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

tions générales :

e cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

e cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

a validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

'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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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.

aladie 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

Nº P19- 069148

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1567 Société : Mle 1568 (62845)

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : Habituelle

.....

Tél. : 0606201123 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MUPRAS 10 MARS 2021 ACCUEIL

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... 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 : ..... **Le :** 10/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : .....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	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
	16/02/2021	163,20
	25/02/2021	914

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient

H
D G
B

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H
D G
B

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

D G

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTI

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

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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

RAS : 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

№ P19- 069149

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : Mle 1568

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : Habituelle

.....

Tél. : 06 06 20 11 23 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - vénérologue
Bd. 2 Mars Ondalous 3 n°741 étg.2
Casablanca
TÉL: 0522 87 26 81 - 06 62 86 82 81

Date de consultation : 16 / 02 / 2021

Nom et prénom du malade : RACHAD AMINA Age: 63 ans

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

Nature de la maladie : Dermatose Infectieuse de la jambe droite

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 : ..... **Le :** 10 / 03 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : .....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/02/2021	C		250,00 dhs	Dr. Wissal EL SOUSSI Dermatologue Bd. 2 Mars Andalous 3 n°741 éta.2 Tél.: 0522 87 26 81 - 06 62 86 82 81
25/02/2021	C		Gratuit	Dr. Wissal EL SOUSSI Dermatologue Vénéréologue Bd. 2 Mars Andalous 3 n°741 éta.2 Cas. Blanca Tél.: 0522 87 26 81 - 06 62 86 82 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALBERT Premier Samia RAIS Bd. Emile Zola & Rue de Crayonne Casablanca	16/02/2021	728,20
	25/2/2021	914,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	17/02/21	B1040 P+C	1415 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

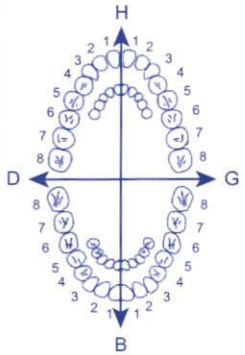
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



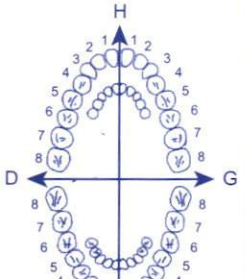
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

الدكتورة وصال السوسي آيت سعيد

Dermatologue - vénéréologue

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 25 / 02 / 2021

Mr Rachad Amine

30/00 DV

1- Avelox 400mg

1 cp / J pdt 10 jours

99,00

2- Oedes 20mg cp

1 cp / J pdt 01 mois

99,00

3- Teguma 250mg cp

1 cp / J pdt 14 jours

Pharmacie ALBERT Premier
Samia RAIS
Bd. Emile Zola, 8 Rue de Craonne
Tél.: 05 22 44 51 75
Casablanca

Pharmacie ALBERT Premier
Samia RAIS
Bd. Emile Zola, 8 Rue de Craonne
Tél.: 05 22 44 51 75
Casablanca

Pharmacie ALBERT Premier
Samia RAIS
Bd. Emile Zola, 3
Rue de Craonne
Tél.: 05 22 44 51 75
Casablanca

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - vénérologue
Bd 2 Mars Andalous 3 n°741 étg.2
Casablanca - Tél: 05 22 87 26 81

914,00

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.
@drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

LOT 201173
EXP 04/2023
PPV 99.00DH

LOT : 201291
UT AV: 09/2023
PPV:199,00DH

LOT:M0059
EXP:JUL 2022
PPV:308,00 DH

LOT:M0059
EXP:JUL 2022
PPV:308,00 DH

PPV:168,20 DH
LOT:644974
PER:02/22

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

الدكتورة وصال السوسي أيت سعيد

Dermatologue - vénéréologue

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 16 / 02 / 2021

Mr Rachad Amina

168,20

1. Augmentin 1g sachet
   1 sachet x 3/J pdt 15 jours

2. Dermofix poudre
   1 appl 1/J pdt 01 mois

3. flagyl 500mg cp
   1 cp x 3/J pdt 7 jours

4. Coversyl 5mg cp
   1 cp 1/J pdt 3 mois

168,20

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.
@ drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

الدكتورة وصال السوسي أيت سعيد

Dermatologue - vénéréologue

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 16 / 02 / 2021

Mr Rachad Amina

ECBU

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.
@ drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

الدكتورة وصال السوسي آيت سعيد

Dermatologue - vénéréologue

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 16/02/2021

Mr Rachad Amina

- NFS + Plq
  VS, CRP
- TSHus
- urée, créat.
- ASAT, ALAT, γGT
- glycémie à jeun
- chol T, TG, HDL, LDL

