

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

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

N° W19-424849

78409

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

6713

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HAJOUARBA

FATIHA

Date de naissance :

28/04/1960

Adresse :

Tél. : 0661416998

Total des frais engagés : 350, + 4420, + 160, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr JAILI BENNANI
SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE
Abdelmoumen Center Angle Bvds
Abdelmoumen et Anoual 201000 Casablanca
05 22 26 666 Fax: 05 22 865 938

Date de consultation :

23/04/2021

Nom et prénom du malade :

HAJOUARBA FATIHA

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Ecchymoses Syndrome An...

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 : CA SA

Le : 23/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)



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
23/04/2021	26		350 DH	INP : 014116261

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
20/05/21	53270	4410 DH	
08/06/21	62760	1600 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

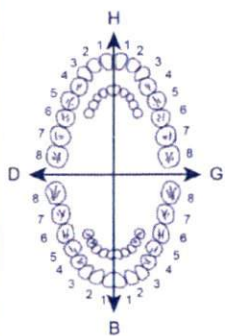
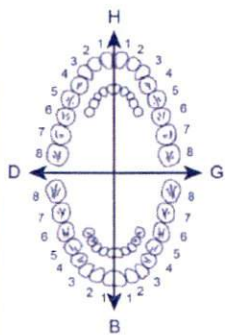
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE



Dr Jalil BENNANI

Spécialiste en Hématologie Clinique
DES en Cancérologie
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet -
Bruxelles

Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave
Roussy - Villejuif

Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et
Hôtel Dieu - Paris

Adresse: CENTRE ABDELMOUMEN
Angle Bvds Abdelmoumen et Anoual
20360 Casablanca - Maroc

Tel: +212 (0) 522 864 666
+212 (0) 696 626 504
Fax: +212 (0) 522 865 938
Email: cabinetdrjb@gmail.com

Identité Patient :

Mme Fatiha HAJOUARDA

le : 23/04/2021

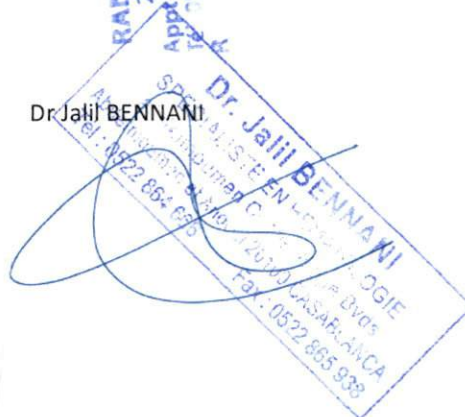
A faire le :

Renseignements Cliniques : 61ans , Kg
Bilan d'anémie

**ECHOGRAPHIE CERVICALE
ECHOGRAPHIE ABDOMINOPELVIENNE
RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE ET PROFIL DEBOUT**

Dr Jalil BENNANI

RADIOLOGIE ALIEN MARI
27, Rue Ibn Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tel: 0522 70 34 57 / 0522 20 34 57
Fax: 0522 70 34 57



ORDONNANCE



Dr Jalil BENNANI

Spécialiste en Hématologie Clinique
DES en Cancérologie
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet -
Bruxelles

Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave
Roussy - Villejuif

Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et
Hôtel Dieu - Paris

Adresse: CENTRE ABDELMOUMEN
Angle Bvds Abdelmoumen et Anoual
20360 Casablanca - Maroc

Tel: +212 (0) 522 864 666
+212 (0) 696 626 504
Fax: +212 (0) 522 865 938
Email: cabinetdrjb@gmail.com

Identité Patient :

Mme Fatiha HAJOUARDA

le : 23/04/2021

A faire le :

Sang:

Numération formule sanguine complète

Préciser les anomalies cytologiques qualitatives au frottis

Taux de réticulocytes

Dosage Vitamine B9

Dosage Vitamine B12

Ferritine

Créatinine

ASAT ALAT

LDH

VS

Electrophorèse des protéines sériques

T3, T4L, TSH

Cortisol à jeun à 8H

Urines: récolte des urines de 24h

Protéinurie avec albuminurie et recherche de protéines de Bence Jones

Sang:

