

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 042002

85465

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 301 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Benkirane Khaddouj
Date de naissance : 01/01/1943
Adresse : NR7, Rue Rembrandt Quartier Palmier Cassa
Tél. : 0602373128 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : - 7 SEP 2021
Nom et prénom du malade : Benkirane Khaddouj Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DT2 + HTA + Dyslipémie + Cardiopathie
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 Signature de l'adhérent(e) : ANNA Abdelkhalek
Signature de l'adhérent(e) : Docteur Ingénieur d'Etat
Le : 03 / 09 / 2021

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 |
| SEP. 2021 | C | 2 | 250gh | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|-----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Pharmacie Albert Premier 0522 44 75 - Casa Rue De Craonne 75 - Casa | 21/9/2021 | 629,20 |
| Pharmacie Albert Premier 0522 44 75 - Casa Rue De Craonne 75 - Casa | 21/9/2021 | 2386,80 |

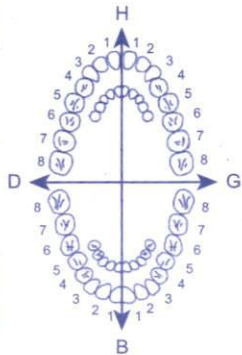
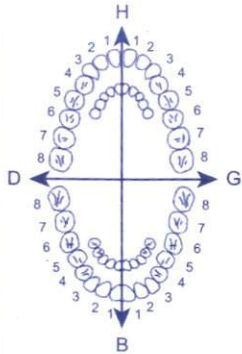
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

| 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 <div style="text-align: center;"> H <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> </div> | | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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'EXE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr AL ABADANE Sana

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 7 SEP 2021

PPV: 56,30 DH

LOT: 21A14D

EXP: 01/2023

الدكترة آة عبدان

كري و أمراض

ديكاتر باريس

السكري بمصحة

الزيراوي سابقا

PPV: 56,30 DH

LOT: 21A14D

EXP: 01/2023

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. البيضاء

الهاتف: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني: sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

12/09/2021 Benkirane Khaddouj
Co. anal
84 80 x 3 = 254.4 14
Prezan 50
30.2 x 3 = 90.6 75
99.2 x 3 = 297.6 17
LD Nor 20
1630 x 12 = 19560 10 p sur 12 vis
4220 x 3 = 12660 14
Calcifia D3
2000 x 2 = 4000 14
Gleniden
7900 x 3 = 23700 5
Natrium
2530 x 2 = 5060 14
Drull 8 - 8
Atenor 17
Oeds 20
Contalan 14
Fadecassol 14
Doliprane 1000
Sandellets Biome 2x1



239678
الدكترة آة عبدان
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrino-diabétologue et nutritionniste
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

LOT : 21E001
PER : 09 2022
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 21E006
PER : 12 2022
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT
PER
PPV

51,70

51 70

LOT
PER
PPV

51,70

51 70

LOT : 21E006
PER : 12 2022
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

FERPLEX[®] FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

PPV (DH) :

LOT N° : 25,00

UT. AV. :

PPV (DH) :

LOT N° : 25,00

UT. AV. :

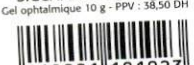
SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV 84DH80
PER 04/24
LOT K1231

PPV 84DH80
PER 04/24
LOT K1130

PPV 84DH80
PER 04/24
LOT K1231

12,30

12,30

LOT 210579
EXP 12/2023
PPV 30.00DH

LOT N°:

