

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

Informations 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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 066183

78495

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 30624 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ECHEMBA MOUNA

Date de naissance : 06/09/1984

Adresse : Rcs Sun Square II, Immeuble 1 Apt 7

Don Benagga

Tél : 0662 77 13 29 Total des frais engagés : 2959,20 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 : Casablanca

Le : 16/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- HOSPITALISATION EN HOPITAL
- HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnées dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1594110

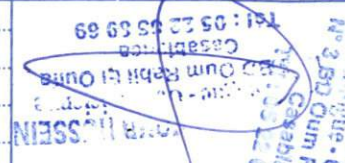
A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ECHICHEB MOUNA
Matricule : 30624 Fonction : Manager Audit Poste : 2590
Adresse : Res Sun Square II, Immeuble I Apt 7 Da Baya
Tél. : 0662771329 Signature Adhérent : [Signature]


A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ECHICHEB MOUNA Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 01/01/2010
Nature de la maladie : Affection chronique
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A le / /
Signature et cachet du médecin : [Signature]
Durée d'utilisation 3 mois

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
08.06.21	AS		300 DH	
19.06.21	AS		Actuel	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmasien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/06/21	81,00 DH
	10/06/21	147,30
	19/06/2021	161,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/21	3400	770,00 DH
	14/06/21	2100	1500 DH

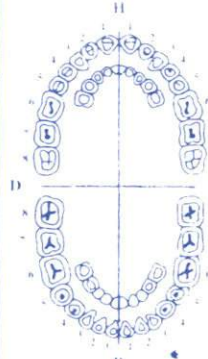
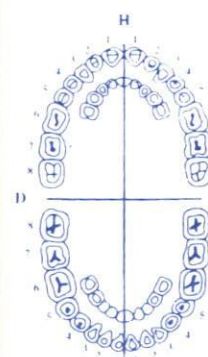
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature de

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANT 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

LOT N°: 7608

UT.AV: 03-23 P.P.V

LOT : 7608
UT. AV : 03-23
P.P.V : 58 DH 30

09366050/4

89,00

RADIOLOGIE ABOUMADI

IRM Haut champ - Scanner Spirale Multi-barettes - Radiologie Générale Numérique - Echographie-
Doppler Couleur
Echo-Doppler 3D,4D - Mammographie Numérique - Ostéo-densitométrie Biphonotique
Radio-Panoramique Dentaire - Cone Beam-Denta-scanner - Radiologie interventionnelle

Casablanca LE 10/06/2021

MME. ECHIHEB - MOUNIA

Préparation HSG

58,30

- MEGASFON

1 cp 3 /j 2 jours avant l'examen et après l'examen.

à prendre 2 jours avant l'examen, le jour de l'examen et 2 jours après l'examen.

89,00

- VIBRA 200

1cp /j avant l'examen et après l'examen

- ULTRAVIST

300 FLACONDE 20 CC à apporter le jour de l'examen

- CATHETER pour hystero REF 7 FX40 CM

147,30

N.B

PRENDRE LE PETIT DEJEUNER + LE TRAITEMENT CITE EN HAUT.

RASAGE OBLIGATOIRE ++++

RAMENER UNE SERVIETTE ALWAYS +++

IL FAUT PAS FAIRE DE RAPPORT +++

Adresse : 27, rue Ilya Abou Madi (ex. Buffon) quartier Gautier-Casablanca.
Téléphone : 20/34/57- 20/34/58 Fax 47/40/090



PHARMACIE AQUA FARC
Casablanca
0522 47 48 63

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilya Abou Madi Gautier
Casablanca
Tél: 20 34 57 Fax: 0522 47 48 63

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc
Dr. M. EL BOUHMAÏ, Pharmacien Responsable
AMM N°: 24/18DMP/21/NRQ
P.P.V.: 96.40 DHS

EIN
IQUE



الدكتورة فرح محمود حسين

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien médecin aux CHU Ibn Rochd

ORDONNANCE

Casablanca, le : 19/6/2021 في الدار البيضاء،

Mme Mlle ECHACHEB - NOUNA



1) - Fluoramin (spray)
96.40

Supp. In. Path. bz.

