

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

### Consignes 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0010042

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04111

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AGOUMI ABDELHADI

Date de naissance : 1950

Adresse : rue Lema Nadia Imme A Apt 10°18

CHSA

Tél. : 0623751415

Total des frais engagés : 5683

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 9/11/2021

Nom et prénom du malade : AGOUMI Abdelhadi

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 : Casa Blanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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
04-2021	Cs	3000		<p>Docteur Zineb SLAH DHOUD            40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil - Casablanca            ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE            NUTRITIONNISTE</p>
26-4-2021	Contrôle			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie IBN TOUAL            61, Bd Anouar - Casablanca            Téléphone : 02253468</p>	26-4-2021	1913,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>مختبر الصقل للتحليلات الطبية            LABORATOIRE SALLI D'ANALYSES MEDICALES            Dr. BENMILOUD            240, Bd Brahim Roudani Maarif            Tél: 05 22 25 78 23 / 05 22 25 39 61            Casablanca - Péninsule: 35803014</p>	09.04.21	8,10,10	137000 DII

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 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

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca  
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 26-4-2021 : الدار البيضاء, في :

19/3/20

NR

AGGUMI

ABDELHADI

550,00 x3  
Stance 20mg  
sep matin  
ajevm

Gmies

45,20 x2  
Glucophage 850  
sep au mit  
du dîner

57,80 x3  
Linsol 20  
sep E ser  
Gmies

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI  
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa  
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75  
INPE : 091120393 - ICE : 001697433000063





**Jardiance® 10 mg**

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine  
Excipients : qsp ....1 comprimé  
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté  
Lire la notice avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants  
Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation  
Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.  
Liste I - Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين  
أسوغة : كمية كافية لقرص واحد  
سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز  
اقرأ النشرة قبل الإستعمال  
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال  
لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ  
يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه  
وفق القوانين المعمول بها محليا  
القائمة رقم 1 - دواء خاضع لوصفة طبية



6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
BOTTE S.A PPV: 550 DH 00

**Jardiance® 10 mg**

**Comprimés pelliculés**

**Empagliflozine**

**30 x 1 - Comprimés pelliculés**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
احترم الجرعات الموصوفة



**Jardiance® 10 mg**

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine  
Excipients : qsp ....1 comprimé  
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté  
Lire la notice avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants  
Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation  
Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.  
Liste I - Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين  
أسوغة : كمية كافية لقرص واحد  
سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز  
اقرأ النشرة قبل الإستعمال  
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال  
لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ  
يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه  
وفق القوانين المعمول بها محليا  
القائمة رقم 1 - دواء خاضع لوصفة طبية



6 118001 04 1077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
BOTTE S.A PPV: 550 DH 00

**Jardiance® 10 mg**  
Comprimés pelliculés  
Empagliflozine  
30 x 1 - Comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
احترم الجرعات الموصوفة



**Jardiance® 10 mg**

Chaque comprimé contient 10 mg d'empagliflozine

Excipients : qsp ....1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Ce médicament ne nécessite aucune précaution particulière de conservation

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale en vigueur.