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - vénéréologue
Bd. 2 Mars Andalous 3 n°741 étage
Casablanca
INPE: 091.22.87.26

Laboratoire d'Analyses Médicales BIOMAC
Dr. LOUANJI
Laboratoire - Biologiste
Hamid Abdallah - Casa

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.
@ drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

الدكتورة وصال السوسي آيت سعيد

Dermatologue - vénéréologue

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 16/02/2021

Mr Rachad Amina

168.20

1- Augmentin 1g sachet

1 sachet x 3/j pdt 7 jours

89.00

2- Sedosteril lotion nettoyant

pour se laver les mains

84.20

3- Dermofix [illegible]

1 appl/j pdt 1 mois

4- Coversyl 5mg cp

1 cp/j pdt 3 mois

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca

شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.

@ drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

الدكتورة وصال السوسي ايت سعيد

Dermatologue - vénéréologue

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 16.02./2021

Mr Rachet Amina

- Augmentin 1g sachet

168.20

1 sachet x 3 /J pdt 15 jours.

- flagyl 500 g cp

49.80

1 cp x 3 /J pdt 10 jours

218.00

Pharmacie ALBERT Premier
Samia RAIS
Bd. Emile Zola, 8 Rue de Craonne
Tél: 05 22 44 51 75 - Casablanca

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - vénérologue
Andalous 3 n°741 étg.2
Tél: 05 22 87 26 81

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.
@drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86

Labomac
Laboratoires
Analyses Médicales - Biologie de la reproduction

Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasitologie Médicale
Mycologie Médicale

Hématologie
Immuno - hématologie
Biochimie Clinique (Enzymologie - Hormonologie)
Biologie de la Reproduction Humaine

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 17-02-2021

MUPRAS
Mme Amina RACHAD
Prescripteur : Dr WISSAL EL SOUSSI AIT SAID

Demande N° 2102170139

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	*Analyse*	*Val*	*Clefs*
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0370	CRP	B100	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 1040

TOTAL DOSSIER : 1415.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent quinze dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
10 Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 26 83 03

Labomac
Laboratoires
Analyses Médicales - Biologie de la reproduction

Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasitologie Médicale
Mycologie Médicale

Hématologie
Immuno - hématologie
Biochimie Clinique (Enzymologie - Hormonologie)
Biologie de la Reproduction Humaine

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 17-02-2021

MUPRAS
Mme Amina RACHAD
Prescripteur : Dr WISSAL EL SOUSSI AIT SAID

Demande N° 2102170139

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	*Analyse*	*Val*	*Clefs*
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0370	CRP	B100	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 1040

TOTAL DOSSIER : 1415.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent quinze dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 17-02-2021 à 10:54
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (63 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : **2102170139**
Prescripteur : Dr WISSAL EL SOUSSI AIT SAID

				11-04-2020
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	20	UI/L	(<55)	20
Gamma G.T (GGT) (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	16	UI/L	(<35)	12
Protéine C-réactive (CRP) (Turbidimétrie HS – Roche Diagnostic Cobas)	**146.5**	mg/L	(<5.0)	

BILAN THYROIDIEN

				11-04-2020
TSH Ultra-sensible (Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL– Mindray 2000CLI))	3.63	mUI/L	(0.25-5.00)	1.71

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/l
En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

Validé par : ***Dr Noureddine LOUANJLI***

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

Dermatologue - vénéréologue

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

الدكتورة وصال السوسي آيت سعيد

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 16 02 2022

Mr Rachad Amina

ECBU

Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
مختبر التحليلات الطبية بوماك
LABOMAC
Dr LOUAMJI Noureddine - Biologiste
10 Rue Professeur Abdellah -casa
Tél : 05 22 26 83 93 / Fax : 05 22 26 83 93

Dr. EL SOUSSI
Dermatologue - vénéréologue
2 Mars Andalous 3 n°741 étg.2
Casablanca - Tél : 05 22 87 26 81

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.
@ drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

Dr. Wissal El Soussi Ait Said
Dermatologue - vénéréologue
- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

الدكتورة وصال السوسي آيت سعيد
إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي ، الليزر

Casablanca, Le 16/02/2021

Mr Rachad Amina

- NFS + Plq
  VS, CRP
- TSHus
- urée, créat.
- ASAT, ACAT, γGT
- glycémie à jeun
- chol T, TG, HDL, LDL

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - Vénéréologue
Bd. 2 Mars Andalous 3 n°741 étage
Casablanca - Tel.: 05 22 87 26 81
INPE: 091.3.8...

