

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

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment rempli et signé par l'adhérent.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le médecin prescripteur et doit indiquer la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 12 mois à compter de la date de délivrance.
- L'entente préalable est exigée pour toute demande de soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontologie orthodontie, prothèses dentaires fixes 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 doit 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-425121

86840

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425121 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : EL RAHOU MOHAMMED

Date de naissance : 15/09/1957

Adresse : RUE SUK ABU AD

Tél : 06 77 36 58 91

Total des frais engagés : 1182.52 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
104, Rue Mimouza Hay Erraha  
Tél : 06 77 36 58 91 Casablanca

Date de consultation : 29 SEP 2021

Nom et prénom du malade : ZARBI Najat

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie MUPRAS

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 de l'adhérent(e) : .....

### 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

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES |                   |                       |                                 |                                                                |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Dates des Actes                | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 23 SEP. 2021                   | 101               | 01                    | 200,00                          | INP : 094112214<br>Dr. SADIK Fouzia<br>Médecin<br>May El       |

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
Mohouza Hay Erraha  
Casablanca

| EXECUTION DES ORDONNANCES                 |          |                       |
|-------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
|                                           | 25/05/21 | 422                   |
|                                           |          |                       |
|                                           |          |                       |
|                                           |          |                       |
|                                           |          |                       |

---

[illegible]

558 320H

[illegible]

des Honoraires

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p><b>Important :</b><br/>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
| SOINS DENTAIRES                                                                                                                                                                                                                                        | Dents<br>Traitées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nature des<br>Soins | Coefficient                                                                                                                                       | INP : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span>                  |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   | COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span> |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   | MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   | DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>       |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   | FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
| O.D.F.<br>PROTHESES DENTAIRES                                                                                                                                                                                                                          | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                    | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <b>D</b><br/>           25533412<br/>           00000000<br/>           00000000<br/>           35533411         </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b><br/>           21433552<br/>           00000000<br/>           00000000<br/>           11433553         </div> <div style="text-align: right;"> <b>G</b><br/>           00000000<br/>           11433553         </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>B</b> </div> |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span> |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>      |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>           |                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>     |                                                                                                                                                   |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

INP: | | | | | | | | | |

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca - Tél. : 05 22 36 58 91

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

29 SEP. 2021

Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء ، في :

Dr. me      ZARBI      Najat

60,00 - Medevence ~~Comp~~ (01/3)

1 et 2 fois / après repas.

109.00 - D. stress Aufgabe

(013)  $\uparrow$  cp / après réas  
Flow

- Ferplex  $\text{Fe}(\text{OH})_3$  (0.13)

1 Flacon Buvable

99.00 - oedes Loug <sup>4.8</sup> auendi / ABde /

Agel / 28 June 1991

36.70 - Mycoderme (pde) (113)  
S. B. Fouzia

Dr. SADIK FOUZIA  
Médecin

25.00

42412 - Toponyme (get) l'apôtre  
pal Jour



LOT 211330  
EXP 05 2024  
PPV 60.00



Lot:

DS05/21.  
05/2024

DLC:

P.P.C : 109,00 DH

**ess**®

itaire destiné  
adolescents

Les **D-stress** permettent d'adopter rapidement l'organisme à une situation de stress et d'en diminuer les conséquences comme par exemple la fatigue.

**D-Stress®** Contient du magnésium, de la taurine, de l'arginine et des vitamines B.

Le magnésium et les vitamines B1, B2, B3, B6, B8 participent au fonctionnement normal du système nerveux.

Le magnésium et les vitamines B2, B3, B5, B6, contribuent au métabolisme énergétique et réduisent la fatigue.

L'acide pantothénique (vitamine B5) contribue à améliorer la résistance au stress et à retrouver des performances intellectuelles normales.

La taurine améliore la fixation du magnésium et le préserve pendant les phases de stress, elle possède également une activité antioxydante.

L'arginine est un acide aminé régulateur du cortisol, médiateur du stress. Il permet également de diminuer l'absorption des graisses.

#### Conseils d'utilisation :

##### Pour adultes et adolescents :

2 comprimés par jour à répartir aux repas et à moduler selon vos besoins. Les doses peuvent être augmentées sur avis médical, pour répondre à une situation particulière.