LOT: 210831
PER: 01-2024
PPV: 140,00DH

LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

125,00

125,00

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

LOT : 210738
EXP : 05/2024
PPV : 99,00DH

LOT : 210059
UT AV : 01/2024
PPV : 57,80DH

LOT : 210738
EXP : 05/2024
PPV : 99,00DH

LOT : 210738
EXP : 05/2024
PPV : 99,00DH

37,00



42,20

42,20

42,20

37,00



37,00



37,00



| | |
|-----|---------|
| LOT | 211406 |
| EXP | 06 2024 |
| PPV | 107.60 |

| | |
|-----|---------|
| LOT | 211406 |
| EXP | 06 2024 |
| PPV | 107.60 |

| | |
|-----|---------|
| LOT | 211406 |
| EXP | 06 2024 |
| PPV | 107.60 |

BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

BIONING

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **Rightest™ GM300**



BIONING
Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300

BIONING

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



0197

BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

BIONING

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **Rightest™ GM300**



BIONING
Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300

BIONING

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



0197

BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

BIONING

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **Rightest™ GM300**

BIONING

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use **GS300**



1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300

BIONING

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland

E-mail: info@bionime.ch

0197



BIONING

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Rightest™ GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key Included)

BIONING

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)

- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use

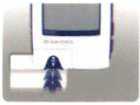


Use with **Rightest™ GM300**

BIONING

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use **GS300**



1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300

BIONING

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



0197

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 7/9/2021

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Beukiraw Khadday

68.8 x 3 = 206.4

Aarel 4

107.6 x 3 = 322.8

Stafid

afis my

129.2



الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADANE Sanaâ
Endocrino-diabétologue
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

03/09/21

Benkirane

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكرت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Khaddouj

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

• Hémoglobine glycosylée A₁ C

• Microalbumunurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

ALABADANE Sanaâ
Endocrino-diabétologue
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi
20250 Casablanca
Tél: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADANE Sanaâ
Endocrino-diabétologue
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi
20250 Casablanca
Tél: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADANE Sanaâ
Endocrino-diabétologue
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi
20250 Casablanca
Tél: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

valable 3 mois

Le/...../20.....

| | |
|--|--|
| DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE | |
| (À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel) | |
| Je soussigné : | Endosseur : Sana 32, Rue Med. ben Braja, Marrakech Tél: 05 22 47 07 54 / 05 12 13 80 45 |
| Certifie que Mlle, Mme, M. : | Benkirane Ichaddou |
| Présente | |
| Nécessitant un traitement d'une durée de : | Trois mois renouvelable |
| Dont ci-joint ordonnance : | |
| (à défaut noter le traitement prescrit) | |

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENKIRANE KHADDOUJ

Prise en charge N°

FACTURE N° 52825

Facturé le : 03/09/2021

Analyses :

| | | |
|-------------------------------|----------|-----------|
| GLYCÉMIE À JEUN | B 30,00 | |
| GLYCÉMIE POST PRANDIALE | B 30,00 | |
| HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE | B 100,00 | |
| THYREOSTIMULINE (TSH US) | B 250,00 | |
| NUMÉRATION FORMULES SANGUINES | B 80,00 | |
| Total analyses : | | 656,60 Dh |

Prélèvements :

| | | |
|------|----------------------|----------|
| Sang | Total Prélèvements : | 17,00 Dh |
|------|----------------------|----------|

Total <>

490

Soit un montant total :

673,60 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENT SOIXANTE TREIZE DIRHAMS ET 60 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Spécialiste

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 - Fax : 05 22 25 03 82
INPE : 093060549

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvement à : ::



093060549

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 1090357013

du : 03/09/2021

Compte Rendu d'Analyses

Page : 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION

GLOBULES BLANCS

4900

/mm³

(4000 à 10000)

6800 (26/11/2020)



4900 (03/09/2021)
6800 (26/11/2020)
5600 (24/08/2020)
5800 (03/06/2020)
5400 (01/10/2019)
6600 (13/05/2019)

GLOBULES ROUGES

3,85 *

M/mm³

(4 à 5.3)

4,00 (26/11/2020)

