

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

### 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.



SN

**Déclaration de Maladie**

N° W19-501696  
60641

**Maladie**     **Dentaire**     **Optique**     **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9748 2002 Société :

Actif     Pensionné(e)     Autre :

Nom & Prénom : DOUTABA CHAKIR

Date de naissance : 30-04-56

Adresse : LOT N° 1583 1 11119 APP 4  
MARRAKECH

Tél. : 0664170568 Total des frais engagés : ..... Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Dr. AMJAHDI AZIZ  
Medecine de Sport  
Medecine general

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : COVID-19

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 - Chakir  
Signature de l'adhérent(e) : Doutaba Chakir

Le : 10/01/2021

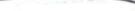
#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/01/21				INP : 0711203603
02/01/21		(G)		
05/01/21				Dr. AHJAHDI AZIZ Medecine de Sport Medecine generale

## **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
	01/01/21	B3U0	385,00
	02/01/21	B3U0	385,00
	05/01/21	B3U0	385,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **BELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODD.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>										
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>										
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>										
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<p style="text-align: center;"><b>H</b></p> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td><b>D</b></td> <td><b>G</b></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>B</b></p>				25533412	21433552	00000000	00000000	<b>D</b>	<b>G</b>	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<b>D</b>	<b>G</b>													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>													
	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>													
	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>													
	<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>													
	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le : 01-01-2021.

## ORDONNANCE

Mme Bouakk Raja

- NFS
- C.R.I
- uré, creat so
- AST, ALT

الله يحفظكم و يديكم  
LABORATOIRE BIOMÉTRIQUE ET CLINIQUE  
50, Rue Ben Achour, Rd. Les 3 Palmiers,  
Cité - Casablanca. Tél: 0524 45 70 73  
Fax: 0524 45 70 73



Dr. AMJAHDIAZIZ  
Medecine de Sport  
Medecine general

Le: 05-01-2021

## ORDONNANCE

Mme Bouchette Rajiv

- NFS
  - Cef
  - uree, creat
  - ASAT, ALAT



Dr. AMJAHDI AZIZ  
Medecine de Sport  
Medecine general

Le 21-01-2021.

## ORDONNANCE

Mr Boucetta Rajia

- CRP
- ASAT - ALAT
- XGT
- Phosphates déclivés

ANNEE 2020  
LABORATOIRE BIOCHIMIE D'ALGERIE DE BIENFAÎTE MEDICALE  
50, Rue Ibn Al-Haïtham, 1600, Les G Palmiers,  
11000 - Casablanca - Maroc  
Tél : 0524 45 00 61 - Fax : 0524 45 70 79



Dr. AMJAHDI AZIZ  
Médecine de Sport  
Médecine générale



**BIOCENTRE**

Dr Y. EL JAHIRI Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologue à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - um6ss

**مختبر بيونتر للتحاليل البيولوجية الطبية**  
**LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE**

ICE : 00172232400022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908



LABORATOIRE CERTIFIÉ  
ISO  
9001 : 2015

50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,  
N°33, Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - GSM : 0662 19 80 55  
Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : [laboratoirebiocentre@gmail.com](mailto:laboratoirebiocentre@gmail.com)  
Site Web : [www.laboratoire-marrakech.com](http://www.laboratoire-marrakech.com)

Prescripteur : POLYCLINIQUE CNSS

Dossier enregistré le : 01/01/2021 à 09:35:00

Dossier édité le : 01/01/2021



Mme BOUCETTA Rajia

Code : 20-12387

Date naissance : 10/01/1958

Prélevé le : 01/01/2021 à 09:35

\*\*\*

Lieu du prélèvement : Reçu - Résultats sous réserve d'une identité vérifiée lors du prélèvement

### Compte rendu d'analyses

INPE : 073061004

Page : 1 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Automatique sur Horiba ABX)

