

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.

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



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

Déclaration de Maladie


N° P19- 051559

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2466 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Mme SOUSSE Saïda
 Date de naissance : 1954
 Adresse : 30, rue Ain culmès, Les ROYA EL TARRAH/Benghazi
 Tél : 0668971004 Total des frais engagés : 1075,68 M Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 06 / 05 /
 Nom et prénom du malade : Saïda Saïda Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection féminine
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : CASABLANCA Le : 18 / 07 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : 

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 |
|-----------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 06/05/22 | Hospitalisation Médicale | | 1075,68 | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 :

Veuillez 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|------------------|-------------|---|--|--|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|---|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|--|--|---|
| | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | H | | | 25533412 | 21433552 | | 00000000 | 00000000 | | D | | G | 00000000 | 00000000 | | 35533411 | 11433553 | | B | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |
| H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 06/6/2022

Madame Soussi Saïda m'écrit
depuis 20 mois pour une
aiguë périophréne non corrigée
par un traitement médical
per os -
Perforation de l'os de
Femur -
Caractéristique

Dr. SALAFI Moulay Ali
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Zerktoni - Casablanca
Tél : +212 522.25.33.66 / +212 662.54.63.29
INPE : 091123582



DOCTEUR RACHID LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani -Maarif – 20330 – Casablanca- Maroc

Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 – Email :rlaraki.interniste@gmail.com

M. Mme Soussi Saïda
Casablanca le 30.05.2022

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1.020

SANG : ✓

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION :

الدكتور رشيد المراقبي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd. Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

CHIRURGIE RÉPARATRICE DES OS ET DES ARTICULATIONS
ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE - CHIRURGIE DES RHUMATISMES - CHIRURGIE VERTÉBRALE
ARTHROSCOPIE - CHIRURGIE PLASTIQUE ET DE LA MAIN - MÉDECINE DU SPORT

F A C T U R E

Casablanca, le :

N° : 266 R / 2022 du 06/06/2022

ACTE I

Nom patient **SOUSSI SAIDA**

Entrée 06/06/2022

PAYANT

Sortie 06/06/2022

| Désignation des prestations | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|-----------------------------|--------|------------|-------------------|---------------|
| CHAMBRE | 1,00 | | 400,00 | 400,00 |
| PERFUSION | 1,00 | | 100,00 | 100,00 |
| AIDE MED. INF | 1,00 | | 150,00 | 150,00 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 650,00 |
| PHARMACIE | 1,00 | | 25,68 | 25,68 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 25,68 |
| Total Clinique | | | | 675,68 |

| | | | | |
|--|------|--|-------------------|---------------|
| DR. SALAFI MY ALI (anesthésiste réanima) | 1,00 | | 400,00 | 400,00 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 400,00 |
| Total Autres prestations | | | | 400,00 |

| | |
|--|-----------------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme de : | |
| MILLE SOIXANTE-QUINZE DIRHAMS SOIXANTE-HUIT CENTIMES | Total 1 075,68 |
| | |



Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA

Téléphones : Standard : 05 22 25 33 00 / Consultations : 05 22 25 33 66 - Fax : 05 22 99 21 21 - E-mail : direction.cliniquezerktouni@gmail.com
Identifiant Fiscal : 1086253 - T.P : 34771346 - C.N.S.S. : 6003389 - ICE : 001611954000075 - Banque : SG : Agence Abdelmoumen Compte N° 022 780 000 043 00 053224 1774

Le : 06/06/2022

Références

266 / 220606150518015004

PAYANT

Entrée / Sortie : 06/06/2022 - 06/06/2022

Le Dr. SALAFI MY ALI

présente à Mr SOUSSI SAIDA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
400,00 Dhs (QUATRE CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués



Cachet et signature

ANNEXE PHARMACIE

| | | | | |
|-------------|--------------|--------------|-----|-----------|
| Nom patient | SOUSSI SAIDA | N° Facture : | 266 | 22F061442 |
|-------------|--------------|--------------|-----|-----------|

| Produit | Quantité | Prix Unitaire | Montant |
|--------------------------------|----------|---------------|---------|
| S/SALE 500ML | 1 | 12,80 | 12,80 |
| Sous-Total médicaments | | | 12,80 |
| GANTS JETABLES (100) | 4 | 1,19 | 4,76 |
| INTRANULES G22 BLEUS (001) | 1 | 2,80 | 2,80 |
| PERFUSEUR A FILTRE (001) | 1 | 3,78 | 3,78 |
| SERINGUE 10ML (001) | 1 | 1,54 | 1,54 |
| Sous-Total consommable médical | | | 12,88 |
| Total pharmacie | | | 25,68 |

(*) Conditionnement hospitalier

CLINIQUE ZERKTOUNI
D ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Service Facturation
Angle Bds 9 Avril et Med. Abdou
Casablanca -



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-1177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 26-05-2022

Prélevé le : 26-05-2022 à 10:45

Edité le : 26-05-2022

Mme SOUSSI Saida

Réf dossier: 22054135

DR Rachid LARAKI
400 BD BRAHIM ROUDANI
CASABLANCA

Page N° : 1 / 4

HEMATOCYTOLOGIE

Valeurs références

Antériorités

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

| | | | | |
|------------------------------------|---------|-------|-------------------|------------|
| Hématies : [AC] | 4.26 | M/mm3 | (3.80-5.90) | 13-10-2021 |
| Hémoglobine : [AC] | 10.40 | g/dL | (11.50-17.50) | 4.86 |
| Hématocrite : [AC] | 32.4 | % | (34.0-53.0) | 10.40 |
| VGM : [AC] | 76.1 | fL | (76.0-96.0) | 34.1 |
| CCMH : [AC] | 32.1 | g/dL | (31.0-36.0) | 70.2 |
| TCMH : [AC] | 24.4 | pg | (24.4-34.0) | 30.5 |
| Leucocytes : [AC] | 7 550 | /Mm3 | (3 800-11 000) | 21.4 |
| Polynucléaires Neutrophiles : [AC] | 48.0 | % | | 7 860 |
| Soit : [AC] | 3 624 | /mm3 | (1 400-7 700) | 48.9 |
| Polynucléaires Eosinophiles : [AC] | 6.2 | % | | 3 844 |
| Soit : [AC] | 468 | /mm3 | (20-580) | 5.2 |
| Polynucléaires Basophiles : [AC] | 0.9 | % | | 409 |
| Soit : [AC] | 68 | /mm3 | (0-110) | 0.9 |
| Lymphocytes : [AC] | 34.7 | % | | 71 |
| Soit : [AC] | 2 620 | /mm3 | (1 000-4 800) | 34.7 |
| Monocytes : [AC] | 10.2 | % | | 2 727 |
| Soit : [AC] | 770 | /mm3 | (150-1 000) | 10.3 |
| Plaquettes : [AC] | 581 000 | /Mm3 | (150 000-445 000) | 810 |
| | | | | 582 000 |

Numération des Réticulocytes

(Sysmex XN 550)

Hématies :

Réticulocytes :

Soit :

| | | |
|--------|-------|------------------|
| 4.26 | M/mm3 | |
| 1.57 | % | |
| 66 882 | /mm3 | (33 100-101 500) |

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 46 46 - Fax : 05 22 27 49 13

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000010



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 84177
Données disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 22054135

Mme SOUSSI Saida

Page N° : 2 / 4

VITESSE DE SEDIMENTATION

Valeurs références

Antériorités

VS 1ère heure

8 mm

(0-15)

13-10-2021

VS 2ième heure

22 mm

(0-30)

13

32

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC]

(Dosage enzymatique)