2) - Vagel lotion
65.00

65.00

161.40

DR. FARAH HUSSEIN
N° 3 Bd. Oued Rabia
Casablanca
Tél.: 0522 29 91 24
PHARMACIE EL JAOUH
DR. JAOUH BOUCHRA
Rue 218 - 20145 El Hana
Casablanca
Tél.: 0522 29 91 24



ORDONNANCE

Casablanca, le :

8/6/2011

الدار البيضاء، في

Mme Mlle

ECHSHKB - NOVNA

Infertilité 5^{re}

→ Hysterosalpingogram

GYNÉCOLOGIE ABOUMACH
27, Rue Ilyssa Abou Madi Gauthier
Casablanca
Tél: 0522 40 34 57 Fax: 0522 47 40 69

Dr. Farah MAHMOUD HUSSEIN
Gynécologue-Obstétricienne
N° 3 Bd. Oum Rabiâ
Casablanca
Tél: 0522 40 34 57 Fax: 0522 47 40 69

Dr. Farah MAHMOUD HUSSEIN

SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien médecin aux CHU Ibn Rochd



الدكتورة فرح محمود حسين

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le :

0/06/2021

الدار البيضاء، في

Mme Mlle

ECHICHEB MOUNA

Fertilité
v obacune

Dr FA
Cyt
N° 2
Tél: 05 22 22 22 22
HUSSEIN

3. شارع واد أم الربيع (تقاطع شارع واد درعة) الطابق الأول - الولفة - الدار البيضاء

3, Bd. Oued Oum Rabia (Intersection Bd. Oued Derâa) 1er Etage - Oulfa - Casablanca

✉ farahhussein_554@hotmail.com ☎ 0522 65 89 69

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face Siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 09/06/2021

Facture N° 090621-041 du 09/06/2021**MUPRAS PY80%****Dr : FARAH MAHMOUD HUSSEIN**

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme ECHIHEB Mouna

Analyses	Valeur en B	Montant
FERRITINE	250	275,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	495,00
Total B	700	770,00
APB	1,0	0,00
Total		770,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Cent cinquante-quatre dirhams*****

M. Oum Rabiaâ
Pharmacien Biologiste
Téléphone : 05 22 93 10 60
Fax : 05 22 93 10 61
Mobile bureau : 0661763068
Watsapp : 0676845202
Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa
Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C"
Casablanca
genelab2@gmail.com

Dr. Farah MAHMOUD HUSSEIN
SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien médecin aux CHU Ibn Rachid



الدكتورة فرح محمود حسين
اختصاص في امراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سادسة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le :

8/6/2021

الدكتور البيضاء في

Mme Mlle

ECHHEB-MOUNA

FSH
TSH
AAH

Laboratoire Génelab "Oum Rabiaa"
Rue Abdou Moumen 10, Casablanca
Tél: 06 22 22 89 10
Fax: 06 22 22 89 11
Email: info@genelab.ma
www.genelab.ma

Laboratoire Génelab "Oum Rabiaa"
S1090621041
ECHHEB Mouna
DN: 06/09/1984
FSH+TSHUS+AMH+VITD+FERRI
D.N: 09/06/1984

Dr. Farah MAHMOUD HUSSEIN
SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE
N° 2 de l'Ordre des Médecins
Casablanca



Nom & prénom : ECHIHEB MOUNIA

FACTURE N° : 21/011892

Date : 14/06/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
CATHETER POUR HYSTERO	500,00
RX. HYSTEROSALPINGOGRAPHIE	1 000,00
	<u>Total Montant</u>
	1 500,00

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



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



CASABLANCA

14/05/22

№ 642488 - 70112

DR. AKIKI Mustapha

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de la Faculté de

Médecine de Nancy

Ex. Enseignant à la Faculté de

Médecine

DR. BERRADA M. AZ El-Arab

Spécialiste en Radiologie

Ex Enseignant à la Faculté de

Médecine

Dr. BENKIRANE Hakima

Spécialiste en Radiologie

Lauréate de la Faculté de

Médecine de Nancy.

Ex attachée au CHU Ibnou Rochd

DR. BELHOUCINE Abdelfattah

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de La faculté de

Médecine de Marseille

ULTRAVIST 300 FLACON DE 20 CC

81184

PHARMACEUTIQUE EL KHER
Docteur ABOUMADI
Rue 23 N° 63 - 65 - 67
Dah El Kher Ain Chock
Casablanca - Tél: 05 22 21 34 23

RADIOLOGIE ABOUMADI
Dr. Akiki Mustapha
Rue 23 N° 63 - 65 - 67
Dah El Kher Ain Chock
Casablanca - Tél: 05 22 21 34 23

- IRM Haut champ (1 Tesla)
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gauthier

Casablanca 20000 MAROC

Tél : 05 22 50 34 57 / 58 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14

Fax : 05 22 47 20 09 - Email : contact@c-radiologie.ma

Patente : 35509523 - I.F : 01086163 - CNSS : 2623884



Casablanca le 14/06/2021

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 : ECHIHEB MOUNIA
MEDECIN TRAITANT : DR. FARAH MAHMOUD HUSSEIN
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. HYSTEROSALPINGOGRAPHIE

Cavité utérine de taille normale de contours réguliers latérodévié à gauche.