Liste I - Médicament soumis à prescription médicale

يحتوي كل قرص على 10 ملغ من الأمباغليفلوزين

أسوغة : كمية كافية لقرص واحد

سواغ ذو تأثير معلوم : مونوهيدرات اللاكتوز

اقرأ النشرة قبل الإستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال

لا يقتضي هذا الدواء شروطا خاصة للحفظ

يتم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه

وفق القوانين المعمول بها محليا

القائمة رقم 1 - دواء خاضع لوصفة طبية

**Jardiance® 10 mg**

**Comprimés pelliculés**

**Empagliflozine**

**30 x 1 - Comprimés pelliculés**



6 118001 041077

**Jardiance 10 mg**

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

31839-02

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

احترم الجرعات الموصوفة

LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

10 ملغ  
عن طريق الدم

Ⓜ

اللا-زور  
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER  
PHARMA

6 118000 082217



LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

10 ملغ  
عن طريق الدم

Ⓜ

اللا-زور  
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER  
PHARMA

6 118000 082217





LOT : 200996

UT AV : 09/2023

PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

10 ملغ  
عن طريق الدم

Ⓜ

اللا-زور  
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER  
PHARMA

6 118000 082217



مدة ١٢ ساعة  
تصبح زوال مساء

**Glucophage® 850 mg**

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



**MERCK**



**60 Comprimés pelliculés**

**غلوكوفاج® 850 مغ**

**كلورهيدرات الميتفورمين**

عن طريق الفم



**60 قرص مغلف**

**Glucophage® 850 mg**

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale



**MERCK**

60 Comprimés pelliculés

**غلوكوفاج® 850 مغ**

كلورهيدرات الميتفورمين

عن طريق الفم

60 قرص مغلف

**Docteur Zineb SLAOUI DIOURI**

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca  
Sur Rendez-vous



**الدكتورة زينب السلاوي الديوري**

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 04/2021 : الدار البيضاء, في :

MR AGGUMI  
NFS VS CRP HbA1c  
vitamine B12  
glycémie ajeun  
HDL  
GT GPT  
cholesterol total  
HDL TAI glycémie

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILLOUD  
240, Bd Broghim Rondanini Madinat  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Patente: 35805014

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI  
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
40, Angle Rue des Hôpitaux  
et Rue Dubreuil - Casablanca  
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75



**FACTURE N° : 210400473**

Casablanca le 09-04-2021

Mr Abdelhadi AGOUMI

Demande N° 2104090016

Date de l'examen : 09-04-2021

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	F
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0438	Vitamine B12	B400	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 1010

TOTAL DOSSIER : 1370.01DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent soixante-dix dirham un

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

خبر الصقلي للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE SQUALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd Ibrahim Roudani Maârif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Patente: 35803/1





مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Unité d'analyse : 024 99 00 00  
D- BENMILLOUD Louisa M.D. Dr. d'Etat  
Unité d'analyse : 024 99 00 00  
Unité d'analyse : 024 99 00 00  
Unité d'analyse : 024 99 00 00



centimess

Code INPE : 093000214  
AWB - Agence Rue Nassih Eddine  
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 09-04-2021 à 08:54

Code patient : 1805080039

Né(e) le : 01-01-1950 (71 ans)

Mr AGOUMI Abdelhadi

Dossier N° : 2104090016

Prescripteur : Dr Zineb SLAOUI DIOURI



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

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

09-04-2020

Hématies :	4.70	M/mm3	(4.00-5.65)	4.59
Hématocrite :	40.20	%	(37.00-49.00)	40.30
Hémoglobine :	14.30	g/dL	(12.50-17.20)	14.10
VGM :	86	fL	(80-101)	88
TCMH :	30	pg	(27-34)	31
CCMH :	36	g/dL	(28-36)	35

Leucocytes :	5 810	/mm3	(3 600-10 500)	5 600
--------------	-------	------	----------------	-------

Polynucléaires Neutrophiles :	40	%		32
Soit:	2 324	/mm3	(2 000-7 500)	1 792

Lymphocytes :	48	%		56
Soit:	2 789	/mm3	(1 000-4 000)	3 136

Monocytes :	8	%		8
Soit:	465	/mm3	(<1 100)	448

Polynucléaires Eosinophiles :	3	%		4
Soit:	174	/mm3	(0-600)	224

Polynucléaires Basophiles :	1	%		0
Soit:	58	/mm3	(0-150)	0

Plaquettes :	264 000	/mm3	(150 000-450 000)	230 000
--------------	---------	------	-------------------	---------

Commentaire : Formule leucocytaire contrôlée sur frottis sanguin.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

Casablanca - Maroc • 35805014

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728083000020 • CNSS: 4981008 • CODE INPE: 093000214



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2104090016 – Mr AGOUMI Abdelhadi

09-04-2020

0.98

**Cholesterol non HDL**

1.30 g/l

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1 - 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

09-04-2020

2.92

**RCT/HDL**

3.20

(0.00-4.50)

09-04-2020

0.88

**LDL-Cholestérol**

1.12 g/L

(Méthode directe selective- KONELAB 30 – Thermo fisher)

