

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

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

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

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-424849

78409

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6713

Société : 2AH

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HA JOURABA FATHIHA

Date de naissance :

28/04/1960

Adresse :

Tél. : 06611116998

Total des frais engagés : 350,- + 4410,- + 160,- Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Date de consultation :

23/04/2011

Nom et prénom du malade :

HA JOURABA FATHIHA

Age:

51

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ecchymoses, Synthèse, Anémie

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.

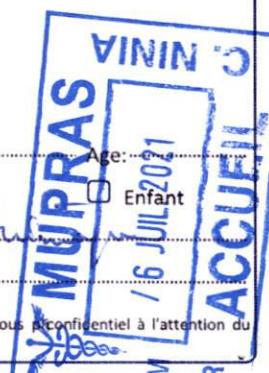
Fait à :

CAVA

Le : 23/04/2011

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)



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

## **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
 RADILOGISTE 27, Rue Ilyya Abou Madi BP 13 - Gauthier Lassibeh 03 24 41 11 11	28/05/21	B3.270	4410 DH
	08/06/21	Z6577607700/160000	

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **BELIEVE 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 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				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

# 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 Bd Abdelemouen 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 HAJOURDA**

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**



# 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 Bd Abdelloumen 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-100  
Docteur Mounir ZILALI  
33, Boulevard Aroua - Casablanca  
Tel: 06 22 86 08 10 - Fax: 06 22 86 08 65  
Tél: 06 22 86 08 10 - Fax: 06 22 86 08 65  
Email: drzilali@casablanca.ma



Laboratoire G-100  
Docteur Mounir ZILALI  
33, Boulevard Aroua - Casablanca  
Tel: 06 22 86 08 10 - Fax: 06 22 86 08 65  
Tél: 06 22 86 08 10 - Fax: 06 22 86 08 65  
Email: drzilali@casablanca.ma



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
<b>Total Montant</b>	
	<b>1 600,00</b>

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 Ilya Abou Madi  
Apot N°3 - Quartier 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**

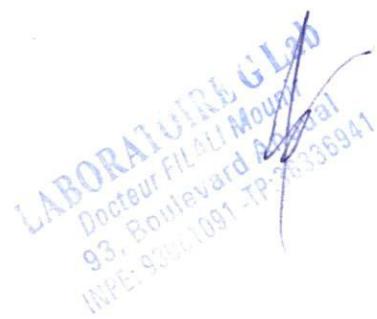
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0114	Electrophorèse des protides	B100	B
0130	Protéines	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0153	Cortisol	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0159	T3	B200	B
0161	T4 libre	B200	B
0164	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 immunonephélemétrie	B120	B
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400	B
0564	Proteine BENCE-JONES	B600	B

Total des B : 3270



**TOTAL DOSSIER : 4410 DH**

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





**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**

**MEDECIN TRAITANT** : HAJOUARDA FATIHA  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : DR. BENNANI JALIL  
**PELVienne** : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-  
**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 Spiralé 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



**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

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

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



**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.

Casablanca le 08/06/2021

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

- 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 HAJOURDA  
Né(e) le 28-04-1960  
Dossier : 2105202034

Mme Fatiha HAJOURDA  
MOHAMMEDIA

Prélevé le : 20-05-2021 à 08:12 par Sanaâ RAHALI  
Dossier enregistré le: 20-05-2021 à 08:13  
Compte-rendu complet

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

*Formule contrôlée par étude microscopique*

*Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI*

Réticulocytes : 1.4 %  
Soit : 68 040 /mm<sup>3</sup> (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) : (RecombiPlastin EG, ACL ELITE PRO)	88 %	(70–100)
INR (RecombiPlastin 2G, ACL ELITE PRO)	1.06	

*Thromboplastine peu sensible à l'héparine*

### TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

Temps du Témoin	31.9 Sec.	(28.0–37.0)
Temps du Patient (Synthasil, ACL ELITE PRO)	33.3 Sec.	(28.0–37.0)
Ratio Patient / Témoin (SynthASil,ACL ELITE PRO)	1.04	(0.80–1.20)

*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

## Eléctrophorèse des Protéines 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: (Capillaries 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 (Colorimétrique, 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  
0.042 g/L  
71.4 mg/24h

(0.028–0.141)

(28.0–141.0)

Volume des urines : 1.70 l  
Soit un débit : 1.18 ml/mn

7 mg/l

(<30)

**Microalbumine :**  
(Immunoturbidimétrie, NycoCard)  
**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  
0.83 ng/dl

