

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

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° W21-652902

86523

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3561 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BERNICHI LOUBNA E Pense
 Date de naissance : KAZMANE NABIL
 Adresse : 235. Blvd Yacoub el mousoum
 Tél. : 06.59750568 Total des frais engagés : 2082,72 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : [Signature]
 Date de consultation : 9/8/2021
 Nom et prénom du malade : BERNICHI LOUBNA Age : 1973
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Infection respiratoire
 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.

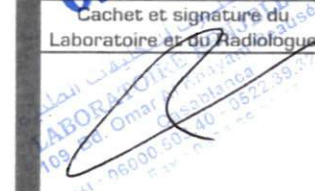
Fait à : [Signature] Le : / /

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

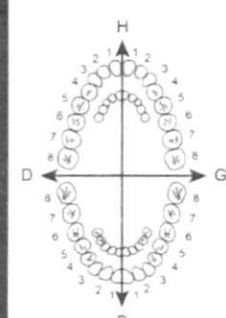
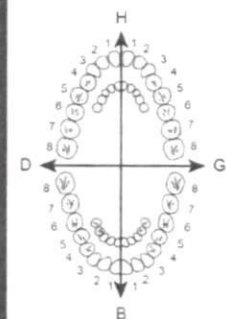
Autorisation CNDD N° : A-A-215/2019

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
9/3/02	C	1	G	INP : <input type="text"/> 
29/8/02	C	1	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09-08-21	261,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/08/21	B: 1318	1821,1201

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 : 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			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"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </tbody> </table>				H		D	G	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	D	G																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														



IBN ROCHD
Casablanca

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 9/10/2021

ORDONNANCE

Docteur :

Me Robens BERNICHI

79,70 x 2

AZEL

1cp

(2 Boites)

15 j 2 fois

PHARMACIE LES ARCADES

3, Rue Mohammed VI, 10000
Tél : 05 22 23 91 47
Fax : 05 22 23 91 47
E-mail : pharmacie.les.arcades@gmail.com

15,30

Vit C

49,60

Vit D

23,30

Zinastkin

14,00

Poliprane 1g

PPV 79DH70
PER 11/23
LOT J3286

PPV 79DH70
PER 12/23
LOT J3527



Hôpital sans Tabac
Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

BILLET D'EXAMEN

Prénoms et Nom du Malade :

M. BERNICHI Loubna

Date : 23/8/2021

Service :

N° d'Admission :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	RESULTAT D'EXAMEN
NFS, CRP, Fibrinogène D-Dimers, TSH, Uldst, HbA1c, Lp Triglycerid, Glycémie à jeun, hémoglobine A1c, Creat, Ferritinémie	

Le Médecin Traitant

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30

Fax : 05 22 29 94 83

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 097 159 024 – ICE 001686316000007

FACTURE N° : 2108232007

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme LOUBNA BERNICHI

Date: 23-08-2021



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
PAD_Quart	Déplacement à domicile (Quartier Beauséjour)	E30	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine	B30	B
	D-Dimères	B200	B
	Fibrinogène	B40	B
	Glycémie à jeun	B30	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B

Total des B: 1318

Montant total de la facture: 1821.12 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille huit cent vingt et un dirhams douze centimes.**

مختبر بنجلون للحلالت الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40
Fax: 05 22 39 33 65



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021

HEMATOCYTOLOGIE

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - ISED (ALCOR SCIENTIFIC)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

15-01-2021

Globules Rouges (Erythrocytes)	4,56	M/ μ l	(4,00-5,20)	4,59
Hémoglobine	<u>10,8</u>	g/dL	(12,5-15,5)	12,0
Hématocrite	<u>35,0</u>	%	(37,0-47,0)	37,1
VGM (Volume globulaire moyen)	<u>77,0</u>	fL	(80,0-97,0)	81,0
TCMH	<u>23,8</u>	pg	(27,0-32,0)	26,1
CCMH	<u>31,0</u>	g/dL	(32,0-36,0)	32,3

Globules Blancs (Leucocytes)	5 500	/mm ³	(4 000-10 000)	8 600
1-Polynucléaires Neutrophiles	51,0%	Soit 2 805/mm ³	(1 500-7 000)	4558
2-Polynucléaires Eosinophiles	4,0%	Soit 220/mm ³	(80-400)	344
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 55/mm ³	(0-100)	86
4-Lymphocytes	37,0%	Soit 2 035/mm ³	(1 500-4 000)	3268
5-Monocytes	7,0%	Soit 385/mm ³	(200-1 000)	344