Globules rouges	4,76	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )	4,81 (30/12/20)
Hémoglobine	14,40	g/dl	( 12,5 - 15,5 )	14,50 (30/12/20)
Hématocrite	43	%	( 37 - 46 )	44 (30/12/20)
VGM	90	fL	( 80 - 95 )	91 (30/12/20)
TGMH	30	pg	( 27 - 33 )	30 (30/12/20)
CCMH	33	g/dl	( 32 - 36 )	33 (30/12/20)
Globules blancs	<b>12 300</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	9100 (30/12/20)
<b>Formule sanguine</b>				
Neutrophiles	67	%	8241,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Eosinophiles	2	%	246,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )
Basophiles	1	%	123,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
Lymphocytes	22	%	2706,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	8	%	984,00 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )
Plaquettes	247 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	223 000 (30/12/20)
Etude du frottis sur lame	Numération formule contrôlée sur frottis mince coloré au MGG.			

Mme BOUCETTA Rajia

Code : 20-12387

Date : 01/01/2021 à 09:35

Page : 2 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

**117** mg/l

( Inférieur à 10 )

75 (30/12/20)

### Résultat contrôlé

UREE

0,19 g/l  
3,17 mmol/l

( 0,15 - 0,45 )  
( 2,5 - 7,5 )

CREATININE (Méthode enzymatique)

7,00 mg/l  
61,95 µmol/l

( 5,1 - 9,5 )  
( 45,14 - 84,08 )

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

**71,00** UI/l

( Inférieur à 40 )

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :

**58,00** UI/l

( Inférieur à 40 )

Nous vous remercions de votre confiance We thank you for your confidence in us نشكركم على ثقتكم في مختبرنا

Dr EL JAHIRI

مختبر بيوستر للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE  
50, Rue Ibn Alcha, Rés. Les 8 Palmiers,  
N°33 - Guéliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79



LABORATOIRE BIOCENTRE

## D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908

Horaire d'ouverture : Du Lundi au Dimanche : 07h30-13h / 15h-19h

Horaire de garde : Du Lundi au Dimanche : 19h - 07h30

Rendu des résultats de 15h à 19h sauf bilans urgents - Rendu des mutuelles de 17h à 19h

50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers, N°33 - Gueliz - Marrakech

Tél. : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79 - E-mail : laboratoirebiocentre@gmail.com - Site web : www.laboratoire-marrakech.com



Marrakech , le 15/01/2021

## Note d'honoraires

Code patient 20-12387 Dossier du : 01/01/2021

Dr : POLYCLINIQUE CNSS

Organisme : Ordinaire

N°Bon de soin Mle

Patient : Mme BOUCETTA Rajia

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
UREE	30	33,00
CREATININE (Méthode enzymatique)	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
<b>Total B</b>	<b>340</b>	<b>374,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,00</b>
<b>Supplément garde</b>		<b>0,00</b>
<b>Total Réglé</b>		<b>385,00</b>

Signature : *[Signature]*  
LABORATOIRE BIOCENTRE  
50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers,  
N°33 - Gueliz - Marrakech  
Tél: 0524 45 80 81 - Fax: 0524 45 70 79



## D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908

Horaire d'ouverture : Du Lundi au Dimanche : 07h30-13h / 15h-19h

Horaire de garde : Du Lundi au Dimanche : 19h - 07h30

Rendu des résultats de 15h à 19h sauf bilans urgents - Rendu des mutuelles de 17h à 19h

50, Rue Ibn Aicha , Résidence Les 8 Palmiers , N°33 Guéliz - Marrakech

Tél. : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79 - E-mail : laboratoirebiocentre@gmail.com-Site web : www.laboratoire-marrakech.com



Marrakech , le 15/01/2021

## Note d'honoraires

Code patient 20-12387 Dossier du : 02/01/2021

Dr : POLYCLINIQUE CNSS

Organisme : Ordinaire

N°Bon de soin Mle

Patient : Mme BOUCETTA Rajia

Analyses	Valeur en B	Montant
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
PHOSPHATASES ALCALINES	50	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	55,00
Total B	300	330,00
APB	1,0	11,00
Supplément garde		0,00
<b>Total Réglé</b>		<b>341,00</b>