1.16 g/L

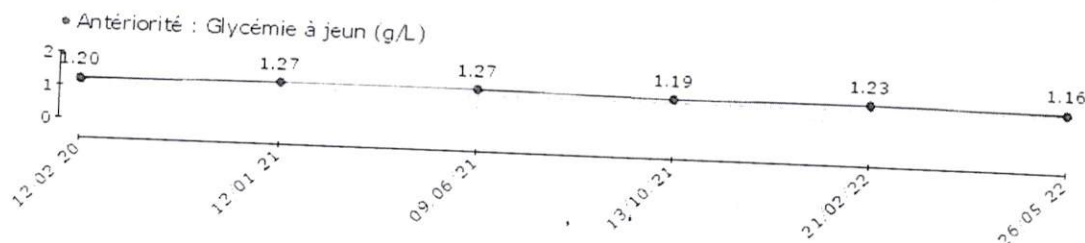
(0.74-1.09)

21-02-2022

6.44 mmol/L

(4.11-6.05)

1.23



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 99 - Fax : 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699792000010



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 22054135

Mme SOUSSI Saïda

Page N° : 3 / 4

Créatinine [AC]
(Dosage cinétique)

8.0 mg/L (5.0-9.0)
70.8 µmol/L (44.3-79.7)

12-01-2021

7.5

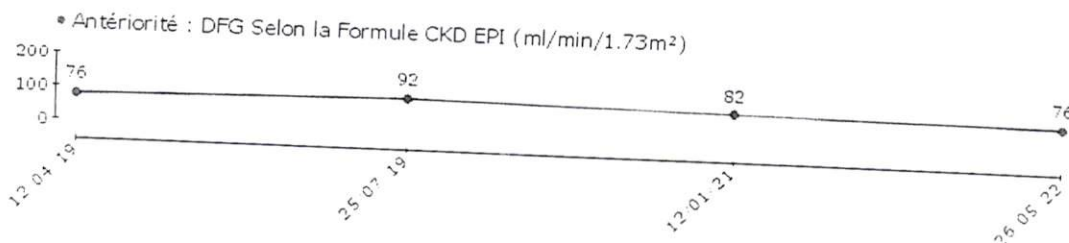
DFG Selon la Formule CKD EPI
(Débit de Filtration Glomérulaire)

76 ml/min/1.73m²

82

DFG Selon la Formule MDRD
(Débit de Filtration Glomérulaire)

72 ml/min/1.73m²



Valeurs de
référence du DFG
en fonction l'âge :

< 40 ans ≥ 75 mL/min/1.73m²
40-65 ans ≥ 60 mL/min/1.73m²
> 65 ans ≥ 45 mL/min/1.73m²

Interprétation :

| Stade | DFG | Définition |
|-------|-------|---|
| 1 | ≥ 90 | MRC* avec DFG normal ou augmenté |
| 2 | 60-89 | MRC* avec DFG légèrement diminué |
| 3A | 45-59 | Insuffisance rénale chronique modérée |
| 3B | 30-40 | Insuffisance rénale chronique modérée |
| 4 | 15-29 | Insuffisance rénale chronique sévère |
| 5 | < 15 | Insuffisance rénale chronique terminale |

* avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)
NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m².

Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

4.47 mmol/L (3.40-4.50)

12-01-2021

4.22

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 96 - Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000010



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

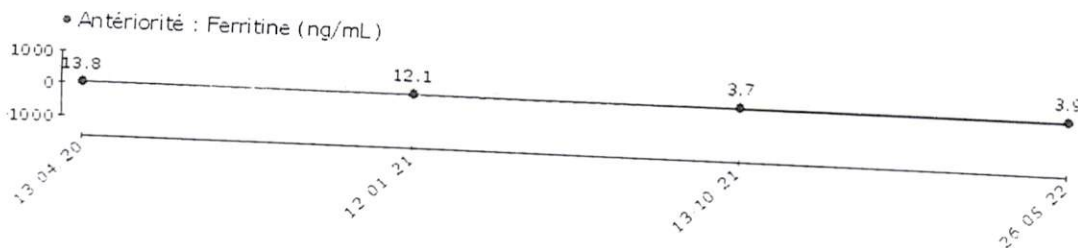
Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 22054135

