

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 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

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

| | | | |
|--------------------------------|--|--|-------------------------------|
| Matricule : | 00777X | Société : | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | 195399 |
| Nom & Prénom : | | REN YAHIA ABDELLAH | |
| Date de naissance : | | 1949 | |
| Adresse : | | 186 Lot 4, Avenue Fluide - Sidi Mousa - Casablanca | |
| Tél. : | | 066902356 | Total des frais engagés : 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 :

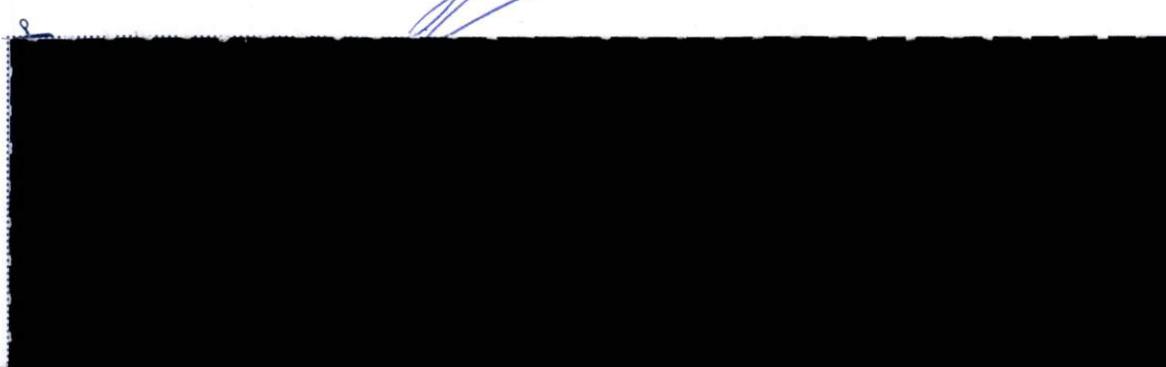
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Le : 18/05/2024

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

N° P19-0035718

Conseil en Optique

Autres



MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES

QUITTANCE DE REMBOURSEMENT

BANQUE : AGENTS RETRAITES GBP 98

MATRICULE : 21501

ADHERENT : BELLAMINE RAJAA
9098 9.500

BENEFICIAIRE : BELLAMINE RAJAA

| CODE RUBRIQUE | NATURE | FRAIS EXPOSES | | TAUX OU VALEUR | REBOURSEMENTS | |
|---------------|---|---------------|----------|----------------|---------------|-----------|
| | | DEVISE | D H | | AUTRE CIE | AXA MAROC |
| 1 02 | CONSULTØ SPECIALIST | | 300,00 | 0,85 | | 255,00 |
| 12 00 | R RADILOGIE R-Z | | 1.000,00 | 0,85 | | 850,00 |
| 15 00 | ANALYSES B | | 2.700,00 | 0,85 | | 2.295,00 |
| 16 00 | MEDICAMENTS | | 388,90 | 0,85 | | 330,56 |
| |  | | | | | |
| | T O T A U X | | 4.388,90 | | | 3.730,56 |

P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain) et des prospectus pour chaque médicament.

| DATE | CODE SOCIETE | N° DU DOSSIER | NUMERO DU SINISTRE AXA | MONTANT DU REGLEMENT |
|------------|--------------|--------------------------|------------------------|----------------------|
| 26/05/2022 | 0X1211398 | 21501 00 2022 2252297 | 22682214 | 3.730,56 |

INSTRUCTIONS À SUIVRE PAR LES ADHÉRENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

1. DOCUMENTS

La feuille de déclaration de maladie doit être originale (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) et accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires.

2. PHARMACIE

L'ordonnance doit comporter la date, le nom et le prénom du malade, inscrits de la main du médecin et être accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.V. (Prix Public de Vente).

3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

L'adhérent(e) est tenu(e) de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son/sa conjoint(e) accompagné d'une photocopie de l'acte (mariage, divorce), soit un justificatif concernant l'enfant (naissance, décès).