(9.00–25.00)

(0.70–1.95)

**T3L – Triiodothyronine Libre**  
(ELFA, Vidas BioMérieux)

4.030 pmol/L  
2.624 pg/mL

(3.000–8.500)

(1.953–5.534)

Heure du prélèvement : 08:00

**CORTISOL (RC)**  
(Chimiluminescence, )

26.00 µg/dL  
717.3 nmol/L

(4.46–22.70)

(123.1–626.3)

### MARQUEURS – VITAMINES

**VITAMINE B12**  
(Beckman Access / Chimiluminescence)

347 pmol/l  
472 pg/ml

(133–675)

(181–918)

**FOLATES SERIQUES (B9)**  
(Beckman Access / Chimiluminescence)

39.2 nmol/L  
17.25 ng/mL

(2.3–56.2)

(1.00–24.73)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

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

**EXAMENS TRANSMIS****BENCE-JONES (PROTÉINE DE) :**

(RC) : Résultat contrôlé

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.

**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'hygiènes 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

Biographe Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaouni	A. Ganon
L. Verdurme	S. Haim-Boukobza
J-M. Costa	P Kleinfinger
M-M. Coude	I. Lacroix
Y. Pepino	L. Lohmann
S. Defasque	S. Mehilal Sedkaoui
F. Floch	B. Roquebert
S. Serero	E. Lecorche

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biographe 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

Édité le : 25.05.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

### • PROTEINE DE BENCE-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)



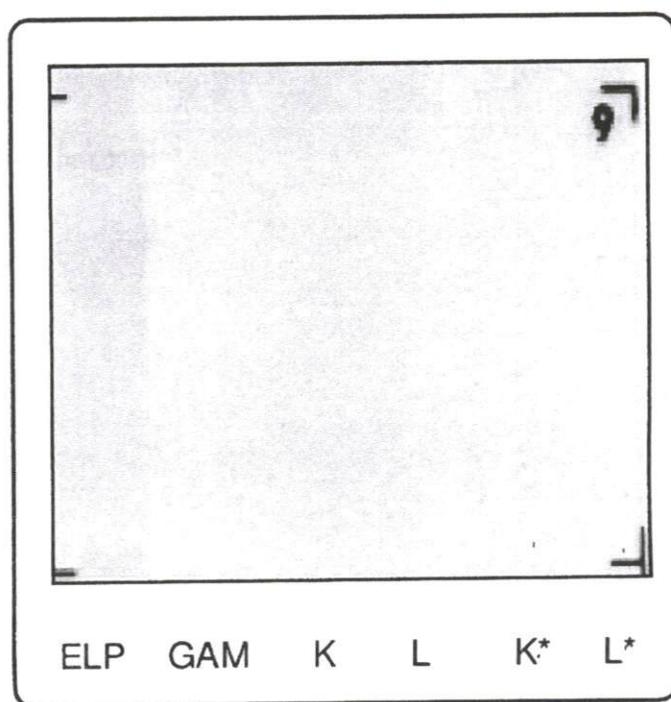
Compte rendu complet

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



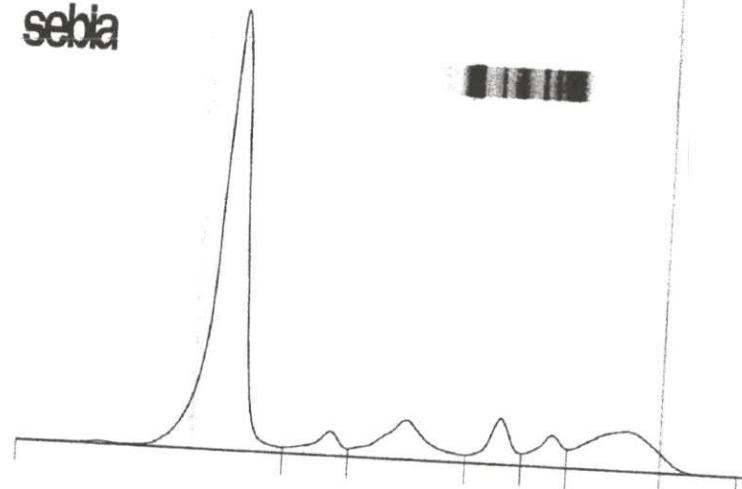
5 anti-sérum sont utilisés :

- 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

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 : 36336941 - 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  
 GSM : +212(0) 6 68 43 91 31