##### Durée recommandée :

En cure régulière ou de manière ponctuelle pour répondre à une situation de stress ou de fatigue.

#### Présentation :

Boite de 20 comprimés

Boite de 40 comprimés

##### D-stress est généralement utilisé pour :

- Fatigue intense (psychique et /ou physique)
- Stress aigu ou chronique.
- Hyper-émotivité, anxiété.
- Spasmophilie.
- Surmenage.
- Aide au sevrage tabagique.
- Situations de régimes.

Laboratoires **SYNERGIA**

43 BEAUNE sur ARZON - France

##### Distribué au Maroc par :

**HYPHADIET**

9, Rue Rahal Meskini - V.N- Fès

www.hypadiet.com

## TERPLEX FOL

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

Fer protéine succinate + Calcium Folate

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

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

## 12. مبرور انجر

بعد ابتلاع كميات كبيرة  
غثيان، تقيؤ، إسهال  
النفاس، شعوب الو  
بالاستعمال المباشر  
إعطاء مواد خلاصة

## 13. احتياطات

### جرعات :

لاتأخذ جرعتين مرة واحدة قصد تعويض الجرعة المناسبة.  
إذا نسيت أن تأخذ جرعة، يجب أخذها في أسرع وقت ممكن،  
وتواصل وقت العلاج المعتاد.  
إذا كان لديك شك في استعمال هذا الدواء، استشر طبيبك أو  
الصيدلاني.

## 14. احتمالية متلازمة الإمتناع :

لا ينطبق في هذه الحالة.

- هذا الدواء خاضع لوصفة طبية.
- يحتفظ بهذا الدواء عند درجة حرارة تحت 25 درجة مئوية.
- يتعين الإحتفاظ به بعيدا عن متناول وأنظار الأطفال.
- لا يجب استعمال فيرليكس فول محلول لشرب بعد تاريخ انتهاء  
الصلاحية المبين على العلبة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر  
يوم في الشهر.
- يجب ألا يتم طرح الأدوية الغير المستعملة مع القمامة المنزلية. أطلب  
من الصيدلاني أن يبين لك كيف تتخلص من هذه الأدوية الغير  
مستعملة. من شأن هذه التدابير أن تحافظ على البيئة.
- مظهر المنتج ومحتوى العلبة :

فيرليكس فول محلول شفاف للشرب، ذو لون بني ورائحة مميزة.  
علبة من 10 قنينات أحادية الجرعة وغطاء المخزون يحتوي على 100  
مغ من المسحوق، لمحلول أني الاستهلاك.

## مسؤول التصنيع :

ITALFARMACO S.A.

C/San Rafael, 3, Poligono Industrial de Alcobendas

28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.

ABC Farmaceutici S.p.A.

Etablissement sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To).

Via Canton Moretti, 29. Italie

## حامل الترخيص من أجل التسويق :



المختبر الصيدلي فيرساليا

المنطقة الصناعية حد السوالم، تجزئة 149.

إقليم برشيد. المغرب.

لتركسي بنزوات، ملح الصوديوم) يمكن أن يسبب غثاء رجي  
متأخر.

## لتفاعلات مع أدوية أخرى :

يمكن أن يغير إمتصاص أو التوافر البيولوجي للتراسيكولين  
فونيت، الكيتولون اللادوية المضادة للعدوى، البنسيلامين،  
مين، ليفيدوبا، كاريديوبا، ألف ميتيل دوبا.

أخذ فيرليكس فول بعد مدة ساعتين بعد أخذ هذه اللادوية.  
زيادة إمتصاص الحديد بعد أخذ في أن واحد 200 ملغ من  
الأسكوربيك أو نقصانها بعد أخذها مع أدوية مضادة  
لوضه، الكلورامفينيكول يمكن أن يأخر الإستجابة العلاجية  
بيدية.

بعد أي تفاعل دوائي أثناء العلاج بمضادات H2.  
مركب للحديد (مثل فوسفات فيتات، أوكسالات) الموجودة في  
سروات والحبوب، القهوة والشاي تمنع إمتصاص الحديد.  
أن يأخذ فيرليكس فول بعد فترة ساعتين بعد أخذ هذه الأطعمة  
سرويات.