TP, TCA, Fibrinogène, INR

Mme HAJOUARDA Fatiha
28-04-1960 F



2105202034

ORDO

Laboratoire G. 105
Docteur Mounir ELALI
33, Boulevard Anoual - Casablanca
Tel: 05 22 86 04 10 - Fax: 05 22 86 06 95

Laboratoire G. 105
Docteur Mounir ELALI
33, Boulevard Anoual - Casablanca
Tel: 05 22 86 04 10 - Fax: 05 22 86 06 95

Dr Jalil BENNANI
SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE
Abdelmoumen Center Angle Bvds
Abdelmoumen et Anoual 20100 CASABLANCA
Tel: 0522 864 666 Fax: 0522 865 938



Nom & prénom : HAJOUARDA FATIHA

FACTURE N° : 21/011402

Date : 08/06/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	600,00
RX. POUMONS F/P	400,00
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600,00
Total Montant	
1 600,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
MILLE SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 08/06/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appt N°3 - Gautier - Casablanca
Tél : 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax : 0522.47.40.09

FACTURE N° : 2105202034

Casablanca le 20-05-2021

Mme Fatiha HAJOUARDA

Demande N° 2105202034

Date de l'examen : 20-05-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0114	Electrophorèse des protides	B100	B
0130	Protéines	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0153	Cortisol	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0159	T3	B200	B
0161	T4 libre	B200	B
0164	TSH us	B250	B
0177	Protéine (dosage)	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0222	Réticulocytes	B30	B
0223	VS	B30	B
0233	Fibrinogène	B40	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0438	Vitamine B12	B400	B
0484	Microalbumine de 24H par immunonephelometrie	B120	B
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400	B
0564	Proteine BENICE-JONES	B600	B

Total des B : 3270

LABORATOIRE GLab
Docteur Mounir Filali
93, Boulevard Anoual
Tél : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

TOTAL DOSSIER : 4410 DH

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

LABORATOIRE GL20
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Abdelhak
INPE: 93041091 - TP: 8336941



Casablanca le 08/06/2021

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : HAJOUARDA FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENNANI JALIL
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-
PELVIENNE
A.

Foie homogène de volume normal avec des contours réguliers.
Vésicule biliaire à paroi fine sans de lithiase.
Voie biliaire principale et veine porte de calibre normal.
Reins, rate et pancréas normaux.
Absence d'ascite.
Absence d'adénopathies profondes.
Absence de lésion pelvienne.

Conclusion

Echographie abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie.

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275

IRM Haut champ
Scanner Spirale Multi-barettes
Imagerie Cardio-Vasculaire
Radiologie Générale Numérique
Mammographie/Tomosynthèse
Echographie-Doppler Couleur
Echo-Doppler 3D, 4D
Echographie Morphologique
Cone Beam
Panoramique Dentaire Numérique
Denta-scanner
Téléradiologie 4 mètres Numérique
Ostéo-densitométrie Biphotonique
Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Casablanca le 08/06/2021

PATIENT : HAJOUARDA FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENNANI JALIL
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. POUMONS F/P
A.

Index radio-thoracique normal.
Sinus costo-diaphragmatiques libres.
Pas de foyer pleuro-parenchymateux à caractère évolutif.

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275

IRM Haut champ
Scanner Spirale Multi-barettes
Imagerie Cardio-Vasculaire
Radiologie Générale Numérique
Mammographie/Tomosynthèse
Echographie-Doppler Couleur
Echo-Doppler 3D, 4D
Echographie Morphologique
Cone Beam
Panoramique Dentaire Numérique
Denta-scanner
Téléradiologie 4 mètres Numérique
Ostéo-densitométrie Biphotonique
Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



Casablanca le 08/06/2021

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : HAJOUARDA FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENNANI JALIL
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE
A.