Mme SOUSSI Saïda

Page N° : 4 / 4

| | | Valeurs références | Antériorités |
|--|-------------|--------------------|--------------|
| Calcium (O-CPC) | 91 mg/L | (88-102) | 13-04-2020 |
| | 2.28 mmol/L | (2.20-2.55) | 94 |
| Ferritine (Immuno-analyse en cinétique de fluorescence) | 3.9 ng/mL | (11.0-180.0) | 13-10-2021 |
| | | | 3.7 |



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 48 97

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699707000016



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



EXAMENS
MEDICAUX

ACCREDITATION N° 8-1177

Portées disponibles

sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 05-07-2022

Prélevé le : 05-07-2022 à 11:29

Edité le : 05-07-2022

Mme SOUSSI Saïda

Réf dossier: 22070654

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

26-05-2022

| | | | | |
|------------------------------------|---------|-------------------|-------------------|---------|
| Hématies : [AC] | 5.08 | M/mm ³ | (3.80-5.90) | 4.26 |
| Hémoglobine : [AC] | 13.20 | g/dL | (11.50-17.50) | 10.40 |
| Hématocrite : [AC] | 40.2 | % | (34.0-53.0) | 32.4 |
| VGM : [AC] | 79.1 | fL | (76.0-96.0) | 76.1 |
| CCMH : [AC] | 32.8 | g/dL | (31.0-36.0) | 32.1 |
| TCMH : [AC] | 26.0 | pg | (24.4-34.0) | 24.4 |
| Leucocytes : [AC] | 7 940 | /Mm ³ | (3 800-11 000) | 7 550 |
| Polynucléaires Neutrophiles : [AC] | 51.3 | % | | 48.0 |
| Soit: [AC] | 4 073 | /mm ³ | (1 400-7 700) | 3 624 |
| Polynucléaires Eosinophiles : [AC] | 3.5 | % | | 6.2 |
| Soit: [AC] | 278 | /mm ³ | (20-580) | 468 |
| Polynucléaires Basophiles : [AC] | 0.6 | % | | 0.9 |
| Soit: [AC] | 48 | /mm ³ | (0-110) | 68 |
| Lymphocytes : [AC] | 33.9 | % | | 34.7 |
| Soit: [AC] | 2 692 | /mm ³ | (1 000-4 800) | 2 620 |
| Monocytes : [AC] | 10.7 | % | | 10.2 |
| Soit: [AC] | 850 | /mm ³ | (150-1 000) | 770 |
| Plaquettes : [AC] | 410 000 | /Mm ³ | (150 000-445 000) | 581 000 |

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

د. هشام الوزاني التهامي
Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier : 22070654

Mme SOUSSI Saïda

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Ferritine

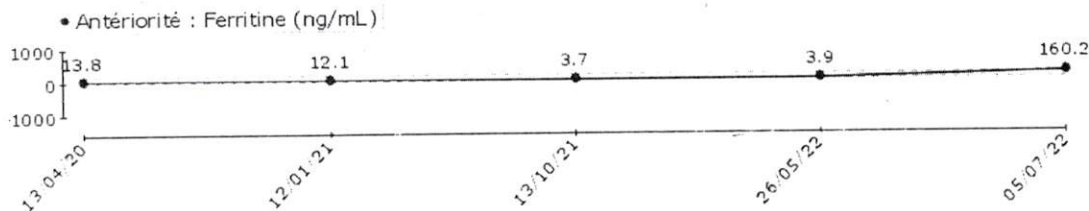
(Immuno-analyse en cinétique de fluorescence)

160.2 ng/mL

(11.0-180.0)

26-05-2022

3.9



Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019