أجلب المختبرات الطبية  
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES MEDICALE  
50, Rue Ibn Aicha , N°33 Guéliz - Marrakech,  
Tél:0524 45 80 81 - Fax: 0524 45 70 79  
*(Signature)*

**BIOCENTRE**

Dr Y. EL JAHIRI Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation; prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - umôss

**مختبر بيونتر للتحليلات البيولوجية الطبية**  
**LABORATOIRE BIOCENRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE**

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908



LABORATOIRE CERTIFIÉ  
ISO  
9001 : 2015

50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,  
N°33, Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - GSM : 0662 19 80 55  
Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : [laboratoirebiocentre@gmail.com](mailto:laboratoirebiocentre@gmail.com)  
Site Web : [www.laboratoire-marrakech.com](http://www.laboratoire-marrakech.com)

**Prescripteur : POLYCLINIQUE CNSS**

Dossier enregistré le : 02/01/2021 à 09:53:00

Dossier édité le : 02/01/2021

**Mme BOUCETTA Rajia**

Code : 20-12387

Date naissance : 10/01/1958

Prélevé le : 02/01/2021 à 09:53

Lieu du prélèvement : À la clinique - Résultats sous réserve d'une identité vérifiée lors du prélèvement

**Compte rendu d'analyses**

INPE : 073061004

Page : 1 / 1

Valeurs Usuelles

Antériorité

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

**164** mg/l

( Inférieur à 10 )

117 (01/01/21)

**Résultat contrôlé**

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

**77,00** UI/l

( Inférieur à 40 )

71,00 (01/01/21)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :

**59,00** UI/l

( Inférieur à 40 )

58,00 (01/01/21)

PHOSPHATASES ALCALINES

**163,00** UI/l

( 35 - 105 )

GGT (Gamma glutamyl transférase)

**210** UI/l

( 10 - 38 )

Plasma icterique++

Résultats contrôlés.

Nous vous remercions de votre confiance We thank you for your confidence in us نشكركم على ثقتك في مختبرنا

**Dr EL JAHIRI**

50, Rue Ibn Aïcha, Bds. Las 8 Palmiers,  
N°33 - Guéliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79

www.laboratoirebiocentre@gmail.com  
laboratoirebiocentre@gmail.com



LABORATOIRE DIOCENTRE

## D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

ICE : 00172232400022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908

Horaire d'ouverture : Du Lundi au Dimanche : 07h30-13h / 15h-19h

Horaire de garde : Du Lundi au Dimanche : 19h - 07h30

Rendu des résultats de 15h à 19h sauf bilans urgents - Rendu des mutuelles de 17h à 19h

50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers, N°33, Guéliz - Marrakech

Tél. : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79 - E-mail : laboratoirebiocentre@gmail.com Site web : www.laboratoire-marrakech.com



Marrakech , le 15/01/2021

## Note d'honoraires

Code patient 20-12387 Dossier du : 05/01/2021

Organisme : Ordinaire

Dr : POLYCLINIQUE CNSS

N°Bon de soin Mle

Patient : Mme BOUCETTA Rajia

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
UREE	30	33,00
CREATININE (Méthode enzymatique)	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
<b>Total B</b>	<b>340</b>	<b>374,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,00</b>
<b>Supplément garde</b>		<b>0,00</b>
<b>Total Réglé</b>		<b>385,00</b>

Analyste : Mme BOUCETTA Rajia  
Laboratoire DIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE  
50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers,  
Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79