4. DÉLAI

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois à compter de la date de fin du traitement.

5. INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'intervention chirurgicale, la note de la clinique doit préciser :

- a - les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention ;
- b - la ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc ;
- c - le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d - le détail des fournitures pharmaceutiques.

6. SOINS DENTAIRES

Pour les soins et prothèses dentaires, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants ou acte d'orthodontie.

7. HOSPITALISATION À L'ÉTRANGER

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

8. ACCIDENTS

En cas d'accident, préciser les causes & circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

9. FRAUDE

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion de la commission de la mutuelle (pour décision).

Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayant droits.

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



DÉCLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

| | | |
|--|--------------------|------------------------------|
| Nom de l'assuré(e) : <u>BELL AMINE</u> | | |
| Prénom | RAJAA | |
| N° DE SINISTRE : | NOMBRE DE PIÈCES : | TOTAL DÉPENSES : |
| POLICE (1) : <u>1 2 1 1 3 98</u> | | MATRICULE CPM : <u>21501</u> |
| ORDRE FAMILIAL : <u>00</u> | | |

| | | |
|--|--|--|
| À REMPLIR PAR LE MÉDECIN | Dr Nadia ABED GARBIN | |
| | Médecine Générale | |
| | Nom et adresse ou cachet du médecin : 51, Rue Nâblousse, RDC 1 - Casablanca IF: 15221453 - ICE: 001865010000049 Tél: 0522 98 80 86-Gsm: 0661 40 53 27 | |
| Nom du malade : <u>BELL AMINE</u> | | MALADE (2) |
| Prénom du malade : <u>RAJAA</u> | | Lui même <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nature de la maladie : <u>Ostéoporose + Béleus</u> | | Conjoint <input type="checkbox"/> |
| Enfant <input type="checkbox"/> | | |

À Casablanca. Le 17.05.2022 Signature

MBP 31-20

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

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

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|--|--|-----------------------|
| Praticien | Date des actes médicaux <i>21 AVR 2022</i> | Nature des actes & coefficients <i>Dr Nadia ABED GARBIN Médecine Générale 51, Rue Naboussse, RDC 1 Casablanca IF: 15221453 - ICF: 001865010000049 Tél: 0522 88 80 86</i> | Signature du praticien attestant du paiement des actes <i>Dr Nadia ABED GARBIN Médecine Générale 51, Rue Naboussse, RDC 1 Casablanca IF: 15221453 - ICF: 001865010000049 Tél: 0522 88 80 86</i> | Montant détaillé des honoraires <i>300,00</i> | Réserve à la Mutuelle |
| ANALYSES OU RADIOGRAPHIES | <i>21/04/22</i> | <i>091192286</i> | <i>091192286</i> | <i>2700</i> | |
| ACTES MÉDICAUX OU PARAMÉDICAUX | <i>22/04/2022</i> | <i>LA JOLIETTE STUDIO MAMOUR</i> | <i>Medecin Spécialiste</i> | <i>1000DH</i> | |
| Exécution des Ordonnances | Date de l'ordonnance <i>21/04/2022</i> | Cachet du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste <i>Dr. BENYAHIA Mohamed RABIB Pharmacie RABIB 173, Bd. El Hibaâ Lot Errabib BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00</i> | Montant de la facture <i>8.150</i> | Réserve à la Mutuelle | |
| MÉDICAMENTS (OPTIQUE / ORTHOPÉDIE) | <i>20/04/2022</i> | <i>Dr. BENYAHIA Mohamed RABIB Pharmacie RABIB 173, Bd. El Hibaâ Lot Errabib BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00</i> | <i>307,00</i> | | |
| Réserve à la Mutuelle (commentaire) | | | | | |