La glande thyroïde de volume normal homogène, normalement
hyperéchogène par rapport au muscle myo-hyoïdien
Absence de nodule thyroïdien.
Respect des glandes sous maxillaires et parotides.
Intégrité des axes jugulo-carotidiens.
Absence d'adénopathies latéro-cervicales.

Conclusion

**Echographie cervicale ne révélant pas d'anomalie notamment pas
d'adénopathie pathologique.**

Confraternellement

DR. HANAFI

INPE: 091202275

Aboumadi
Gauthier - Casablanca
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.44

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Edition le Jeudi 27 Mai 2021 à 16:40

Dr. Jalil BENNANI

ABDELMOUMEN CENTER, ANGLE Bd

ABDELMOUMEN et Bd ANOUAL (5ème étage)

20360 CASABLANCA

Résultats de Mme Fatiha HAJOUARDA

Né(e) le 28-04-1960

Dossier : 2105202034

Mme Fatiha HAJOUARDA

MOHAMMEDIA

Prélevé le : 20-05-2021 à 08:12 par Sanaâ RAHALI

Dossier enregistré le: 20-05-2021 à 08:13

Compte-rendu complet

Intervalle de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

Hématies :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

CTRL 100%

Plaquettes

Anomalie des formules

4.860	T/l	(4.100-5.400)
4 860 000	/mm ³	(4 100 000-5 400 000)
12.6	g/100 ml	(12.7-15.9)
39.0	%	(37.0-47.0)
80.0	μ3	(81.0-99.0)
26.0	pg	(>27.0)
32.3	g/100 ml	(31.0-36.5)
11.6	%	(0.0-18.5)
7 000.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)
53.0	%	
3 710	/mm ³	(1 700-6 300)
1.0	%	
70	/mm ³	(10-730)
0.0	%	
0	/mm ³	(0-150)
41.0	%	
2 870	/mm ³	(1 100-3 330)
5.0	%	(<10.0)
350	/mm ³	(220-880)
100	%	(>100)
344 000	/mm ³	(150 000-500 000)

Formule contrôlée par étude microscopique

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

Réticulocytes :

Soit :

1.4 %
68 040 /mm³ (25 000-75 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

15 mm (<20)

COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps du Témoin

11.60

Temps de Quick (TQ) :

12.2 sec

Taux de Prothrombine (TP) :

88 % (70-100)

(RecombiPlastin EG, ACL ELITE PRO)

INR

1.06

(RecombiPlastin 2G, ACL ELITE PRO)

Thromboplastine peu sensible à l'héparine

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

Temps du Témoin

31.9 Sec. (28.0-37.0)

Temps du Patient

33.3 Sec. (28.0-37.0)

(Synthasil, ACL ELITE PRO)

Ratio Patient / Témoin

1.04 (0.80-1.20)

(SynthASil, ACL ELITE PRO)

Céphaline sensible aux déficits de la voie contact, endogène, commune, ainsi qu'à la présence d'inhibiteurs.

Fibrinogène

3.40 g/l (2.00-4.98)

(ACL ELITE PRO)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

2105202034 - Mme Fatiha HAJOUARDA- né(e) le 28-04-1960

BIOCHIMIE SANGUINE**Électrophorèse des Proteines sériques**

- PROTEINES TOTALES (Biuret)	72.7 g/l	(60.0-80.0)
- ALBUMINE: soit en g/l :	62.7 % 45.6 g/l	(60.3-72.8)
- ALPHA 1 GLOBULINES: soit en g/l :	3.6 % 2.6 g/l	(1.0-2.6)
- ALPHA 2 GLOBULINES : soit en g/l :	9.9 % 7.2 g/l	(7.2-11.8)
- BETA 1 GLOBULINES: soit en g/l :	5.5 % 4.0 g/l	(5.6-9.1)
- BETA 2 GLOBULINES: (Capillarys SEBIA) soit en g/l :	4.4 % 3.2 g/l	(2.2-5.7)
- GAMMA GLOBULINES : (HYDRASYS 2 Scan SEBIA) soit en g/l :	13.9 % 10.1 g/l	(6.2-15.4)

Interprétation:

Profil électrophorétique normal.