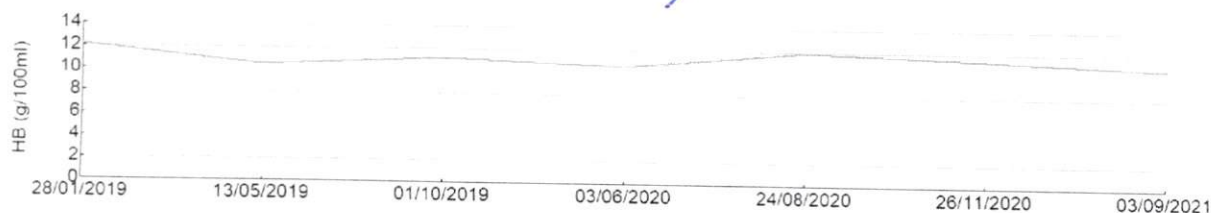
HÉMOGLOBINE

10,7 *

g/100ml

(12.5 à 15.5)

11,4 (26/11/2020)



10,7 (03/09/2021)
11,4 (26/11/2020)
11,9 (24/08/2020)
10,6 (03/06/2020)
11,2 (01/10/2019)
10,5 (13/05/2019)

HÉMATOCRITE

33,3 *

%

(37 à 46)

34,5 (26/11/2020)

V.G. M

86,5

μ³

(85 à 95)

86,3 (26/11/2020)

T.C.M.H

27,8 *

pg

(28 à 32)

29,0 (26/11/2020)

C.G.M.H

32,10

%

(30 à 36)

33,00 (26/11/2020)

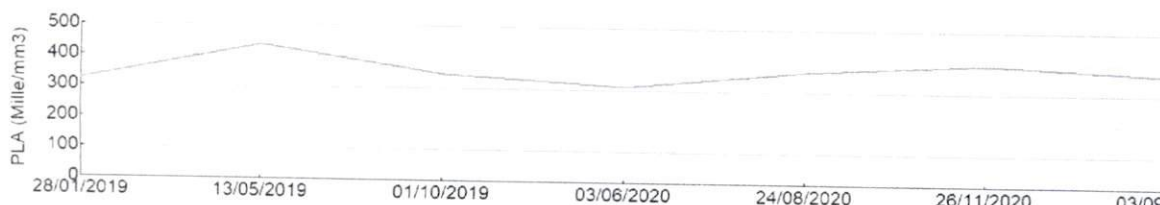
PLAQUETTES

365,0 *

Mille/mm³

(160 à 350 Milles)

394,0 (26/11/2020)



365,0 (03/09/2021)
394,0 (26/11/2020)
365,0 (24/08/2020)
312,0 (03/06/2020)
346,0 (01/10/2019)
436,0 (13/05/2019)

FORMULE

1090357013

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila. 1er étage N°2 - Casablanca

Tél.: 05.22.25.28.49. - Tél/Fax : 05. 22.25.03.82 - Gsm: 06.71.36.28.88 - E-mail : laboatlas@orange.ma

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélevé à : :



093060549

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 1090357013

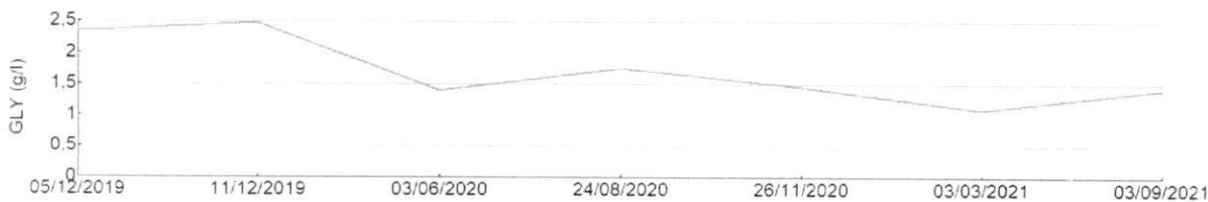
du : 03/09/2021

Compte Rendu d'Analyses

Page : 3

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE : 1,42 g/l (0.90 à 1.10) 1,08 (03/09/2021)
Soit 7,88 mmol/l (5 à 6.11) 5,99 (03/03/2021)



GLYCÉMIE POST PRANDIALE APRE 2H 2,61 g/l 1,88 (03/03/2021)
Soit 14,45 mmol/l 10,41 (03/03/2021)