Dr. LOUARDI
10, Rue Ibn...
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Laboratoire - Biologiste
Hamid Abdallah - Casa

Bd 2 mars Andalous 3 n°741, 2ème étage (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس3، رقم 741 الطابق الثاني (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام) الدار البيضاء.
@ drelsoussiwissal@gmail.com ☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

Date du prélèvement : 17-02-2021 à 10:54
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (63 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : **2102170139**
Prescripteur : Dr WISSAL EL SOUSSI AIT SAID

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

				11-04-2020
Hématies : (RC)	4.54	M/mm3	(3.90-5.40)	4.81
Hémoglobine : (RC)	12.1	g/dL	(12.0-15.6)	12.9
Hématocrite : (RC)	36.3	%	(35.5-45.5)	39.8
VGM :	80	fL	(80-99)	83
TCMH :	27	pg	(27-34)	27
CCMH :	33.3	g/dL	(28.0-36.0)	32.4
RDW-CV : (RC)	14.1	%	(0.0-18.5)	13.4
Leucocytes : (RC)	6 990	/mm3	(3 900-10 200)	5 820
Polynucléaires Neutrophiles : (RC)	76	%		50
Soit:	5 312	/mm3	(2 000-7 500)	2 910
Lymphocytes : (RC)	19	%		40
Soit:	1 328	/mm3	(1 000-4 000)	2 328
Monocytes :	5	%		5
Soit:	350	/mm3	(<1 100)	291
Polynucléaires Eosinophiles : (RC)	0	%		4
Soit:	0	/mm3	(0-600)	233
Polynucléaires Basophiles : (RC)	0	%		1
Soit:	0	/mm3	(0-150)	58
Plaquettes : (RC)	157 000	/mm3	(150 000-450 000)	219 000

Validé par : ***Dr Noureddine LOUANJLI***

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41

Date du prélèvement : 17-02-2021 à 10:54
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (63 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : **2102170139**
Prescripteur : Dr WISSAL EL SOUSSI AIT SAID

BIOCHIMIE SANGUINE

				11-04-2020
Glycémie à jeûn (Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)	1.07 5.94	g/L mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)	1.04
				11-04-2020
Urée (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	0.31 5.16	g/L mmol/L	(0.10-0.50) (1.67-8.33)	0.36
Créatinine (Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)	7.7 68.1	mg/L µmol/L	(3.0-11.0) (26.6-97.4)	

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"
Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la creatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

				11-04-2020
Cholestérol total (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	**1.29** **3.34**	g/l mmol/L	(1.30-2.30) (3.36-5.95)	1.44
				11-04-2020
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	**0.33** **0.85**	g/L mmol/L	(0.40-0.94) (1.03-2.43)	0.70
				11-04-2020
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	0.66 1.71	g/L mmol/L		0.64

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

				11-04-2020
Triglycérides (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	**1.51** **1.72**	g/L mmol/L	(0.35-1.50) (0.40-1.71)	0.48
				11-04-2020
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	24	UI/L	(<40)	29

Validé par : ***Dr Noureddine LOUANJLI***

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF

Date du prélèvement : 17-02-2021 à 10:54
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (63 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : **2102170139**
Prescripteur : Dr WISSAL EL SOUSSI AIT SAID

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Clair
Couleur	Jaunâtre
Culot	Absent

Recherche biochimique

				07-05-2020
PH	6.0		(6.0-7.5)	6.0
Glucose	Négative			
Proteines	Négative			
Sang	Négative			
Corps Cétoniques	Négative			
Nitrites	Négative			

Examen Microscopique

Leucocytes	6	/ mm3	(0-20)	22
	6 000	/ ml	(0-20 000)	
Hématies	<1	/ mm3	(0-10)	2
	<1 000	/ ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales	Rares			
Cylindres	Absence			
Cristaux	Absence			
Trichomonas	Absence			
Levures	Absence			
Examen direct (Coloration de Gram)	Négatif			

Culture

Résultat	Culture négative

Conclusion	Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : ***Dr Noureddine LOUANJLI***

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40, محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 17-02-2021 à 10:54
Code patient : 1909050073
Né(e) le : 01-01-1958 (63 ans)

Mme Amina RACHAD
Dossier N° : **2102170139**
Prescripteur : Dr WISSAL EL SOUSSI AIT SAID

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS20/II)

VS 1ère heure (Méthode de westergren)	65	mm
VS 2ème heure	90	mm

Valeur de référence VS 1ère heure : Homme (VS < âge/2), Femme (VS < (âge+10)/2)
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

Validé par : ***Dr Noureddine LOUANJLI***

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95
40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. مخج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84
E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.lab