**BIOCENTRE**

Dr Y. EL JAHIRI Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - um6ss

# مختبر بيوبونتر للتحاليلات البيولوجية الطبية

## LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

ICE : 00172232400022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908



50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,  
N°33, Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - GSM : 0662 19 80 55  
Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : [laboratoirebiocentre@gmail.com](mailto:laboratoirebiocentre@gmail.com)  
Site Web : [www.laboratoire-marrakech.com](http://www.laboratoire-marrakech.com)

Prescripteur : POLYCLINIQUE CNSS

Dossier enregistré le : 05/01/2021 à 10:21:00

Dossier édité le : 13/01/2021

Mme BOUCETTA Rajia

Code : 20-12387

Date naissance : 10/01/1958

Prélevé le : 05/01/2021 à 10:21

Lieu du prélèvement : Reçu - Résultats sous réserve d'une identité vérifiée lors du prélèvement



### Compte rendu d'analyses

INPE : 073061004

Page : 1 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Automatique sur Horiba ABX)

Globules rouges	4,77	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )	4,76 (01/01/21)
Hémoglobine	14,20	g/dl	( 12,5 - 15,5 )	14,40 (01/01/21)
Hématocrite	43	%	( 37 - 46 )	43 (01/01/21)
VGM	90	fL	( 80 - 95 )	90 (01/01/21)
TGMH	30	pg	( 27 - 33 )	30 (01/01/21)
CCMH	33	g/dl	( 32 - 36 )	33 (01/01/21)
Globules blancs	<b>10 400</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	12300 (01/01/21)

#### Formule sanguine

Neutrophiles	60,9	%	6333,60 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	8241,00 (01/01/21)
Eosinophiles	2,3	%	239,20 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	246,00 (01/01/21)
Basophiles	1,1	%	114,40 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	123,00 (01/01/21)
Lymphocytes	28,1	%	2922,40 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	2706,00 (01/01/21)
Monocytes	7,6	%	790,40 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	984,00 (01/01/21)
Plaquettes	<b>468 000</b>	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	247 000 (01/01/21)	

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE	<b>66</b>	mg/l	( Inférieur à 10 )	164 (02/01/21)
<b>Résultat contrôlé</b>				
UREE	0,27	g/l	( 0,15 - 0,45 )	0,19 (01/01/21)
	4,50	mmol/l	( 2,5 - 7,5 )	
CREATININE (Méthode enzymatique)	6,10	mg/l	( 5,1 - 9,5 )	7,00 (01/01/21)
	53,99	μmol/l	( 45,14 - 84,08 )	
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	<b>76,00</b>	UI/l	( Inférieur à 40 )	77,00 (02/01/21)
				71,00 (01/01/21)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	<b>66,00</b>	UI/l	( Inférieur à 40 )	59,00 (02/01/21)
				58,00 (01/01/21)
				~~~
				~~~



**BIOCENTRE**

Dr Y. EL JAHIRI Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées [Val De Grâce-Paris]
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologue à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - um6ss

Mme BOUCETTA Rajia

# مختبر بيوبونتر للتحاليلات البيولوجية الطبية

## LABORATOIRE BIOCEN TRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45192908



50, Rue Ibn Aïcha, Résidence Les 8 Palmiers,  
N°33, Guéliz - Marrakech  
Tél. : 0524 45 80 81 - GSM : 0662 19 80 55  
Tél/Fax : 0524 45 70 79

Email : [laboratoirebiocentre@gmail.com](mailto:laboratoirebiocentre@gmail.com)  
Site Web : [www.laboratoire-marrakech.com](http://www.laboratoire-marrakech.com)

Code : 20-12387

Date : 05/01/2021 10:21

Page : 2 / 2

Valeurs Usuelles

Antériorité

Nous vous remercions de votre confiance We thank you for your confidence in us شكركم على ثقتك في مختبرنا

Dr EL JAHIRI

مختبر بيوبونتر للتحاليلات البيولوجية الطبية  
LABORATOIRE BIOCEN TRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE  
50, Rue Ibn Aïcha, Rés. Les 8 Palmiers,  
N°33 - Guéliz - Marrakech  
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79