

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement 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- 074904

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1955 Société : 87980

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Taoufik Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SAJJID Naima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 74904

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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.

Educations :

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° P19- 0039930

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4255 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TAUFIK Ahmed
Date de naissance : 01-01-1948
Adresse : Bourjage 2 Imn 81 Apt 13 Bouznika
Maroc
Tél. : 06 78 41 11 17 Total des frais engagés : 60420 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04 / 10 / 2021 M
Nom et prénom du malade : SAJID KHALIL Age : 63
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : A.S. Denti

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 : Benslimane 04-10-21 Le : 04 / 10 / 2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
04/10/2022	C1		10000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04.10.2022	164,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/12/22	2-300	340,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . Bouzidi Elmehdi

Diplôme de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
Centre Hospitalier Ibn Rochd
Ancien Médecine à l'Hôpital Provincial
de Benslimane

Visite du Permis de Conduire



نساء - رجال - أطفال

الدكتور المهدى البوزيدي

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء -
و المستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الإقليمي
بنسليمان

فحص رخصة السياقة

Médecine Générale

Ordonnance

عيادة الطب العام

04/10/2021

Benslimane, le :

SAJID NAIMA

- Janumet 50/1000 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, après les repas, pendant 1 mois
- Glema 2 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, avant les repas
- Alpraz 0.5 mg
1/2 Comprimé, soir, avant de dormir, pendant 15 j
- oxymag - Comprimé
1 Comprimé, soir, après les repas, pendant 15 jours

PHARMACIE HAY KARIM SARLAU
Bd Hassan II - Benslimane
BLOC D N°1
FIX: 0523 29 8222

PHARMACIE HAY KARIM SARLAU
Bd Hassan II - Benslimane
BLOC D N°1
FIX: 0523 29 8222

Dr. ELMEHDI BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane - Tél: 05 23 29 38 38
INPE 061184933

GSM : 06 02 69 04 68 - TEL : 05 23 29 38 38

شارع الحسن الثاني، حي كريم بلوك د رقم 1 - بنسليمان / Avenue Hassan II, Hay Karim Bloc D N°1 Benslimane
cabinet.drbozidi@gmail.com

ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg

Comprimés sécables

LOT 211953
ELP 17 2024
PPV 35-70

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables



6 118000 020530

ment pr
quelqu'
en cas de
symptômes identiques, cela pourrait lui
être nocif.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique **ANXIOLYTIQUE**

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

Contre-indications

Avant de prendre ce médicament, votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance au sucre, contactez le avant de prendre ce médicament.

ne prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :

- énergie connue à cette classe de produits
- l'un des composants du médicament,
- insuffisance respiratoire grave,

- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

Mises en garde

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de **DEPENDANCE** : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants.

Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Arrêter **BRUTALEMENT** ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de **SEVRAGE**. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires,

mais on peut avoir une agitation, une sensation d'engourdissement des extrémités, des vertiges, au bruit, à la lumière, des troubles physiques, etc.

Les modalités

doivent être déterminées

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

La diminution des doses et l'espacement des prises représentent la prise en charge de ce phénomène.

OXYMAG[®]

Magnésium 300 mg

 Comprimés effervescents

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (DT) **PPC 89,00**



6 111250 430012

OXYMAG[®]
Magnésium 300 mg

20 Comprimés effervescents
Effervescent tablets

rescents.

	par comprimé
	500 mg
odium bicarbonate (agent d'effervescence) ; it) : Saccharine sodique (édulcorant) ; Talc oulement) ; Riboflavine phosphate sodique	q.s.p

les tissus et organes, il participe à la bonne marche de toutes
me sans exception, notamment : Métaboliques, musculaires,

l'alimentation pour combler le manque magnésique dans
g de magnésium élément (utilisable par l'organisme) ce qui
rnalières recommandés.

vescent dans un verre d'eau et boire après dissolution complète.
dée.
t dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

r jour.

nts.

rimé

	7,2 Kcal (31,2 KJ)
Magnésium	300 mg*
Sucres	0 mg
Polyols	134 mg
Acides organiques	2300 mg
Sodium	0,24 g

* 100% de l'apport journalier recommandé.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.

