

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0006592

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3440(01) Société : 115736
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : décédé
 Nom & Prénom : Eddou Blali Bouchra veuve se fume
 Date de naissance : 11/07/1966
 Adresse : Appt 32 im 178 Res istane Ray
 mohammadi Agadir
 Tél. : 0666128524 Total des frais engagés : 1638,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. M. MOUNIR
 Diabétologie : أمراض السكري والتغذية
 Endocrinologie : Nutrition
 Diplôme d'Echographie : د. المحسن بالحدادي
 Tél. : 05 28 84 84 37
 Av. Hassan II Im. Bourgha
 Date de consultation : 02/06/2022
 Nom et prénom du malade : Eddou Blali Bouchra Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypothyroïdie
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
01.06.22	C		G	041191057
02.06.22	C		2500R	041191057.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	2-6-22	153,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/06/22	BM00 PTL	1235,00 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

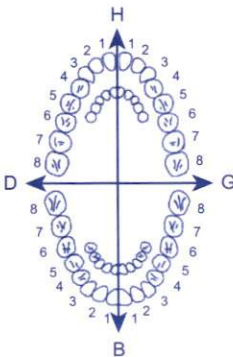
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

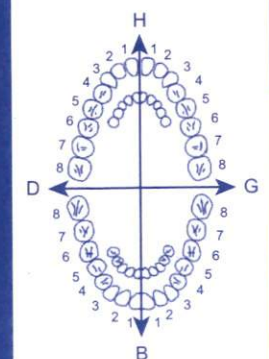
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le : 02/06/2022

Mme EDDOUBLALI BOUCHRA

13,40 x 3

* Levothyrox 50
1cp à jeun

6,80 x 2

* Levothyrox 25
1/2cp à jeun

49,60 x 2

Q. Wk 10000
1 amp / 15j

153,80

PPV: 49,60 DH
LOT: 21129
EXP: 09/2024

RDV Le :



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟
- 5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 6 - محتويات العلبة و معلومات أخرى

1- ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟

الصنف الصيدلاني العلاجي

هذا الدواء هرمونة درقية

دواعي الاستعمال

فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكس يحتاج قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تحتاجها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة. وينبغي تكييف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا يحسن قصور الغدة الدرقية و أخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب فرط التدرق.

آثار على القدرة على قيادة المركبات و استخدام الآلات

ليفوتيروكس ليس لديه أي آثار على قيادة المركبات و استخدام الآلات



MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصيا. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضا على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكس يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة. وينبغي تكييف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا يحسن قصور الغدة الدرقية وأخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب فرط التدرق.

تحتوي هذه النشرة:

- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟
- 5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 6 - محتويات العلبة و معلومات أخرى

1- ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟

الصنف الصيدلاني العلاجي

هذا الدواء هرمونة درقية

أثار على القدرة على قيادة المركبات واستخدام الآلات

ليفوتيروكس ليس لديه أي أثار على قيادة المركبات واستخدام الآلات



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليكَ
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليكَ. وهذا ينطبق أيضاً على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟
- 5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 6 - محتويات العلبة و معلومات أخرى

1- ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع و ما هي حالات استعماله؟

الصنف الصيدلاني العلاجي

هذا الدواء هرمونة درقية

دواعي الاستعمال

باستعماله في الحالات التالية:

• نقص إفراز الغدة الدرقية).

3- ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع

فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكس يجتاز قليلاً جداً حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة. وينبغي تكييف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا يحسن قصور الغدة الدرقية و أخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب فرط التدرق.

آثار على القدرة على قيادة المركبات و استخدام الآلات

ليفوتيروكس ليس لديه أي آثار على قيادة المركبات و استخدام الآلات

7871391098



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بأكملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليكَ
- وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
- إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليكَ. وهذا ينطبق أيضاً على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة

فترة الحما



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

7871391098

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال

ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليك
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليك. وهذا ينطبق أيضاً على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

تحتوي هذه النشرة:

فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكس يجتاز قليلاً جداً حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة. وينبغي تكييف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا يحسن قصور الغدة الدرقية وأخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب فرط التدرق.

- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟
- 5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع ؟
- 6 - محتويات العلبة و معلومات أخرى

1- ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟

الصنف الصيدلاني العلاجي

هذا الدواء هرمونة درقية

دواعي الاستعمال

آثار على القدرة على قيادة المركبات و استخدام الآلات

ليفوتيروكس ليس لديه أي آثار على قيادة المركبات و استخدام الآلات



DEMANDE D'EXAMENS

Le :

Nom/prénom : Eddouhli Sefiane Boucha Age :

RC :

Biochimie :

- ☐ Glycémie ☐ GPP
☒ HbA1c
☐ Urée ☒ Creat ☒ A.Urique
☒ ChT ☒ TG ☒ LDL ☒ HDL

Ionogramme sg :