Protéines totales (Colorimétrie, INDIKO Plus)	72.7 g/l	(60.0-80.0)
Ferritine (Chimiluminescence)	67.8 ng/ml	(11.1-264.0)
Créatinine (Cinétique, INDIKO Plus)	5.2 mg/L 46.0 µmol/l	(<12.0) (<106.2)
Transaminases GOT (ASAT) (Enzymatique, INDIKO Plus)	28 U/l	(<40)
Transaminases GPT (ALAT) (Enzymatique, INDIKO Plus)	20 U/l	(<55)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

Page 3 sur 5

LDH
(Enzymatique, INDIKO Plus)

227 U/l (100-420)

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse
Protéinurie
Soit
(Enzymatique, Konelab)

1.70 L (0.028-0.141)
0.042 g/L (28.0-141.0)
71.4 mg/24h

Volume des urines :
Soit un débit :

1.70 l
1.18 ml/mn

Microalbumine :
(Immunoturbidimétrie, Nycocard)

7 mg/l (<30)

Microalbumine de 24h:
(Immunoturbidimétrie, Nycocard)

12 mg/24h

HORMONOLOGIE

TSH
(Beckman Access / Chimiluminescence)

1.427 mUI/L (0.340-5.600)

T4L - Thyroxine Libre
(Beckman Access / Chimiluminescence)

10.67 pmol/l (9.00-25.00)
0.83 ng/dl (0.70-1.95)

T3L - Triiodothyronine Libre
(ELFA, Vidas BioMérieux)

4.030 pmol/L (3.000-8.500)
2.624 pg/mL (1.953-5.534)

Heure du prélèvement :

08:00

CORTISOL (RC)
(Chimiluminescence,)

26.00 µg/dL (4.46-22.70)
717.3 nmol/L (123.1-626.3)

MARQUEURS - VITAMINES

VITAMINE B12
(Beckman Access / Chimiluminescence)

347 pmol/l (133-675)
472 pg/ml (181-918)

FOLATES SERIQUES (B9)
(Beckman Access / Chimiluminescence)

39.2 nmol/L (2.3-56.2)
17.25 ng/mL (1.00-24.73)

2105202034 - Mme Fatiha HAJOUARDA- né(e) le 28-04-1960

EXAMENS TRANSMIS

BENCE-JONES (PROTÉINE DE) :

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis à l'Institut National d'Oncologie de Rabat (INO). Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

(RC) : Résultat contrôlé

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire G Lab a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiène en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI



Page 5 sur 5



Biologiste Responsable : Sylvie Cado
Biologistes Médicaux

H. Belaouni
L. Verdume
J-M. Costa
M-M. Coude
Y. Pepino
S. Defasque
F. Floch
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukobza
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehial Sedkaoui
B. Roquebert
E. Lecorche

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste Généticien)
M. Valduga
I. Lanois

HAJOUARDA

FATIHA

Né(e) le 28.04.1960

Sexe : F

Dossier n° : **21Q0095381**

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM GLAB
DR MOUNIR FILALI
93 BD ANOUAL
20000 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par LABM GLAB

Vos références :

16406

Enregistré le : 21.05.2021

Edité le :

25.05.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **PROTEINE DE BENICE-JONES (IMF)**

Prélèvement : 20.05.2021 Urines de 24 H 08h 12

L'immunofixation des protéines urinaires a été réalisée sur gel d'agarose
(ci-joint image du gel).

Absence de chaînes légères libres monoclonales (protéine de Bence-Jones).

