

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060174

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL Bhan Medz

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : *Choukri*

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 066688

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELBYAR

Date de naissance : 03/04/49

Adresse : C289

Tél. 0668852519 Total des frais engagés : 3028,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Bouchra Alaoui Elhassani

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Elhassani Elhassani

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-066688

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2153

Nom de l'adhérent(e) : ELBYAR

Total des frais engagés : 3028,80

Date de dépôt : 12/04/2019

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
24/05/24			250,00	Dr Bouchra Alaoui ELhassani
24/05/24			6	Diabétologue - Endocrinologue
16/06/24			6	Dr Bouchra Alaoui ELhassani
17/06/24			6	Diabétologue - Endocrinologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/06/24	1580,00
	17/06/24	2081,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Conditions	Montant des Honoraires
	15/05/24		189,20
	16/05/24		100,20
	16/06/24		100,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	I	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient 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'EXECUTION

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Dr Bouchra ALAOUÏ EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le : 17/06/21

ORDONNANCE

Mme EL BAY KHADIGA
(190.30) x 2
Mistard 30Hm.
26 - 16 - 10
380.60
Poltzmes

Mixtard® 30
100U/ml
Suspension injectable
Flacon de 10ml
PPV : 190 DH 30

8-0191-73-230-1



Mixtard® 30
100U/ml
Suspension injectable
Flacon de 10ml
PPV : 190 DH 30

8-0191-73-230-1



Casablanca Ahl Loughlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm.2, 3^{ème} Etage, N°49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM : 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغلام، شارع محمد الزفزاف، إقامة الريان 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة اتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
المحمول : 07 67 56 03 95

Handwritten: Heparin Trombo

120,00

208,50

Handwritten: 208,50

Mixtard® 30 Penfill®
100U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



Mixtard® 30 Penfill®
100U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



Mixtard® 30 Penfill®
100U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



Mixtard® 30 Penfill®
100U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



Mixtard® 30 Penfill®
100U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70

120,00

PHARMACIE SALIHA
Dr. LACHAIL MOHAMMED
ATTACHAROUK, SIDI MOHAMMED
CASA - Tel.: 05 22 70 08 17

PPV	PPV
LOT	LOT
PER <i>28,80</i>	PER <i>28,80</i>
PPV	PPV
LOT	LOT
PER	PER
PPV	PPV
LOT	LOT
PER <i>28,80</i>	PER <i>28,80</i>

Dr Bouchra ALAOUÏ EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le: 17/06/21

ORDONNANCE

Mme

Najem Khediz

EP EL BYZ

Mixtard 30 perfill

40 - 42 - 48

Polt 3mes

Vitanovril fort

2 - 0 - 2

Polt 3mes

Laxoxyl 3mes

Casablanca Ahl Loughlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm. 2, 3^{ème} Etage, N° 49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدكتور البشائر، أهل العلام، شارع محمد الزعفران، إقامته الريان 2
الطابق 3 رقم 49 (أمام وكالة اتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف: 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28
المحمول: 07 67 56 03 95

Dr Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le : 16/06/24

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

☐ Hémoglobine glyquée (Hb A 1C)

☐ Fructosamine

☐ Triglycerides

☐ Cholesterol total

HDL
LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h

☐ ECBU

☐ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☐ NFS + Plaquettes

☐ Uricémie

☐ Calcémie

☐ PSA

☐ CRP

☐ VS

☐ FERRITINEMIE

☐ VIT D3

☐ TSH
U-S

☐ T₄L

☐ T₃L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti recepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h
- 16h

☐ Prolactinémie à - 10h

☐ FSH ☐ LH

☐ IGF₁

☐ Anticorps anti gliadine
antiendomysium
Anti Glutaminases

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés méthoxylés

RV. le :

Casablanca Ahl Loughlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm.2, 3^{ème} Etage, N°49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغلام، شارع محمد الزفزاف، إقامة الزيات 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة إتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف: 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
المحمول: 07 67 56 03 95

Dr Bouchra ALAOU EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد السكري والتغذية