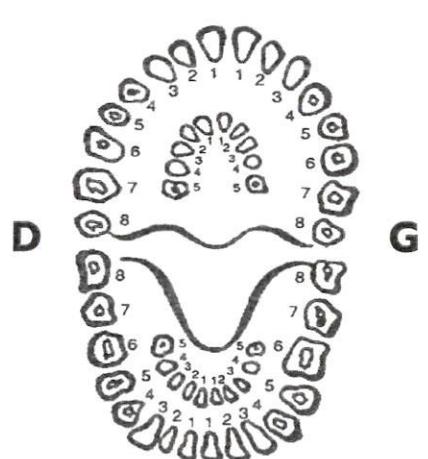
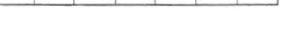
SOINS - PROTHÈSES DENTAIRES - IMPLANTS - ORTHODONTIE

Le praticien précisera la dent traitée ainsi que l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins et leur coefficient d'après la Nomenclature Générale des Actes Professionnels.

DEVIS **REÇU** (3)

| Date | Nature des travaux | Position dents | Coefficient | Montant honoraires |
|------|--------------------|----------------|-------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(3) Mettre une croix dans la case correspondante

| | | |
|--|--|---|
| SOINS <input type="checkbox"/> | PROTHÈSE <input type="checkbox"/> | Montant des honoraires perçus par le praticien pour les soins :  |
|  | | Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement des soins :  |
| | | Date :  |
| | | Montant des honoraires perçus par le praticien pour la prothèse :  |
| | | Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement de la prothèse :  |
| | | Date de l'appareillage :  |

Le praticien :
- couvre de hachures les dents à remplacer ;
- surcharge le contour des dents qui supporteront des crochets ;
- indique la nature de l'appareil ainsi que le nombre de dents artificielles et de crochets.

Médecine Générale

Diplômée de l'université
de Grenade
Ex médecin interne
du CHU de Grenade

Dr Nadia Abed-Garbin

Bellamine

Rojaa

ORDONNANCE

Le: 25 AVR 2022

^{30x9}
LYRICA 75 mg  №688
62510422

1^{re} et 2^e semestre (0-0-1)

3^e et 4^e semestre (1-0-1)

Dr. BENYAHIA Mohamed Nadia
Pharmacie RABIE
173, Bd. El Hira Lot Errabia
BERRECHID Tel: 0522 33 69 01

Dr Nadia ABED-GARBIN
Médecine Générale
51, Rue Nablousse, RDC 1 - Casablanca
IF:15221453 - ICE:001865010000049
Tel: 0522 98 80 86-Gsm:0661 40 53 27

51, Rue Nablousse RDC 1, Maârif extension
Tél : 05 22 98 80 86/07 70 36 90 46
Email : drnadiaabed@gmail.com

Médecine Générale

Diplômée de l'université
de Grenade
Ex médecin interne
du CHU de Grenade

Dr Nadia Abed-Garbin

Bellamie
Rajaa

ORDONNANCE
21 AVR 2022

Le :

EMG

Dr Nadia ABED-GARBIN
Médecine Générale
1, Rue Nabrousse, RDC 1 - Casablanca
Tél: 0522 98 80 86 - GSM: 0661 40 53 27

(Handwritten signature of Dr. Nadia Abed-Garbin)

51, Rue Nabrousse RDC 1, Maârif extension
Tél : 05 22 98 80 86/07 70 36 90 46
Email : drnadiaabed@gmail.com



Dr. Naila MIDAFI
Neurologue

Spécialiste des maladies des cerveau, la moelle épinière, des nerf et du muscle (Adultes et enfants)

Électroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

22/04/2022

NOTE D'HONORAIRES N 000251-2022

Nom et prénom du client :
BELLAMINE RAJAA

| | Prix |
|---------------------------------------|-------------|
| EMG | 1 000,00 |
| Vitesses de conduction + Enseignement | K 45 |
| Vitesses de conduction sensitives | K 20 |
| Vitesses de conduction motrices | K 20/85 |

Total Facture : 1 000,00

Arrêtée la présente facture a la somme de :

MILLE DIRHAMS

Mode de règlement:

ESPECCE

Assurance:

Adresse : Al Miaraj centre: Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 2ème Etage n° 26 Casablanca