Urine

Diurèse :

1 700 ml

Isabelle Lanois (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

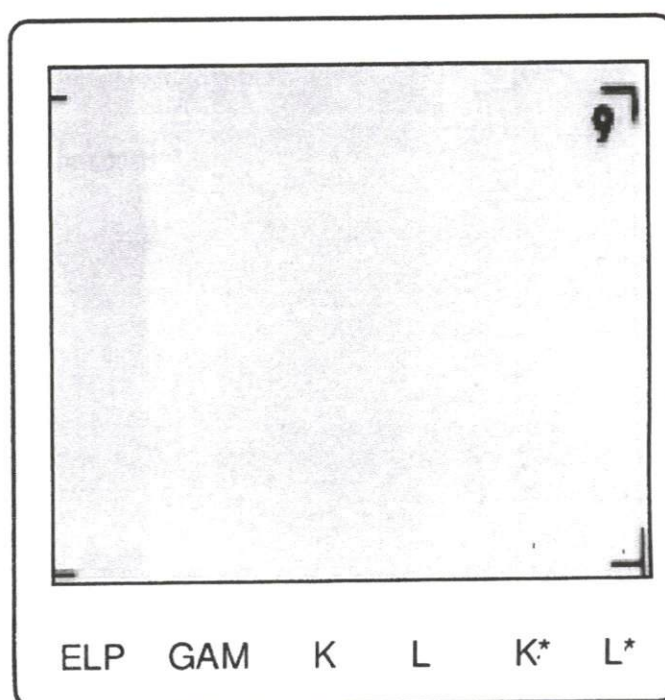
Dossier n° : 21Q0095381

Examen du : 20/05/2021

Nom, Prénom, DDN : HAJOUARDA FATIHA 28/04/1960

Immunofixation des protéines urinaires

Sur gel d'agarose SEBIA



5 anti-sérums sont utilisés :

- 1 anti-chaîne lourde gamma, alpha, mu (G,A,M)
- 1 anti-chaîne légère kappa (libre et liée) (K)
- 1 anti-chaîne légère lambda (libre et liée) (L)
- 1 anti-chaîne légère libre kappa (K*)
- 1 anti-chaîne légère libre lambda (L*)

le violet acide est utilisé pour colorer les protéines



Centre de Biologie Médicale

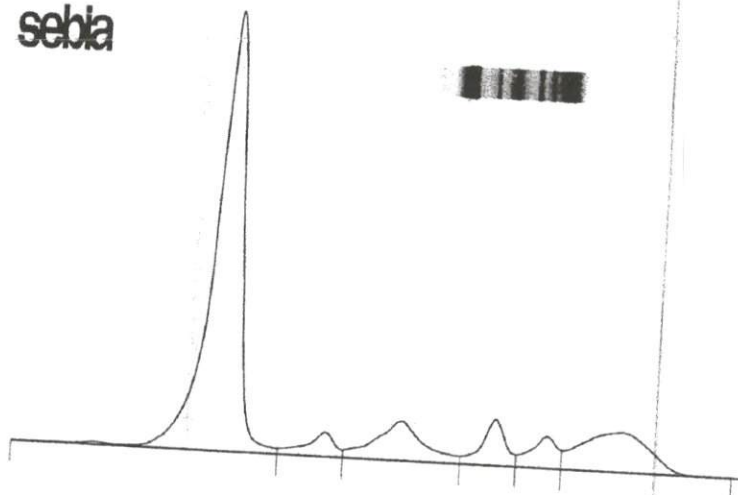
Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

Nom HAJOUARDA Fatiha

Date de naissance:

sebia



Serum protein electrophoresis

A/G Ratio: 1,68

PT: 73 g/L

Fractions	%	Ref. %	Conc.	Ref. Conc.
Albumine	62,7	55,8 - 66,1	45,8	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,6	2,9 - 4,9	2,6	2,1 - 3,5
Alpha 2	9,9	7,1 - 11,8	7,2	5,1 - 8,5
Beta 1	5,5	4,7 - 7,2	4,0	3,4 - 5,2
Beta 2	4,4	3,2 - 6,5	3,2	2,3 - 4,7
Gamma	13,9	11,1 - 18,8	10,1	8,0 - 13,5

Profil quantitatif et qualitatif de l'électrophorèse sans anomalie notable.

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 18h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336741 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 18h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336741 - CNSS : 4157526