PLAQUETTES	331 000	/mm ³	(150 000-450 000)	406 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

Conclusion: Anémie hypochrome microcytaire. Un dosage du fer et/ou de la ferritine est souhaitable pour étayer le diagnostic.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bou Omar Al Khayam - Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.103.40 / 0622.32.32.64/63
Fax : 0622.69.33.65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021

HEMOSTASE

SATELLITE(STAGO) - COBAS H232(ROCHE) - AIA360 (TOSOH) - EASY READER(VEDA-LAB)

Fibrinogène
(Technique chronométrique)

4,34 g/L (2,00-5,00)

D-Dimères
(Technique immuno-fluorescence AIA-360)

Conclusion: Bilan d'hémostase normal.

354,86 ng/mL (<500,00)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0522 39 32 53 / 53
Fax : 0522 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

15-01-2021

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

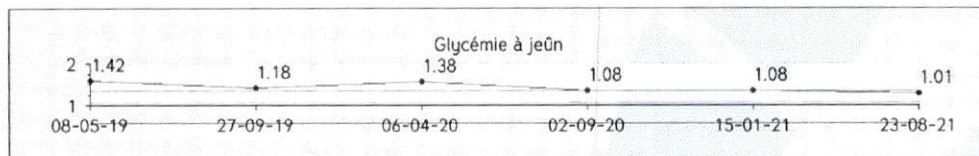
1,01 g/L

5,61 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

1,08



15-01-2021

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

6,30 %

(4,00–6,00)

5,80

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4–6	Intervalle non-diabétique
6.5–7	Excellent équilibre glycémique
8–9	Assez bon équilibre glycémique
9–10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)
*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.	

Conclusion: Le dosage de l'hémoglobine glycosylée est perturbé par la présence d'hémoglobines anormales. Une électrophorèse d'hémoglobine est nécessaire pour étayer le diagnostic.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 69 33 68



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp: 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - PATENTE: 34800779 - ICE: 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

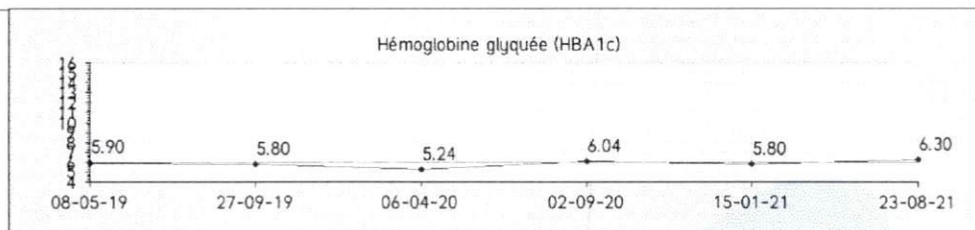
Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 34/53
Fax : 0622 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp: 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,16 g/L

2,66 mmol/L

(0,10–0,50)

(1,67–8,33)

15-01-2021

0,16

Créatinine

(Technique cinétique – Jaffé)

5,40 mg/L

47,8 µmol/L

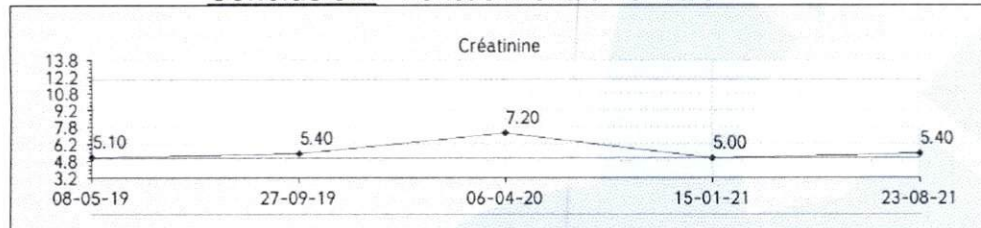
(5,00–12,00)

(44,3–106,2)

15-01-2021

5,00

Conclusion: Fonction rénale normale



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 32 32 64/53
Fax : 0622 32 32 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: Limpide

Cholestérol total

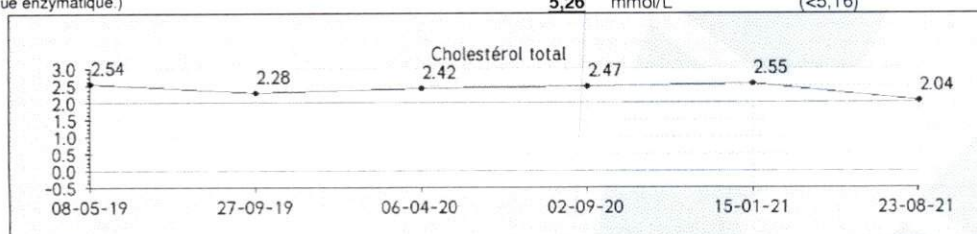
(Technique colorimétrique enzymatique.)

