

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-575949

58180

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2484 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUAFI MOUNDA

Date de naissance : 21.9.1962

Adresse : Terrasse II IME125 2ème étage n° 125

DAR BOUAAZA - CASA

Tél. : 06 77 74 74 74 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

CHERIF EL GANOUN

Médecine Générale

Boulevard Oued Oum Rabie Rue

N°2 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 19 46

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL OUAFI MOUNDA Age :

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

Nature de la maladie : TA + Hypertension

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'attestation du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
15/11/21	C		200	
21/11/21	Control		grat	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
<p>Pharmacie Océan Bay Dr. Filali Aoual Fowad 127, Rue Bouazza</p>	<p>Date</p> <p>15.10.21</p>	<p>Montant de la Facture</p> <p>80000</p>
<p>Pharmacie Océan Bay Dr. Filali Aoual Fowad 127, Rue Bouazza</p>	<p>Date</p> <p>21.01.21</p>	<p>Montant de la Facture</p> <p>26500</p>

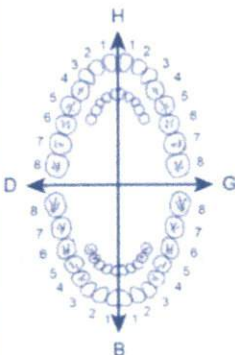
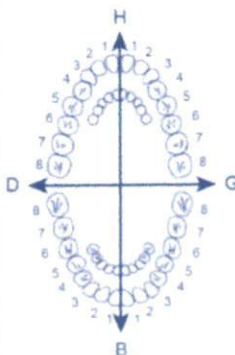
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd. Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف الخنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le 28/11/2021

الدار البيضاء، في

BR 04172 Noum

791.150

D3 Noum

30 gtt

SV

3 mm

صباحا بعد الأكل

461

SV

2 mm

PHARMACIE OCEAN BAY
Dr. Filali Aoual Fouad
127, Ocean Bay
Dar Bouazza

PHARMACIE OCEAN BAY
Dr. Filali Aoual Fouad
127, Ocean Bay
Dar Bouazza

Dr. CHERIF EL GANOUNI A
Médecine Générale
Boulevard Oued Oum Rabie Rue 78
N°2 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 19 46

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة إلى الأخصائي

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061

D3NORM[®]

100 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

Lot:

200524

A consommer

avant le:

09/2023

PPC: 79,50 DH

D3NORM[®]

100 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

Lot:

200524

A consommer

avant le:

09/2023

PPC: 79,50 DH

ملغ **100**

زِيلُورِيك[®]

أَلُوبُورِينُول

100 قرصا

عن طريق الفم

LOT 201759

EXP 07 2024

PPV 46.70 DH

Dr. Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd. Oued Oum Raba - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف الكنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le

18/11/21

الدار البيضاء، في

B2 Oued Oum Raba



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

13,40

Levothyrox 50

SV

721P
25,40

Dikensil

SV

DÉTENSIEL® 10 mg

30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

PHARMACIE
Dr. F. El Ganouni
127, Ocean Bar
Dar Bouazza

Dr. Cherif El Ganouni
127, Ocean Bar
Dar Bouazza
Tél : 05 22 90 19 46
N°2 Oulfa - Casablanca
Bd. Oued Oum Raba

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة إلى الأذن

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061

Dr. Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd. Oued Oum Rabi - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف الكنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le 21/09/2016 في الدار البيضاء،

Je s'ag de chf el gan + coll
qu R 62 ou 1 Fl Moune re 21/9/1961
pnt Tachy
+ Ham. Hgordent

Levotfay 50 } mutator
+ D'tamir 10 1/1 } L. Dams

CHERIF EL GANOUNI
Medecin Generale
Bd. Oued Oum Rabi - Rue
N° 2 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 19 46

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة إلى la prochaine

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاب "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 : CHERIF EL GANOUNI AHMED

BD OUED OUM RABIA- RUE78 N°2. EL OULFA

Tél : 0522901946 Fax :

Casablanca

Edité le : 19/01/2021

Mme NAIMI Mouna Nee El Ouafi

Date naissance: 01/01/1962

Code Patient : 310J6981

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 16/01/2021

Patient prélevé le : 16/01/2021

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 160121-046



Heure création: 10:21

Heure Plvt : 10:21 ± 15 min

Page : 1/5

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	:	4,70	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	4,66 (04/06/20)
Hémoglobine	:	14,00	g/dl	(12 - 17,5)	13,90 (04/06/20)
Hématocrite	:	42,40	%	(34 - 45)	41,50 (04/06/20)
VGM	:	90,21	μ ³	(76 - 96)	89,06 (04/06/20)
TCMH	:	30	pg	(24 - 34)	30 (04/06/20)
CCMH	:	33	g/L	(31 - 36)	33 (04/06/20)
DRW	:	13	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	5850	mm ³	(3800 - 11000)	7130 (04/06/20)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	56,5	% 3305,25 /mm ³	(1400 - 7700)	3999,93 (04/06/20)
Eosinophiles	:	1,4	% 81,90 /mm ³	(20 - 580)	71,30 (04/06/20)
Basophiles	:	0,7	% 40,95 /mm ³	(Inférieur à 110)	42,78 (04/06/20)
Lymphocytes	:	34,2	% 2000,70 /mm ³	(1000 - 4800)	2417,07 (04/06/20)
Monocytes	:	7,2	% 421,20 /mm ³	(150 - 1000)	598,92 (04/06/20)
Plaquettes	:	212	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	198 (04/06/20)

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

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 - 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