Casablanca, le : 04/05/21

- Dr Bouchra ALAOU EL HASSANI*
ep ELBYAR
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> TSH U-S |
| <input type="checkbox"/> Glycémie Post-Prandiale (2 heures après le repas) | <input type="checkbox"/> T ₄ L |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée (Hb A 1C) | <input type="checkbox"/> T ₃ L |
| <input type="checkbox"/> Fructosamine | <input type="checkbox"/> Anticorps anti TPO |
| <input type="checkbox"/> Triglycerides | <input type="checkbox"/> Anticorps anti recepteurs TSH |
| <input type="checkbox"/> Cholesterol total | <input type="checkbox"/> Cortisol libre Urinaire |
| HDL | <input type="checkbox"/> Cortisolémie - 8h |
| LDL | - 16h |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Prolactinémie à - 10h |
| <input type="checkbox"/> Créatinine | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Microalbumunurie sur les urines de 24h | <input type="checkbox"/> IGF ₁ |
| <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Anticorps anti gliadine |
| <input type="checkbox"/> TGO/TGP/GGT | antiendomysium |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B et C | Anti Glutaminases |
| <input type="checkbox"/> NFS + Plaquettes | <input type="checkbox"/> Testosteronémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Uricémie | <input type="checkbox"/> 17 OH Progesterone |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | <input type="checkbox"/> Dérivés methoxylés |
| <input type="checkbox"/> PSA | |
| <input type="checkbox"/> CRP | |
| <input type="checkbox"/> VS | |
| <input type="checkbox"/> FERRITINEMIE | |
| <input type="checkbox"/> VIT D3 | |

LABORATOIRE ATTAHAKIM
D-ANALYSES MEDICALES
Tél: 05 22 74 76 28 / 05 22 74 76 28
Bd Mohamed Zefzaf Résidence Arrayane
Casablanca

Dr Bouchra Alaoui Elhassani
Diabétologue / Endocrinologue
Nutritionniste
Bd Mohamed Zefzaf Résidence Arrayane
Annasi - Tél: 05 22 74 76 28

RV. le :

Casablanca Ahl Loughlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm.2, 3^{ème} Etage, N°49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغللم، شارع محمد الزفراف، إقامة الريان 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة إتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف: 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28
المحمول: 07 67 56 03 95

Casablanca, le 27/05/24

Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

☐ Hémoglobine glyquée (Hb A 1C)

☐ Fructosamine

☐ Triglycerides

☐ Cholesterol total

HDL

LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h

☐ ECBU

☐ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☐ NFS + Plaquettes

☐ Calcémie

☐ Calcémie

☐ PSA

☐ CRP

☐ VS

☐ FERRITINE

☐ VIT D3

☐ TSH
U-S

☐ T₄L

☐ T₃L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti recepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h

- 16h

☐ Prolactinémie à - 10h

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF₁

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

Anti Glutaminases

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés méthoxylés

RV. le :

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n° 1 IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 16 juin 2021

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

FACTURE N°	69049		
Analyses :			
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	Total : B 60
Acide urique -----	B	30	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		95,40 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Quinze Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N° 1, TR 6 Bd Med Zefzaf
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 05 27 64 19 33

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n° 1 IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 27 mai 2021

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

FACTURE N°	68260
Analyses :	
Numération formule sanguine -----	B 80 Total : B 80
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
122,20 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent Vingt Deux Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Quartier Al Oualaa, n° 1 IMM 4, T6, bd Med Zefzaf
Casablanca
Tel: 0522728084 FAX: 0522728484

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n° 1 IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 4 mai 2021

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

FACTURE N°	67530
------------	-------

Analyses :			
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	Total : B 130
Acide urique -----	B	30	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			189,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quatre vingt Neuf Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°1 TR 6 Bd Med Zefzaf
Sidi Moumen Casablanca
Tel: 05 22 72 80 84 / 05 61 04 19 33

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحليلات الطبية والبيولوجية

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie

Sérologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة أخصائية في

التحليلات الطبية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 27/05/21

Prélèvement effectué à 11:29

Edition du : 27/05/21

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 21E830

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

		Normales (Femme Adulte)	Antériorités 04/05/21
GLOBULES ROUGES			
Hématies	: 4,13 M/mm ³	4 - 5,2	2,19
Hémoglobine	: 11,6 * g/dl	12 - 16	6,1
Hématocrite	: 34 * %	37 - 47	19
- V.G.M.	: 82 μ ³	80 - 97	
- T.C.M.H.	: 28 pg	27 - 32	
- C.C.M.H.	: 34 g/dl	32 - 36	
GLOBULES BLANCS			
Numération des leucocytes	: 5 900 /mm ³	4000 - 10000	7100
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles	: 68,1 %		
Soit :	4 018 /mm ³	1500 - 7000	
Polynucléaires Eosinophiles	: 1,2 %		
Soit :	71 /mm ³	< 500	
Polynucléaires Basophiles	: 0,0 %		
Soit :	0 /mm ³	< 100	
Lymphocytes	: 26,7 %		
Soit :	1 575 /mm ³	1500 - 4000	
Monocytes	: 4,0 %		
Soit :	236 /mm ³	200 - 1000	
PLAQUETTES			
Résultat	: 178 000 /mm ³	150000 - 400000	151000

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, Tr 6 Bd Med Zafzaf Sidi M
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

N°1, Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii) Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 72 80 84 - GSM : 06 61 64 19 33 - Fax : 05 22 72 84 84 - Email : labo.attacharouk@gmail.com

INSEE : 3012 - N°CC : 4215421 - I.C.F. : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire **Attacharouk** d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحليلات الطبية والبيولوجية

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie

Sérologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة اختصاصية في

التحليلات الطبية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 04/05/21

Prélèvement effectué à 14:01

Edition du : 05/05/21

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 21E97

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glycosylée HBA1C : **7,60** * %

(Technique de référence HPLC)

Normales

Antériorités

4,8 - 6

17/10/20

8,40

Sujet normoglycémique: 4 à 6 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré: objectif ciblé autour de 6,5 %.