- ☐ NA⁺ ☐ K⁺ ☐ RA

Hormonologie :

- Thyroïde : ☒ TSH ☒ T4 ☐ T3
☒ ATPO ☒ Ac ATG
☐ Ac Anti Récepteur TSH
☐ Thyroglobuline ☐ Calcitonine
Parathyroïde : ☐ PTH ☐ VITD3
☐ Albumine ☐ Calcémie
☐ Phosphorémie ☐ Calciurie
☐ Phosphaturie
Gonades : ☐ Testostérone ☐ D4 AND
☐ 17OH Progest ☐ SDHAS
☐ Estradiol ☐ Progesterone
Hypoplyse : ☐ FSH ☐ LH
☐ GH ☐ IGF1
☐ ACTH ☐ Prolactine
Surrenales : ☐ Cortisolémie de 8h
☐ CLU

B. Hepatique et Enzymologie :

- ☐ GOT ☐ GPT ☐ γ GT
☐ PH ALc ☐ PH Acides
☐ BL ☐ BC ☐ BT

Tests Dynamiques :

- ☐ Synathène Immédiat
☐ S.Retard
☐ Test TRH
☐ Autres
☐

B. Infectieux

- ☐ CRP ☐ ECBU ☐ VS
☐ Hemoculture
☐ Autres

Hemogramme

- ☐ NFS ☐ Groupage
☐ TP ☐ TCK
☐ Ferritinémie ☐ Fer Serique

Autres bilan :

- ☐ Microalb 24h
☐

RDV :

الطابق الاول شقة رقم 6 عمارة أمليل شارع الحسن الثاني - اكادير
1er étage Appartement N° 6 Immeuble Oumlil Avenue Hassan II - Agadir

05 28 84 84 97 - mmouniri@gmail.com



Le : 02. 06. 2022

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu de : M^{me}

Eddoublali Safiane bauchra

La somme de : 250 DH

- Pour :
- ☒ Consultation
 - ☐ Echographie
 - ☐ Séance nutrition
 - ☐ Soins pied
 - ☐ Education thérapeutique
 - ☐ Autre

Signature :

Dr. M. MOUNIRI
Diabétologie – Endocrinologie
Coaching nutritionnel
Diplôme d'Echographie
Tél. : 05 28 84 84 97
Av. Hassan II Imm. Oumlil 1er Etage App 6 - AGADIR

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إحيائي

خريجة جامعة باريس

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Agadir le 1 juin 2022

Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

FACTURE N°	43180
------------	-------

Analyses :

Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Ac Anti - Thyroglobuline -----	B	250	
Ac Anti - Thyroperoxydase -----	B	250	Total : B 1100

Prélèvements :

Sang-----	Pc	2,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 235,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Trente Cinq Dirhams

LABORATOIRE OUMLIL
21, Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 28 82 68 28
05 28 82 67 86

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

رقم 21، زنقة مراكش - أكادير - Agadir (en face du commissariat Central) -
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية أومليل

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OUMLIL

INP : 043002716

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إحيائي

خريجة جامعة باريس

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dossier n° : 22F8

Dossier ouvert le : 01/06/22

Prélèvement effectué à 10:07

Edition du : 01/06/22

Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 4/4

Vusuelles Antériorité

28/06/21

ANTICORPS ANTI - THYROPEROXYDASE

Technique ELFA (Mini vidas / Biomerieux)

Résultat..... : 1,70 UI/ml

< 2

0,90

LABORATOIRE OUMLIL
21, Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 28 82 68 28
05 28 82 67 86

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

رقم 21، زنقة مراکش - أكادير - Agadir (en face du commissariat Central)
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com

Dossier n° : 22F8

Dossier ouvert le : 01/06/22

Prélèvement effectué à 10:07

Edition du : 01/06/22

Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 3/4

Cholestérol LDL ----- : **1,37 g/l** < 1,6 **1,40**
Soit : **3,53 mmol/l** < 4,13 **3,60**

Valeurs souhaitables du LDL(en g/l)en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

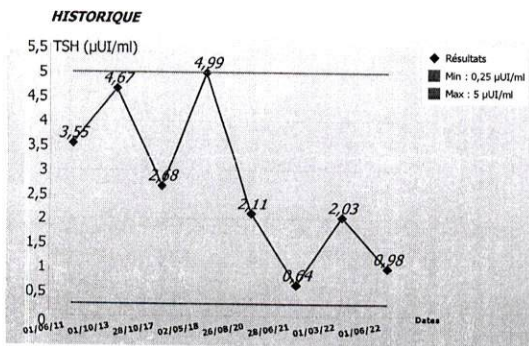
Absence de facteurs de risque : LDL < 2,2
Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,9
Présence de 2 facteurs : LDL < 1,6
Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,3
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,0

Les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète type 2 et HDL < 0,40g/l.

