

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 080621

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A-55A Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL HAJE ABDERRAHIM  
Date de naissance : 12.01.69  
Adresse : Ime Tale jehoua Benelid  
Tél. : 0661318986 Total des frais engagés : 650 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... 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) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Étage 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](http://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

### 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
	28	B4701	650 DH
	29	PC	
	28		

### AUXILIAIRES MEDICAUX

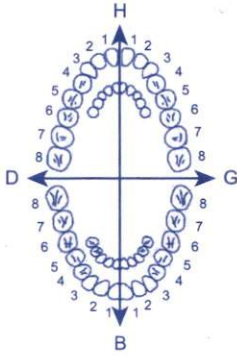
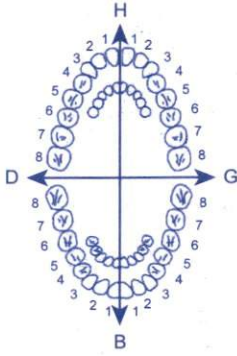
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<div><div>Dr. L. L. L.</div><div>40, Rue de la Paix</div><div>(01) 02 02 02</div></div>						

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# عيادة تشخيص امراض الكلي والمسالك البولية

## Cabinet Médical d'Urologie

**Docteur Abdellah Trabi**

Chirurgien – Urologue

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires

Endoscopie Urologique

Traitement du Calcul par Lithotripsie Extracorporelle  
et Endoscopie

Stériorité Chez l'Homme

Ex. Médecin Attaché du CHU Ibn Rochd

Ex. Urologue de l'Hôpital Ben M'sik – Sidi Othman

Ex. Urologue de l'Hôpital Mohammed V Hay Hohammadi

**الدكتور عبدالله اترابي**

جراح اختصاصي

جراحة الكلي والمسالك البولية

الجراحة والتشخيص بالمنظار الداخلي

علاج الحصى بالاشعة والمنظار الداخلي

علاج العقم عند الرجال

طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

جراح سابقا بمستشفى ابن امسيك سيدي عثمان

جراح سابقا بمستشفى محمد الخامس الحي المحمدي

Casablanca, le : 12.03.20

الدار البيضاء في:

Urologie

Abdellah

Urologie

Urologie - Stérilité

de l'Homme

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires

Spermiogramme

**Docteur Abdellah TRABI**  
Chirurgien Urologue

351, Avenue Réda Guedira (Ex. Nil)  
1er Etage, Cité Djemaâ - Casablanca  
Tél.: 0522 56 36 36 - Urgence : 0661 32 50 80



Date du prélèvement : 28-03-2022 à 12:35  
Code patient : 2203280269  
Né(e) le : 12-01-1969 (53 ans)



Mr Abderrahim EL HOR  
Dossier N° : 2203280269  
Prescripteur : Dr Abdellah TRABI

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

<b>Hématies :</b>	<b>4.26</b>	<b>M/mm3</b>	<b>(4.30-5.76)</b>
Hémoglobine :	<b>12.5</b>	<b>g/dL</b>	<b>(13.5-17.2)</b>
Hématocrite :	<b>37.1</b>	<b>%</b>	<b>(39.5-50.5)</b>
VGM :	<b>87</b>	<b>fL</b>	<b>(80-99)</b>
TCMH :	<b>29</b>	<b>pg</b>	<b>(27-34)</b>
CCMH :	<b>33.7</b>	<b>g/dL</b>	<b>(28.0-36.0)</b>
RDW-CV :	<b>12.9</b>	<b>%</b>	<b>(0.0-18.5)</b>
<b>Leucocytes :</b>	<b>10 110</b>	<b>/mm3</b>	<b>(3 900-10 200)</b>
Polynucléaires Neutrophiles :	<b>58</b>	<b>%</b>	
Soit:	<b>5 864</b>	<b>/mm3</b>	<b>(2 000-7 500)</b>
Lymphocytes :	<b>29</b>	<b>%</b>	
Soit:	<b>2 932</b>	<b>/mm3</b>	<b>(1 000-4 000)</b>
Monocytes :	<b>6</b>	<b>%</b>	
Soit:	<b>607</b>	<b>/mm3</b>	<b>(&lt;1 100)</b>
Polynucléaires Eosinophiles :	<b>6</b>	<b>%</b>	
Soit:	<b>607</b>	<b>/mm3</b>	<b>(0-600)</b>
Polynucléaires Basophiles :	<b>1</b>	<b>%</b>	
Soit:	<b>101</b>	<b>/mm3</b>	<b>(0-150)</b>
<b>Plaquettes :</b>	<b>433 000</b>	<b>/mm3</b>	<b>(150 000-450 000)</b>