Diabète mal équilibré: taux supérieur à 8,5 %.

Acide urique : **93** * mg/l
Soit : **0,55** mmol/l

26 - 60

03/10/20

67

0,15 - 0,35

0,4

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 94

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة أخصائية في

التحليلات الطبية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 16/06/21

Prélèvement effectué à 12:24

Edition du : 16/06/21

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Réf : 21F665

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

: **2,50** * g/l
Soit : **13,88** mmol/l

Normales

Antériorités

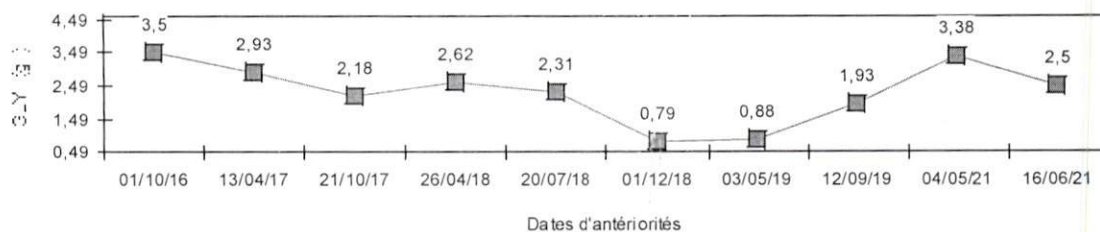
04/05/21

0,7 - 1,1

3,38

3,89 - 6,11

18,76



Acide urique

: **77** * mg/l
Soit : **0,46** mmol/l

26 - 60

93

0,15 - 0,35

0,55

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja Ouarid
N°1, Tr. 6 Bd Med Zafzaf Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة أخصائية في

التحليلات الطبية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 08/03/21

Prélèvement effectué à 11:34

Edition du : 08/03/21

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 21C336

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

Normales

Antériorités

Dose du Sintrom

j1:1cp;j2:(1+1/4)cp.

Temps de Quick patient

: 25,40 sec

Taux de prothrombine

: 36,50 * %

ADJIA

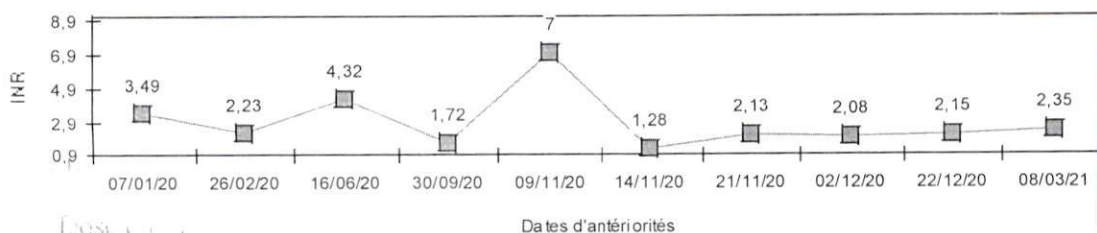
70 - 100

I.N.R.

: 2,35

22/12/20

2 - 4,5



2,15

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafaf Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة أخصائية في

التحليلات الطبية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 17/05/21

Prélèvement effectué à 09:52

Edition du : 17/05/21

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Réf : 21E326

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

Dose du Sintrom

: 3/4cp par jour

Temps de Quick patient

: 18,20 sec

Taux de prothrombine

: 58,70 * %

Normales

Antériorités

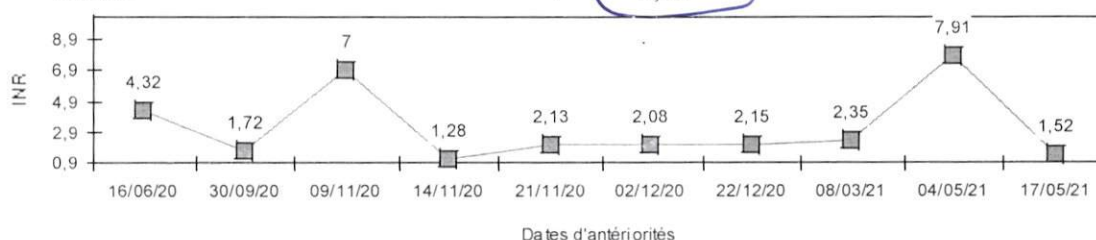
70 - 100

04/05/21

I.N.R.

: 1,52 *

2 - 4,5



7,91

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84