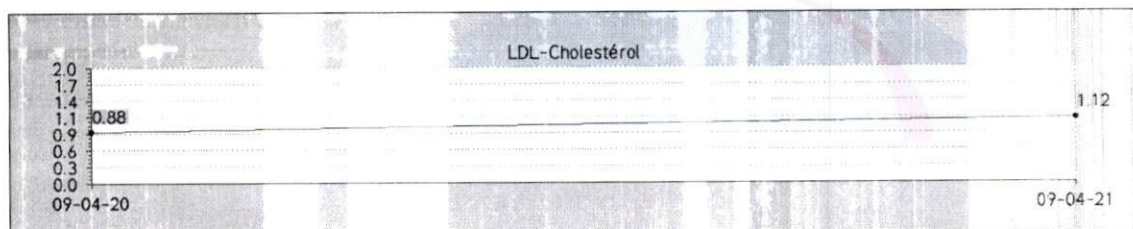
2.89 mmol/L

2.27

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

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
Validé par Dr. BENMILOUD Loubna  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd Brahim Roudani Maarif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2104090016 – Mr AGOUMI Abdelhadi

## VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure 24 mm  
VS 2ème heure 49 mm

Valeur de référence VS 1ère heure :

Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

## ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie – KONELAB20 – Diasys)

6.0 mg/L (<6.0)

04-09-2020

### Glycémie à jeun

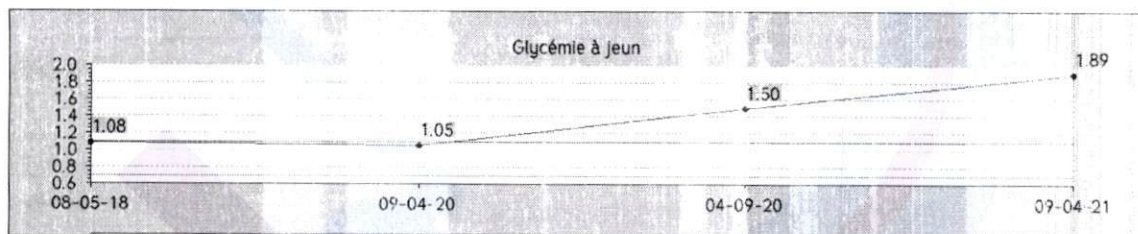
(GLUCOSE GOD – PAP– KONELAB 30 – BIOLABO)

1.89 g/L (0.70–1.10)

1.50

10.49 mmol/L (3.89–6.11)

8.33



### Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

– Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,

– Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L	>1.10 g/L	>1.10<1.26 g/L	>1.26 g/L
	< 6.1 mmol/L	> 6.1 mmol/L	>6.1<7 mmol/L	> 7 mmol/L

– Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Patente: 35805014

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2104090016 – Mr AGOUMI Abdelhadi

04-09-2020

5.80

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

\* Le résultat est sous réserve de l'absence de paramètre modifiant: – Durée de vie des hématies (hémaragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose) – Maladie métaboliques, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments  
Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle la Fructosamine

6.27 %

Variant Hb

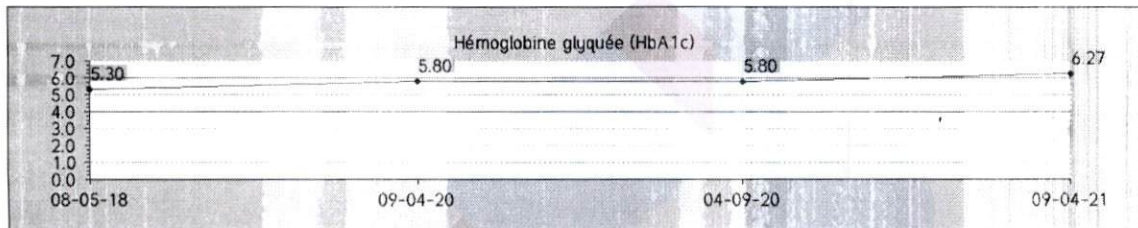
Estimation de la glycémie moyenne

Absence de variant d'hémoglobine

1.33 g/L

(0.70–1.10)

1.20



#### Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 – 6 % : Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6.5 % : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 % : Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % : Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

#### « Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 » selon la HAS2013.

##### Cas général:

- < ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2
- < ou = 6.5 % : DT2 nouvellement diagnostiqué, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évoluées ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

##### Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

- < ou = 7 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évoluée
- < ou = 8 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée: (IDM) avec insuffisance cardiaque atteinte coronarienne sévère atteinte polyartérielle (AOMI) accident vasculaire cérébral récent (< 6 mois)

##### Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

- < ou = 7 % : IRC modérée (stades 3A et 3B)
- < ou = 8 % : IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

##### Patients enceintes ou envisageant de l'être

- < 6.5 % : Avant d'envisager la grossesse
- < 6.5 % et glycémies < 0.95 g/l à jeun et < 1.20 g/l en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

##### Personnes âgées

- < ou = 7 % : Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante
- < ou = 8 % : Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades
- < ou = 9 % : Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polypathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Validé par: Dr. BENMILOUD Loubna  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd Brahim Roudani, Maarif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Agence 35005014



**Dr. BENMILOUD Loubna.** Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2104090016 – Mr AGOUMI Abdelhadi

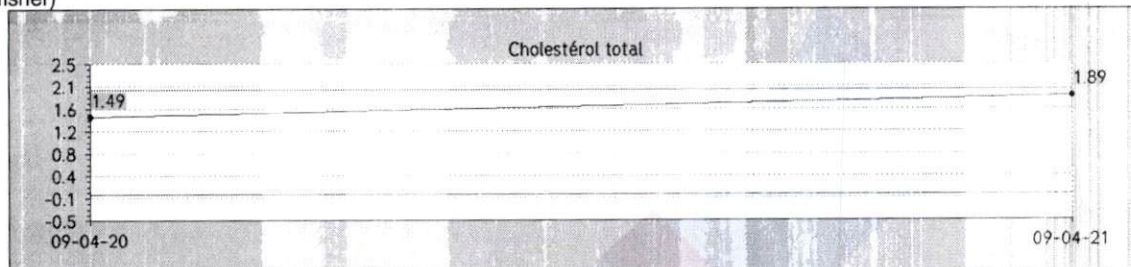
09-04-2020

**Cholestérol total**

(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 –  
Thermo fisher)

1.89 g/l (<2.00)  
4.87 mmol/L (<5.15)

1.49  
3.84



09-04-2020

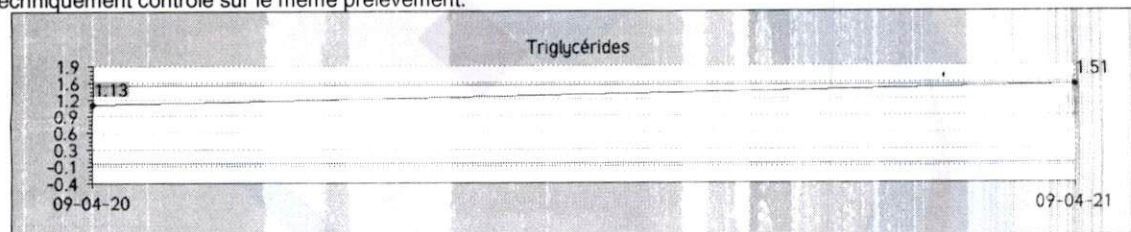
**Triglycérides**

(Méthode enzymatique photométrique – Konelab 30 –  
Thermo Fisher)

1.51 g/L (<1.50)  
1.72 mmol/L (<1.71)

1.13  
1.29

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement.



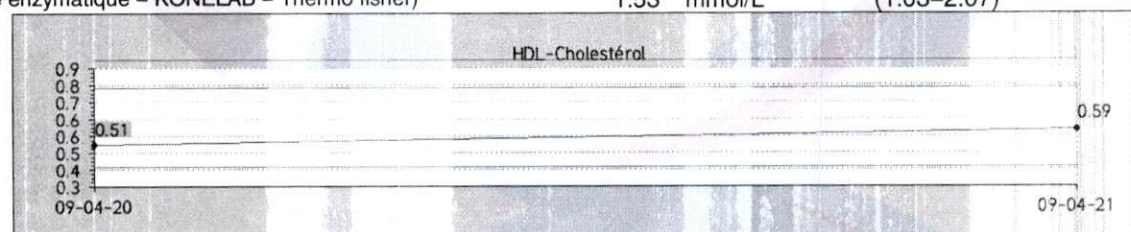
09-04-2020

**HDL-Cholestérol**

(Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)

0.59 g/L (0.40–0.80)  
1.53 mmol/L (1.03–2.07)

0.51  
1.32



Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**  
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES**  
**Dr. BENMILOUD**  
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.  
Tél: 05 22 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail: labosqalli@gmail.com  
Casablanca - Patente: 5805014