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 6

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

**Date du prélèvement** : 28-03-2022 à 12:35  
**Code patient** : 2203280269  
**Né(e) le** : 12-01-1969 (53 ans)

**Mr Abderrahim EL HOR**  
**Dossier N°** : 2203280269  
**Prescripteur** : Dr Abdellah TRABI

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Urée**  
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

**0.82 g/L** (0.10-0.50)  
**13.66 mmol/L** (1.67-8.33)

**Créatinine**  
(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

**17.7 mg/L** (5.0-13.0)  
**156.6 µmol/L** (44.3-115.1)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"  
Au cours de l'IR( aigue ou chronique), la creatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

## ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE - DFG

Créatinine

**17.7 mg/L**  
**157 µmol/L**

**Clairance calculée selon Cockcroft :**  
Cockcroft-Gault

**48 mL/min/1.73m<sup>2</sup> (>90)**

**Clairance calculée selon MDRD :**  
Modification of Diet in Renal Disease

**43 mL/min/1.73m<sup>2</sup> (>90)**

**Clairance calculée selon CKD-EPI :**  
Chronic Kidney Disease - Epidemiology Collaboration

**43 mL/min/1.73m<sup>2</sup> (>90)**

Les valeurs de D.F.G exprimées en mL/min/1.73 m<sup>2</sup> et estimées selon CKD-EPI apportent une amélioration par rapport à la formule MDRD-4 (notamment pour les valeurs de DFG>60 où l'équation MDRD sous-estime les valeurs)

Limite des formules de calcul: enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 75 ans, patients obèses ou très maigres, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments nephrotoxiques. Dans ces cas-ci, une clairance sur urines de 24 heures est préférable.

**Acide Urique**  
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

**90 mg/L** (35-70)  
**0.54 mmol/L** (0.21-0.42)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 2 / 6

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 83 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 28-03-2022 à 12:35  
Code patient : 2203280269  
Né(e) le : 12-01-1969 (53 ans)

Mr Abderrahim EL HOR  
Dossier N° : 2203280269  
Prescripteur : Dr Abdellah TRABI

## BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

### I-SPERMOGRAMME :

(Selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé "OMS", 6ème édition Juillet 2021)

#### CARACTERES GENERAUX

Nombre de jours d'abstinence	5 jours	(2-5)
Volume émis	1.5 ml	(>1.4)
Lieu d'émission	Laboratoire	
Viscosité à l'émission	Normale	
Liquéfaction	30 min	(<60)
Odeur	Sui-généri	
Couleur	Jaunâtre	
pH	7.9	(7.2-8.0)

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

##### Numeration :(M=Millions)

Spermatozoïdes	92.000 M/mL	(>16.000)
Spermatozoïdes par éjaculat	138.00 M/éjac.	(>39.00)
Cellules de la lignée spermatique	0.8 M/mL	
Leucocytes	0.9 M/mL	(<1.0)
Hématies	0.01 M/mL	(<0.01)

##### Agglutinats au bout de 1 heure :

Par la tête	Absence
Par le flagelle	Absence

##### Mobilité après 1 heure :

Progressive et diminuée (A+B)	16 %	(>30)
Progressive (A)	2 %	
Diminuée (B)	14 %	
Non progressive (C)	5 %	
Immobilité totale	79 %	

##### Mobilité après 4 heures :

Progressive et diminuée (A+B)	5 %
Non progressive (C)	6 %
Immobilité totale	89 %

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 3 / 6

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



**Date du prélèvement** : 28-03-2022 à 12:35  
**Code patient** : 2203280269  
**Né(e) le** : 12-01-1969 (53 ans)

**Mr Abderrahim EL HOR**  
**Dossier N°** : 2203280269  
**Prescripteur** : Dr Abdellah TRABI

**Vitalité après 1 heure :**

Spermatozoïdes vivants  
Spermatozoïdes morts

60 % (>54)  
40 %

**Vitalité après 4 heures :**

Spermatozoïdes vivants  
Spermatozoïdes morts

50 %  
50 %

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 4 / 6

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب . محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء . رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 28-03-2022 à 12:35

Code patient : 2203280269

Né(e) le : 12-01-1969 (53 ans)

Mr Abderrahim EL HOR

Dossier N° : 2203280269

Prescripteur : Dr Abdellah TRABI

## II-SPERMOCYTOGRAMME

(Selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé "OMS", 6ème édition Juillet 2021)

### DISTRIBUTION CYTOMORPHOLOGIQUE DES SPERMATOZOÏDES :

(Sur 100 spermatozoïdes observées après coloration différentielle de Shorr-Hématoxyline de Harris)

Spermatozoïdes typiques	4 %	(>4)
Spermatozoïdes atypiques	96 %	

### DISTRIBUTION DES ANOMALIES :

Le 1er chiffre correspond au nombre de spermatozoïdes portant une ou plusieurs anomalies associées à l'anomalie désignée. Le 2ème chiffre correspond au nombre des spermatozoïdes portant l'anomalie désignée.

