06/19)
8,80 (04/02/19)
7,80 (24/08/18)
10,00 (26/07/17)
8,60 (14/10/16)
9,20 (15/06/16)
8,1 (07/01/16)
11,8 (25/05/15)

UREE

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)

: **0,25** g/l (0,17 - 0,43)
4,17 mmol/l (2,8 - 7,2)

0,25 (19/06/19)
0,26 (04/02/19)
0,33 (24/08/18)
0,28 (14/10/16)
0,31 (25/05/15)

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

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.ب.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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

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

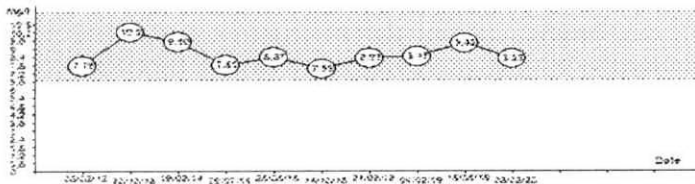
Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° : 030220-033

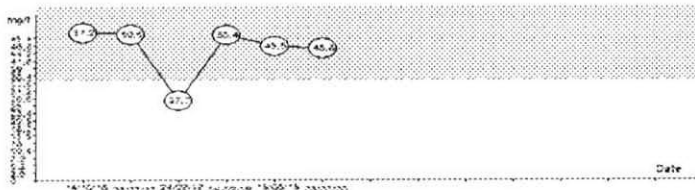
Page : 4/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

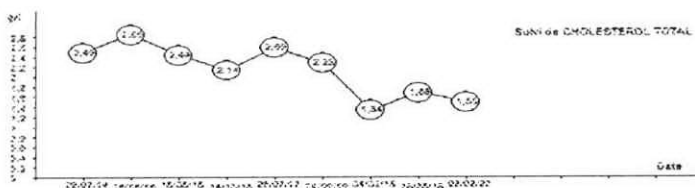
			Valeurs Usuelles	Antériorité
CREATININE	:	8,28 mg/l	(6,7 - 11,7)	
(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)		72,86 μ mol/l	(58,96 - 102,96)	



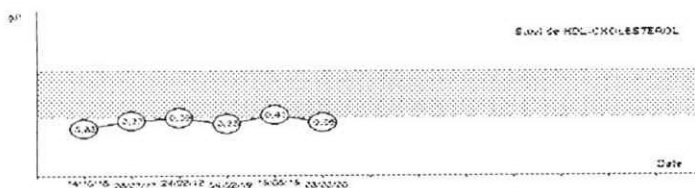
ACIDE URIQUE	:	45,76 mg/l	(35 - 72)	
(M.Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480)		272,27 μ mol/l	(208,3 - 428,3)	



CHOLESTEROL TOTAL	:	1,50 g/l	(Inférieur à 2)	
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)		3,87 mmol/l	(3,63 - 5,18)	



HDL-CHOLESTEROL	:	0,36 g/l	(0,4 - 0,7)	
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)		0,93 mmol/l	(1,03 - 1,8)	



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

شارع أم الربيع. الالفة. (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية). إقامة أبواب أم الربيع. عمارة "س". الدرابيضا.

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 - الباشا : 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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



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

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

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

Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° : 030220-033

Page : 5/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

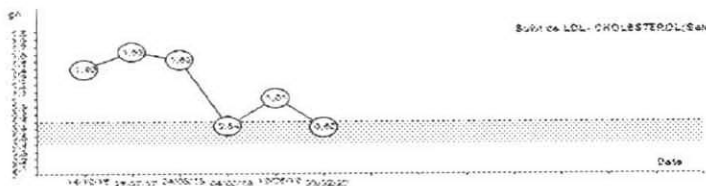
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

0,62 g/l
1,60 mmol/l

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 1,6)
(Inférieur à 4,12)

Antériorité



1,01 (19/06/19)
0,64 (04/02/19)
1,52 (24/08/18)
1,63 (26/07/17)
1,40 (14/10/16)

TRIGLYCERIDES

(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)
contrôlé

Résultat

2,61 g/l
2,98 mmol/l

(Inférieur à 1,5)
(Inférieur à 1,71)

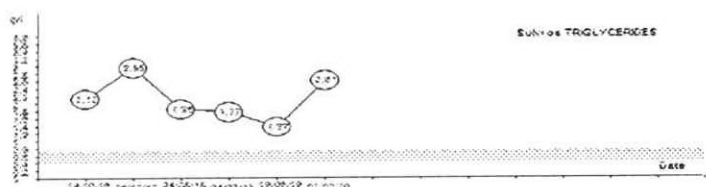
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

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



1,37 (19/06/19)
1,77 (04/02/19)
1,85 (24/08/18)
2,96 (26/07/17)
2,12 (14/10/16)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

16,16 U/L

(Inférieur à 50)



14,67 (19/06/19)
13,98 (04/02/19)
15,98 (14/10/16)
13,84 (25/05/15)

Signature et tampon du Laboratoire GèneLab.

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

شارع أم الربيع - اللفة - (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 - الباندا - 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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



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

Mr REGRAGUI Rachid

Dossier N° : 030220-033

Page : 6/6

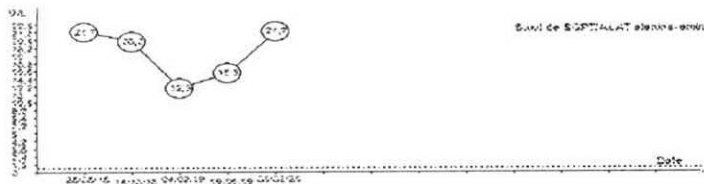
ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 21,70 U/L
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 50)

Antériorité



15,28 (19/06/19)
12,94 (04/02/19)
20,16 (14/10/16)
21,66 (25/05/15)

GGT (Gamma glutamyl transférase) : 34,92 UI/l
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)

(Inférieur à 55)



32,98 (04/02/19)
35,19 (14/10/16)
57,23 (25/05/15)

TROPONINE Ic (H.S) : < 1,5 ng/l

3.30 (05/02/19)
<0.01 (14/10/16)

VIDAS® High sensitive Troponin Ic

Interprétation

- **La suspicion d'infarctus du myocarde peut être Exclue** (Valeur prédictive Négative)

- Si la valeur de troponine Ic :

- à T0 < 2 ng/l

ou bien

- La valeur de T0 et T2 h est < 6 ng/l

- **La suspicion d'infarctus du myocarde est persistante et le patient est à surveiller**

- Si la valeur de troponine Ic :

- à 2ng/l < T0 < 100 ng/l

le patient doit être en Zone d'observation

On dit que c'est un Patient avec suspicion d'infarctus du myocarde (sans élévation du segment ST)

- **L'infarctus du myocarde est probable** (Valeur prédictive positive)

- Si la valeur de troponine Ic :

- à T0 > ou = 100 ng/l

ou

- T2h = T0 > ou = 10ng/l

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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

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

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 - البتاتنا - 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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com