Triglycérides ----- : **1,34 g/l** < 1,5 **2,72**
Soit : **1,53 mmol/l** < 1,71 **3,11**

HORMONOLOGIE

TSH ----- : **0,98 μUI/ml** 0,25 - 5 **2,03**
Technique immuno-enzymatique ELFA - VIDAS BIOMERIEUX.



IMMUNO / SEROLOGIE

ANTICORPS IGG ANTI -THYROGLOBULINE

Technique : ECLIA/ROCHE COBAS E411)

Résultat..... : **57,80 * UI/ml** < 18

LABORATOIRE OUMLIL
21, Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 28 82 68 28
05 28 82 67 86

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

N°21, Rue de Marrakech (en face du commissariat Central) - Agadir - أكادير - زنقة مراكش - 21
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlillab@gmail.com

Dr. Asma EL RAKKA

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté René Descartes de Paris V

الدكتورة أسماء الرقي

طبيب إحيائي

خرجة جامعة باريس

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dossier n° : 22F8

Dossier ouvert le : 01/06/22

Prélèvement effectué à 10:07

Edition du : 01/06/22

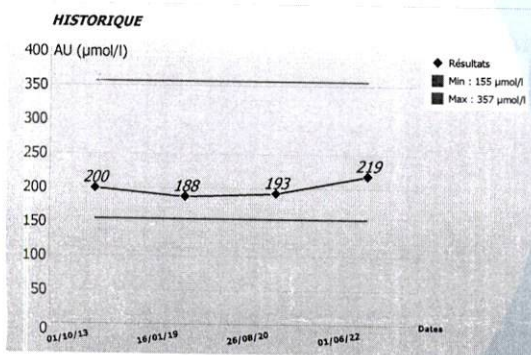
Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

Né le : 11-07-1966

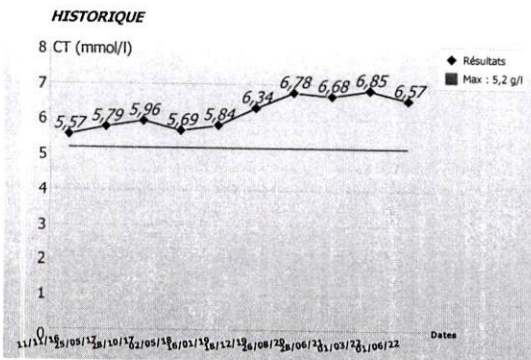
Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 2/4

Acide urique -----: 36,8 mg/l 26 - 60 26/08/20
Soit : 219 µmol/l 155 - 357 32,4 193



Cholestérol Total -----: 2,55 * g/l < 2 01/03/22
Soit : 6,57 mmol/l < 5,2 2,66 6,85



Cholestérol HDL -----: 0,45 g/l > 0,4 0,44
Soit : 1,17 mmol/l > 1,03 1,13

LABORATOIRE OÜMLIL
21, Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 28 82 68 28
05 28 82 67 86

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

N°21, Rue de Marrakech (en face du commissariat Central) - Agadir - أكادير - رقم 21، زنقة مراكش - Agadir - Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com

Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dossier n° : 22F8

Dossier ouvert le : 01/06/22

Prélèvement effectué à 10:07

Edition du : 01/06/22

Mme EDDOUBLALI SEFIANE BOUCHRA

Né le : 11-07-1966

Prescripteur : Dr MAHASSINE MOUNIRI

Page : 1/4

BIOCHIMIE

Aspect du serum-----: Clair

V. usuelles

Antériorité

Hémoglobine glycosylée(HbA1c)-----: 5,5 %

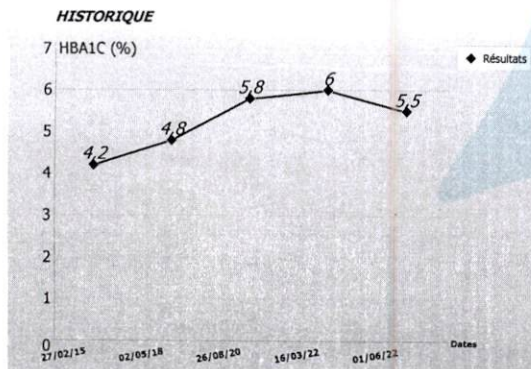
16/03/22

6,0

Interprétation :

- Sujet non diabétique : 4,5 % - 6,0 %

- Valeur souhaitable du sujet diabétique : < 6,5 %



Créatinine -----: 6,22 mg/l
Soit : 55,00 µmol/l

< 12,76
< 113

01/03/22

9,06

80,20

LABORATOIRE OUMLIL
21, Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 28 82 68 28
05 28 82 67 86

Horaires d'ouverture: Lundi au Vendredi de 07h30 à 18h30, Samedi matin de 7h30 à 12h30

N°21, Rue de Marrakech (en face du commissariat Central) - Agadir - أكادير - زنقة مراكش - 21
Tél.: 05 28 82 68 28 / 82 67 86 - Fax: 05 28 82 68 29 - E-mail : oumlilab@gmail.com