الادوية مضادات الأورام و مضادات أبيضاض الدم (أمينوبترين  
تركسات أو غيرها من مشتقات بيترينك) تعمل بمثابة مضادات  
لسمية للفلوات، لذا في أمراض سرطان الدم أو الأورام التي تعالج  
بأدات الفوليك.

تجنب أخذ فيرليكس فول وأدوية أخرى تحتوي على حمض  
يك أو حمض الفوليكينك.

أيضا تجنب أخذ فيرليكس فول مع بعض مضادات الجراثيم  
فاميد، تريمتوبريم، لأنه قد يقلل من فعالية هذه الأدوية.

## تلات مع الأغذية والمشروبات :

مركب للحديد (مثل فوسفات فيتات، أوكسالات) الموجودة في  
سروات والحبوب، القهوة والشاي تمنع إمتصاص الحديد.  
أن يأخذ فيرليكس فول بعد فترة ساعتين بعد أخذ هذه الأطعمة  
سرويات.

## تلات مع المداواة بالأعشاب أو مع العلاجات البديلة :

ليق في هذه الحالة.

## عل مع التجارب التشخيصية :

كس فول هذا الدواء قد يتداخل مع الفحوصات المختبرية للبحث  
لدم الخفي.

## الحمل والرضاعة :

مر طبيبك أو الصيدلاني قبل أخذ أي دواء.  
فيرليكس فول خلال فترة الحمل والرضاعة لعلاج نقص الحديد،  
هناك احتياطات خاصة يجب اتخاذها.

## أثار على قدرة السياقة و استعمال الآلات :

لاحظ أي أثار على قدرة السياقة واستعمال الآلات.

# Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

*Mme ZARBI*

*Najab :*

# الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

## ANALYSES

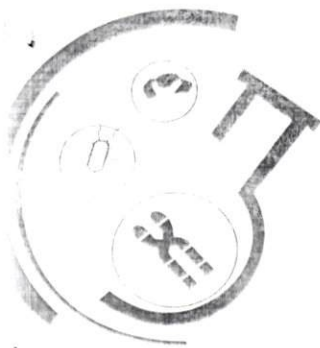
29 SEP. 2021

- ☐ Urée sanguine, créatinine
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Cholesterol total, HDL, LDL
- ☐ Acide Urique
- ☐ SGOT, SGPT, Gamma GT
- ☐ ASLO Bilirubine totale
- ☐ PSA
- ☐ Groupage
- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Toxoplasmose
- ☐ Rubeole
- ☐ BKD - BKC - IDR
- ☐ Protéinurie des 24H
- ☐ Micro-Albuminurie
- ☐ Acétonurie
- ☐ Ionogramme urinaire
- ☐ FSH - LH
- ☐ Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC
- ☐ Spermogramme - Spermoculture
- ☐ Clearance de la créatinine
- ☐ HIV
- ☐ Hémoculture

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/63

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hémoglobine glycosylée
- ☐ Triglycérides
- ☐ NFS, VS, CRP
- ☐ Aspect du sérum
- ☒ T3, T4, TSH-AC antithyroïdien
- ☐ Anticorps antithyroïdien
- ☐ Taux de Porthrhbine + INR
- ☐ FE + CTF + Ferritine
- ☐ Dosages de Ige totales
- ☐ Serologie d'Helicobacter Pylori
- ☐ Ex coproparasitologique des selles
- ☐ Calcémie - Calclurie
- ☐ E.C.BU + ATBgr
- ☐ Glucosurie
- ☐ Compte d'addis
- ☐ F.C.V
- ☐ Ionogrammes sg
- ☐ Vitamine D
- ☐ Ex cyto-bacteriologique vaginal+
- ☐ ATB gram
- ☐ Bilan de coagulation

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
104, Rue Mimosas Hay Erraha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN  
Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme ZARBI EP EL ARFAOUI NAJAT

Date de naissance: 01-01-1957

Dossier N° : 2109292020



DR FOUZIA SADIK

Date de l'examen: 29-09-2021

BIOCHIMIE SANGUINE - BILAN GLYCEMIQUE  
COBAS C311 (ROCHE) - D10 (BIORAD)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