MC PHARMA
Laboratoire pharmaceutique

Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc
Pharmacien responsable : O. MOTII



BILAN BIOLOGIQUE

Le : 04/10/2024

Nom/Prénom : Said Naima Age : Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Autres :



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE **BOUZNICA**

مختبر التحاليل الطبية بوزنيقة

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
BACTÉRIOLOGIE - HORMONOLOGIE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

DR ILHAM HALIM
MÉDECIN BIOLOGISTE

Diplôme Universitaire de
la Qualité en Science de la Santé

FACTURE N° : 211000067

BOUZNICA le 05-10-2021

Mme SAJID Naima

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Val	Clefs	
9105	Prélèvement sanguin	E10	E	
0106	Cholestérol total	B30	B	
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	
0118	Glycémie	B30	B	
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	
0134	Triglycérides	B60	B	

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 340.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante dirham .

BOUZNICA

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNICA
BOUZNICALAB
45, Angle Rue Palestine et Rue Chourouk
Hay El Hana - Bouznika
Tél.: 0537 74 57 47 - bouznikalab@gmail.com

INPE LABO : 063061998

45, Angle Rue Palestine et Rue Chourouk, Hay el Hana - Bouznika
Tél : 0537 74 57 47 - Fax : 0537 74 35 63 - GSM : 06 55 50 42 93 - E-mail : bouznikalab@gmail.com
Patente : 39801235 - I.F : 50256804 - ICE : 002825704000081



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE **BOUZNIKA**

مختبر التحاليل الطبية بوزنيقة

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
BACTÉRIOLOGIE - HORMONOLOGIE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

DR ILHAM HALIM
MÉDECIN BIOLOGISTE

Diplôme Universitaire de
la Qualité en Science de la Santé

2110050057 – Mme Naima SAJID

TRIGLYCERIDES

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

1.48 g/L

1.67 mmol/L

(0.35–1.50)

(0.39–1.69)

Validé par : Dr. HALIM ILHAM

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
BOUZNICALAB
Dr. Ilham HALIM
Médecin Spécialisé en Biologie Médicale

BOUZNIKA

DR ILHAM HALIM
MÉDECIN BIOLOGISTE

Diplôme Universitaire de
la Qualité en Science de la Santé

Date du prélèvement : 05-10-2021 à 10:15
Date d'édition : 05-10-2021
Code patient : 2110050057
Né(e) le : 01-01-1958 (63 ans)

Mme SAJID Naima
Dossier N° : 2110050057
Prescripteur :



BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

3.95 g/L (0.70–1.10)
21.92 mmol/L (3.89–6.11)

**HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(HBA1c)/NGSP**

(Technique de référence H.P.L.C. – ARKRAY ADAMS)

13.0 % (4.0–6.0)

HBA1C (IFCC)

119 mmol/mol (20–42)

Interprétation:

Sujet normal : 4 -6 %
Diabétique équilibré : 6 -7 %
Diabétique mal équilibré : 7 -8 %
Diabétique très mal équilibré : > 8%

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

2.01 g/L (<2.00)
5.19 mmol/L (<5.16)

CHOLESTEROL-HDL

(Méthode Enzymatique)

0.36 g/L (>0.40)
0.93 mmol/L (>1.03)

CHOLESTEROL-LDL

(Formule de Friedwald)

1.35 g/L (1.00–1.90)
3.49 mmol/L (2.59–4.91)

Valeurs souhaitables en fonction du risque cardiovasculaire :

Risque très élevé : <0.7 g/l ou 1.8 mmol/l
Risque élevé : < 1.0 g/lou 2.6 mmol/l
Risque modéré : < 1.3 g/lou 3.4 mmol/l
Risque faible : < 1.9 g/lou 4.9 mmol/l