2,04 g/L (<2,00)

5,26 mmol/L (<5,16)

15-01-2021

2,55



Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,44 g/L (>0,55)

1,14 mmol/L (>1,42)

15-01-2021

0,56

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,16 g/L (<1,60)

3,00 mmol/L (<4,14)

15-01-2021

1,64

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

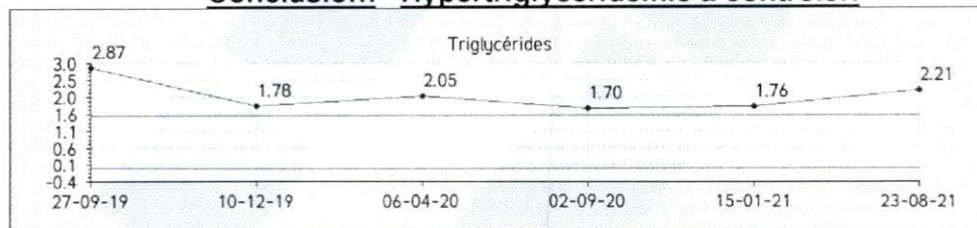
2,21 g/L (<1,50)

2,52 mmol/L (<1,71)

15-01-2021

1,76

Conclusion: Hypertriglycémie à contrôler.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53
Fax : 0522 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp: 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

6/8

CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - PATENTE: 34800779 - ICE: 001686316000007 - INPE: 097 159 024



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB)

10-12-2019

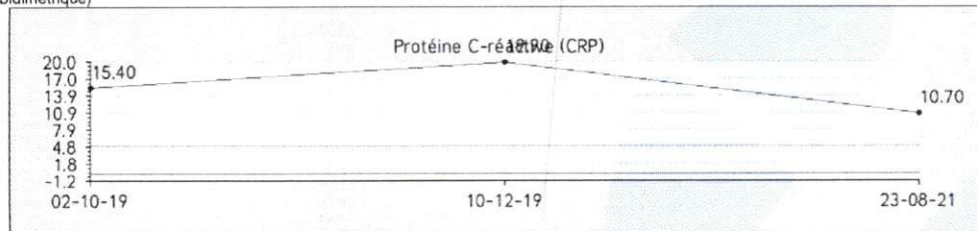
19,9

Protéine C-réactive (CRP)

10,7 mg/L

(<5,0)

(Technique Immunoturbidimétrique)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 32 32 34/63
Fax : 0622 32 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BERNICHI LOUBNA

Date de naissance: 01-01-1973

Dossier N° : 2108232007



SANS ORDONNANCE

Date de l'examen: 23-08-2021

BILAN THYROÏDIEN

Cobas E411(ROCHE)– AIA 360(TOSOH) –Alegria (ORGENTEC)

15-01-2021

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)
(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

1,700 μ UI/mL
1,700 mUI/l

(0,270–4,200)
(0,270–4,200)

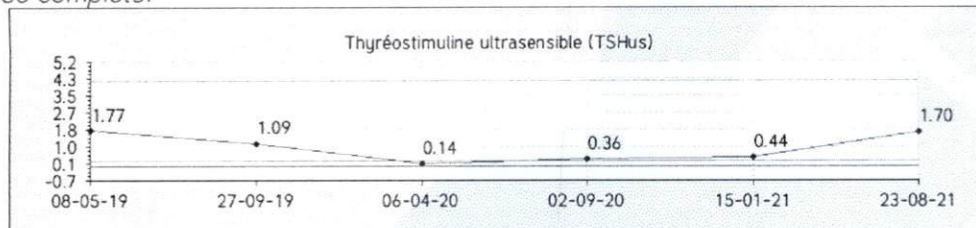
0,444

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

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.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 45 60 50 - 06 63 32 53 84 / 53
Fax : 06 63 32 53 84

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp: 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024

8/8