La trompe droite est fine et perméable avec excellente diffusion péritonéale de ce côté.

Imperméabilité tubaire distal du côté gauche avec absence de brassage péritonéal de ce côté

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

- . 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



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : FARAH MAHMOUD HUSSEIN

3. bd oued oum rabia (intersection bd oued deraa) 1er Etage - oulfa -
casablanca

Tél : 0522658969 Fax :

Casablanca

Edité le : 09/06/2021

Mme ECHIHEB Mouna

Date naissance: 06/09/1984

Code Patient : 18-05026

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 090621-041



Dossier créé le : 09/06/2021

Patient prélevé le : 09/06/2021

Heure création: 9:10

Heure Plvt : 9:16 ± 15 min

Page : 1/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE

(Immuno-Turbidimétrie)

Interprétation :

: 55,00 ng/ml

38,80 (11/12/19)

Homme adulte : 20 - 250
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400
de 1 à 6 mois : 6 - 410
de 6 à 12 mois : 6 - 80
de 1 à 5 ans : 6 - 60
de 6 à 19 ans : 6 - 320

[Handwritten signature and stamp]

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

lhb@genelab.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme ECHIHEB Mouna

Dossier N° : 090621-041

Page : 2/3

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone
(Tech. Chimieluminescence/Access)

: 0,92 μ UI/ml

Valeurs Usuelles
(0,38 - 5,33)

Antériorité
0,82 (11/12/19)
1,05 (24/09/18)

Valeurs Usuelles TSHus en μ UI/ml

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
- Femme enceinte :
 - 1er Trimestre : 0,05-3,70 μ UI/ml
 - 2ème Trimestre : 0,31-4,35 μ UI/ml
 - 3ème Trimestre : 0,41-5,18 μ UI/ml

NB: Des valeurs fortement élevées peuvent être observées en cas de prise de Biotine

FSH : Hormone Folliculo-Stimulante
(Tech. Chimieluminescence/Access)

: 7,46 mUI/ml

Valeurs usuelles en mUI/ml

Homme	: 1.27 - 19.26
Femme	
Phase folliculaire	: 3.85 - 8.78
Phase Pré ovulatoire	: 4.54 - 22.51
Phase lutéale	: 1.79 - 5.12
Ménopause	: 16.74 - 113.59

Valeurs sériques de la FSH chez la fille,

Age(jours-mois-ans)	1 à 7 jours	8 à 30 jours	1 à 12 mois	1 à 5 ans	6 à 10 ans	11 à 13 ans	14 à 17 ans
FSH Filles (UI/L)	< 0.1 à 4.5	< 0.1 à 22.2	0.2 à 7.5	0.2 à 11	0.3 à 11.1	2.1 à 11.1	1.6 à 17

Date des dernières règles

: 3 ème jours des règles

HORMONE ANTI-MULLERIENNE
(ELFA (VIDAS))

: 0,99 ng/mL

Valeurs attendues en fonction de l'âge :

1 jour - 2 ans	: 0,2 - 7,3 ng/mL
3 - 9 ans	: 0,1 - 3,2 ng/mL
10 - 12 ans	: <0,1 - 2,8 ng/mL
13-17 ans	: 1,57 - 7,60 ng/mL
18-24 ans	: 1,62 - >9,0 ng/mL
25-29 ans	: 1,20 - >9,0 ng/mL
30-34 ans	: 0,80 - 8,18 ng/mL
35-39 ans	: 0,11 - 6,72 ng/mL
40-44 ans	: 0,10 - 5,78 ng/mL

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفية - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.lhmgenealab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme ECHIHEB Mouna

Dossier N° : 090621-041

Page : 3/3

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) : 30,7 ng/mL
(Technique ELFA : Vidas)

13,8 (11/12/19)
13,7 (24/09/18)~

Interprétation:

Déficient : <20 ng/mL
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL
Suffisant : 30 - 100 ng/mL
Toxicité potentielle : >100 ng/mL

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:H/P:S
V:L:

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ

Biologiste Assistant

[Signature]