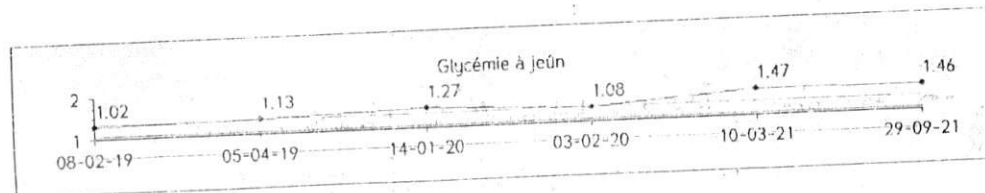
1.46 g/L  
6.10 mmol/L

(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

10-03-2021

1.47



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression - Biorad D10)

7.70 %

(4.00-6.00)

24-03-2021

7.20

Interprétation

| % HbA1c | contrôle du taux de Glucose                                 |
|---------|-------------------------------------------------------------|
| 4-5     | Intervalle non-diabétique                                   |
| 5.5-7   | Excellent équilibre glycémique                              |
| 6-8     | 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.

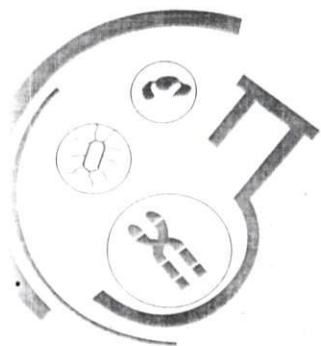
**Conclusion:** Assez bon équilibre glycémique.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 39 32 53/84 - 0622 39 32 84/83  
Fax : 0522 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 43 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du C.A.F.C.) - 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  
Médecin Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**Mme ZARBI EP EL ARFAOUI NAJAT**

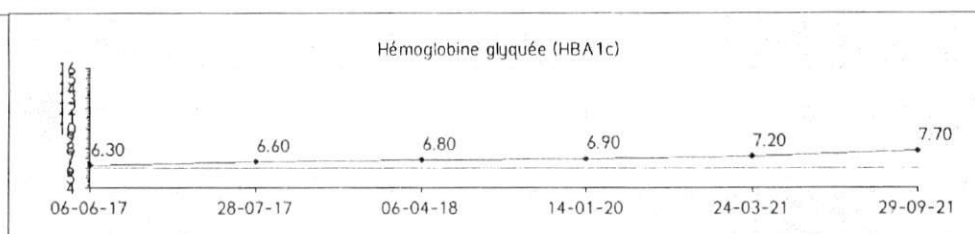
Date de naissance: 01-01-1957

Dossier N° : 2109292020



**DR FOUZIA SADIK**

Date de l'examen: 29-09-2021



### BILAN THYROÏDIEN

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

24-03-2021

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

2,670  $\mu$ UI/mL

2,670 mU/l

(0,270-4,200)

(0,270-4,200)

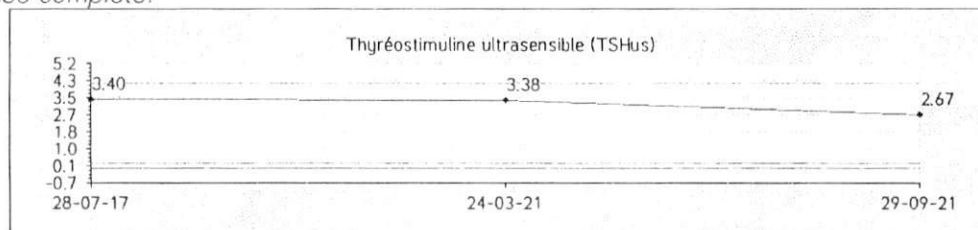
3,380

**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 للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Ben Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 30 84 01 40 / 06 22 33 32 84 / 53  
Fax : 06 22 33 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

# 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° : 2109292020**

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme NAJAT ZARBI EP EL ARFAOUI

Date: 29-09-2021



| 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     |
| 0163                       | TSH                                                  | B250 | B     |
|                            | Glycémie à jeun                                      | B30  | B     |

Total des B: 398

Montant total de la facture: 558.32 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cinq cent cinquante-huit dirhams trente-deux centimes.**

LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
20200 CASABLANCA  
Tel : 06000.503.40 - 0522.39.32.84  
Fax : 0522.39.33.65