Mme NAIMI Mouna Nee El Ouafi

Dossier N° :160121-046

Page : 2/5

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
(Tech de Westergreen)

7 (27/12/12)

Interprétation :

Femme < 50 ans : < 15 mm/h
Femme > 50 ans : < 20 mm/h

Deuxième heure : 22 mm/h

16 (27/12/12)

NB : A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure

FACTEUR RHUMATOIDE : 11,92 UI/ml (Inférieur à 14)
(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 à 8)
(Hemagglutination)

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

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUEZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
tel.: 05 22 93 10 60 / 61 / 62 / 63 / 64 / 65 / 66 / 67 / 68 / 69 / 70 / 71 / 72 / 73 / 74 / 75 / 76 / 77 / 78 / 79 / 80 / 81 / 82 / 83 / 84 / 85 / 86 / 87 / 88 / 89 / 90 / 91 / 92 / 93 / 94 / 95 / 96 / 97 / 98 / 99 / 00
Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "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 NAIMI Mouna Nee El Ouafi

Dossier N° :160121-046

Page : 3/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun	:	1,22 g/l	(0,74 - 1,06)	1,20 (04/06/20)
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)		6,77 mmol/l	(4,11 - 5,88)	1,10 (27/12/12)
HEMOGLOBINE GLYQUÉE	:	6,20 %	(4 - 6)	6,10 (04/06/20)
(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)				~~~~
➤ 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				
UREE	:	0,40 g/l	(0,17 - 0,43)	0,35 (04/06/20)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)		6,66 mmol/l	(2,83 - 7,16)	0,39 (27/12/12)
CREATININE				~~~~
CREATININE	:	6,65 mg/l	(5,1 - 9,5)	
(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)		58,52 µmol/l	(44,88 - 83,6)	
CLAIRANCE APPROCHÉE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE				
CREATININE	:	6,65 mg/l	(5,1 - 9,5)	
(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)		58,52 µmol/l	(44,88 - 83,6)	
AGE DU PATIENT (NB. D'ANNEES:)		59,00 Ans		
Clairance créat selon MDRD femme	:	91,87 ml/min	(80 - 120)	
MDRD = Modification of Diet in Renal Disease				
Chez l'homme = $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113)^{-1,154} \times \text{âge}^{-0,203}$				
x 1,21 pour les sujets d'origine africaine				
x 0,742 pour les femmes				
ACIDE URIQUE	:	66,69 mg/l	(26 - 60)	73,64 (04/06/20)
(M.Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480)		396,81 µmol/l	(154,7 - 357)	
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,98 g/l	(Inférieur à 2)	2,00 (04/06/20)
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)		5,11 mmol/l	(Inférieur à 5,16)	1,80 (27/12/12)
HDL-CHOLESTEROL	:	0,48 g/l	(0,4 - 0,7)	
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)		1,24 mmol/l	(1,03 - 1,8)	
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)	:	1,25 g/l	(Inférieur à 1,6)	
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques		3,23 mmol/l	(Inférieur à 4,12)	

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

شارع أم الربيع - الألفة - (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 - البنانة - 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 BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

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

Mme NAIMI Mouna Nee El Ouafi

Dossier N° :160121-046

Page : 4/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TRIGLYCERIDES	: 1,24 g/l	(Inférieur à 1,5)	0,94 (04/06/20)
(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)	1,41 mmol/l	(Inférieur à 1,71)	1,20 (27/12/12)

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

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	: 17,83 U/L	(Inférieur à 35)	19,72 (04/06/20)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			19 (27/12/12)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	: 17,34 U/L	(Inférieur à 35)	16,33 (04/06/20)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			22 (27/12/12)

ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	: 3,29 μ UI/ml	(0,38 - 5,33)	3,13 (04/06/20)
(Tech. Chimieluminescence/Access)			3,15 (27/12/12)

Valeurs Usuelles TSHus en μ UI/ml

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
- Femme enceinte :

1er Trimestre :	0,05-3,70 μ UI/ml
2ème Trimestre :	0,31-4,35 μ UI/ml
3ème Trimestre :	0,41-5,18 μ UI/ml

FT4 : THYROXINE LIBRE	: 0,86 ng/dl	(0,61 - 1,12)
(Tech. Chimieluminescence/Access)		

Variation de la **TSHus** (μ UI/ml) & **T4L**(ng/dl) en fonction de l'âge :

Nourrisson à terme	: 1.3-19	: 0.8-1.9
3 jours	: 1.1-17	: 1.8-4.1
10 semaines	: 0.6-10	: 0.8-1.7
14 mois	: 0.4-7.0	: 0.6-1.7
5 ans	: 0.4-6.0	: 0.6-1.7
14 ans	: 0.3-5.0	: 0.6-1.4

Femme enceinte

1er trimestre	: 0.52 - 1.10
2eme trimestre	: 0.45 - 0.99
3eme trimestre	: 0.48 - 0.95

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

شارع أم الربيع - (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 : الهاتف : 05 22 93 10 61 - 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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



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

Dr. Mohamed BENAZZOUE
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

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

Mme NAIMI Mouna Nee El Ouafi

Dossier N° :160121-046

Page : 5/5

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) : 12,00 ng/mL

15,4 (04/06/20)

(Technique ELFA : Vidas)

Interprétation:

Déficient
Insuffisant
Suffisant
Toxicité potentielle

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

Dr. Mohamed BENAZZOUE

Dr. Meriem HAOUANE

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUE
245, Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél: 05 22 93 10 60 / 05 22 93 10 61
Fax: 05 22 93 10 61
ICE : 001084109000068

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 - الهاتف - 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