<b>Têtes anormales (pour cent spermatozoïdes)</b>	78 %
---	------

Une seule tête spermatique peut présenter de nombreuses anomalies.

Acrosome malformé ou absent	76/72
Tête allongée	10/10
Tête amincie	0/0
Microcéphale	46/46
Macrocéphale	32/30
Têtes multiples	0/0
Tête ronde	0/0
Tête amorphe	0/0

<b>Anomalies de la pièce intermédiaire</b>	20 %
--	------

Angulation anormale	6/6
Taille anormale	4/4
Insertion anormale	10/10

<b>Flagelles anormaux</b>	16 %
---------------------------	------

Flagelle absent	6/6
Flagelle écourté	4/4
Calibre irrégulier	0/0
Flagelle enroulé	4/4
Flagelle multiple	0/0
Flagelle angulé	2/2

<b>Restes cytoplasmiques</b>	6 %
------------------------------	-----

Index de Tératozoospermie (TZI)	1.25	(<2.00)
---------------------------------	------	---------

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 5 / 6

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. الدار البيضاء - ر.ب. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



**Date du prélèvement** : 28-03-2022 à 12:35  
**Code patient** : 2203280269  
**Né(e) le** : 12-01-1969 (53 ans)

**Mr Abderrahim EL HOR**  
**Dossier N°** : 2203280269  
**Prescripteur** : Dr Abdellah TRABI

**NOMBRE ABSOLU DES SPERMATOZOÏDES NORMAUX ET MOBILES DISPONIBLES  
DANS TOUT L'EJACULAT (M/éjaculat)**

Après 1 heure	0.8832 M Spz
Après 4 heures	0.2760 M Spz

**III-CONCLUSION :**

**Asthénospermie importante.  
Tératospermie modérée.**

*Dans le cadre de l'exploration de l'infertilité du couple, différents tests peuvent être utiles pour déterminer l'étiologie de l'hypofertilité :*

- Un test d'amélioration du sperme au laboratoire par la méthode du gradient de densité(TA)*
- Un test de migration-survie (TMS) dans un milieu de culture enrichi*
- Etude de l'intégrité de l'ADN spermatique (Fragmentation-DFI, Décondensation-SDI)*
- Un test de Hühner avec spermocytogramme fonctionnel*
- Un test de pénétration simple in vitro dans le mucus cervical sur cycle spontané ou stimulé*
- Un test de pénétration croisée dans la glaire du conjoint et dans une glaire témoin*
- Une recherche d'anticorps anti-spermatozoïdes dans le plasma séminal et autres liquides biologiques*
- Analyse de l'équipement chromosomique des spermatozoïdes par FISH dans le cadre des tératospermies sévères et dans les caryotypes constitutionnels déséquilibrés*
- Analyse ultramorphologique des spermatozoïdes au grossissement 6600x(UMS)*
- Biochimie séminale à la recherche d'une atteinte des glandes annexes*

Interprétation

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 6 / 6

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 28-03-2022

Mr Abderrahim EL HOR  
Prescripteur : Dr Abdellah TRABI

Demande N° 2203280269

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0448	Debit de Filtration Glomérulaire DFG	B50	B
	Spermocytogramme	B250	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مستقر التحليلات الطبية لـ لومالك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél: 0522.20.74.22 / 0522.20.74.22 - Fax: 0522.26.83.03

مستقر التحليلات الطبية لـ لومالك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél: 0522.20.74.22 / 0522.20.74.22 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvement à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب  
Tél : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03  
e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب  
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 28-03-2022

Mr Abderrahim EL HOR  
Prescripteur : Dr Abdellah TRABI

Demande N° 2203280269

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0448	Debit de Filtration Glomérulaire DFG	B50	B
	Spermocytogramme	B250	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية لبوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél: 0522.20.74.22 / 22.14.95 - Fax: 0522.26.83.03

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél: 0522.20.74.22 / 22.14.95 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvement à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 رب الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء رب  
Tél : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 94 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء رب  
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000