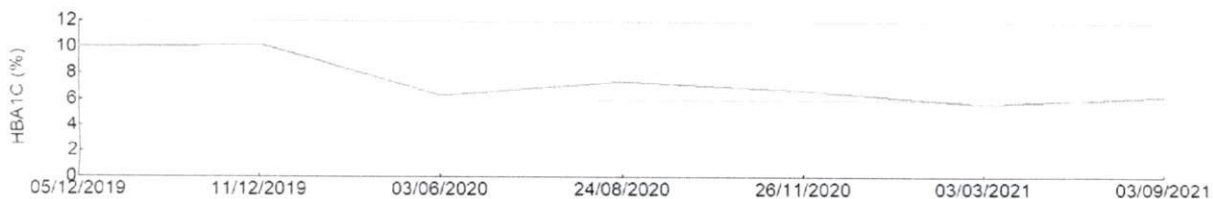
HÉMOGLOBINE GLYQUEE 6,30 % (4 à 6.5) 5,7 (03/03/2021)
Technique par immunoturbidimétrie

* 4.0 à 6.0 non diabétique

* 7.0 à 8.0 bon controle

* 6.0 à 7.0 objectif à atteindre

* 8.0 non équilibré



HORMONOLOGIE

TSHus (3^{ème} Génération) 2,503 µUI/ml (0.34 à 5.33)

(Tech. Chimiluminiscence ACCESS)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.
Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important,
au moins 8 semaines pour une réponse complète

INPE : 093060549 / IF : 40199501
Tél : 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 00
Fax : 05 22 25 03 82
Laboratoire d'Analyses Médicales Atlas
Rue Chatila, 1er étage N°2 - Casablanca
Biologiste
ALAOUI Mohamed

1090357013

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélève à : :



093060549

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 1090357013

du : 03/09/2021

Compte Rendu d'Analyses

Page : 2

P.NEUTROPHILES

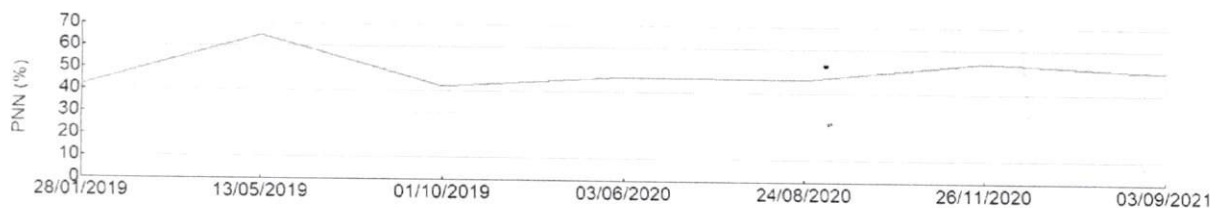
50,0

%

2450,0 /mm3

(40 - 75)

54,0 (26/11/2020)



50,0 (03/09/2021)
54,0 (26/11/2020)
46,0 (24/08/2020)
47,0 (03/06/2020)
42,0 (01/10/2019)
65,0 (13/05/2019)

P.EOSINOPHILES

2,0

%

98,0 /mm3

(1 - 4)

2,0 (26/11/2020)

P.BASOPHILES

0,0

%

0,0 /mm3

(0 - 1)

0,0 (26/11/2020)

LYMPHOCYTES

45,0

%

2205,0 /mm3

(20 - 45)

38,0 (26/11/2020)

MONOCYTES

3,0

%

147,0 /mm3

(2 - 8)

6,0 (26/11/2020)

Total: 100

100

%

(100 à 100)

100 (26/11/2020)

1090357013

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire Atlas
Rue Chatila, 1er étage N°2 - Casablanca
Tél: 05.22.25.28.49 - Tél/Fax: 05.22.25.03.82 - GSM: 06.71.36.28.88 - E-mail: laboatlas@casablanca.ma
INPE: 093060549 / IF: 40199501