IF:40399083 - TP: 36362362 - CNSS: 8871297 - ICE: 001849468000061 - IPE : 091178301

Tél: 05 22 86 56 04 - Gsm: 06 61 71 09 33 - E-mail: nmidafi@hotmail.com



Dr Naila MIDAFI

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau, la moelle épinière, du nerf et du muscle (Adultes et enfants)

Electroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

Examen n° :

Date : 22 avril 2022

Date de l'examen : 22/04/2022 11:38:29

Nom et prénom : Bellamine ,Rajaa

Date de naissance : 6 août 1955

Médecin référent : Abed Garbin,

Chère Consœur

Merci de m'avoir adressé pour examen électrophysiologique Mme Bellamine Rajaa qui présente des paresthesies des mains invalidante :

Voici les résultats du bilan électrophysiologique qui a été réalisé:

COMPTE RENDU D'EMG

1) Exploration par stimulodétection :

- Les conductions motrices sur le :
 - Nerf Median droit et gauche :AMPLITUDE ET VITESSE NORMALES
 - Nerf Cubital droit et gauche :AMPLITUDE ET VITESSE NORMALES
- Les conductions sensitives sur le :
 - Nerf Median droit et gauche :AMPLITUDE ET VITESSE RALENTIES
 - Nerf Cubital droit et gauche :AMPLITUDE ET VITESSE NORMALES
- L'étude des ondes F NORMALE SUR LES TRONCS EXPLOREES

2) Exploration par électromyographie :

- Au niveau des muscles :
 - Court abducteur du pouce droit et gauche : au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est INTERMEDIARE
 - 1er interosseux droit: au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est INTERFERENTIEL
 - Long supinateur gauche : au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est INTERMEDIARE
 - Biceps droit : au repos pas d'activité spontanée de dénervation,l'activité à l'effort est INTERMEDIARE

Conclusion :

L'examen électrophysiologique des membres supérieurs OBJECTIVE UN DISCRET SYNDROME DU CANAL CARPIEN SENSITIF BILATERAL .

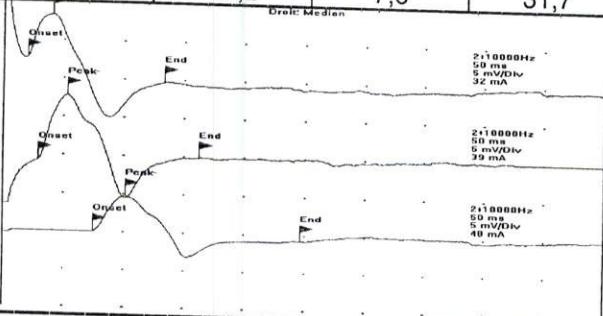
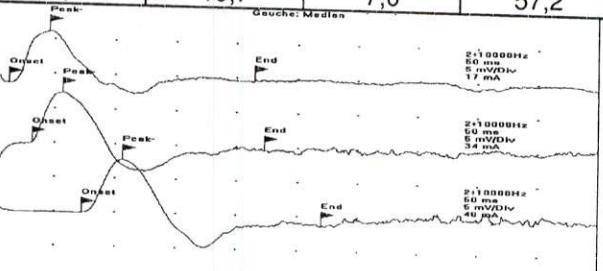
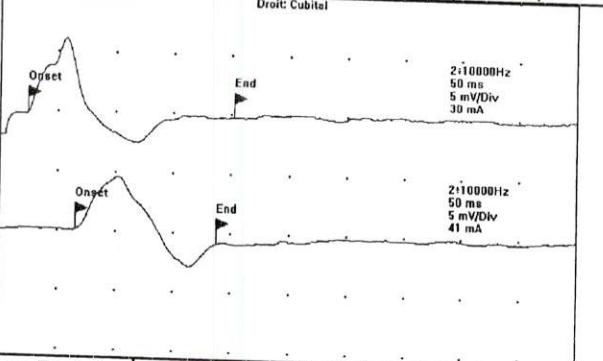
LA DETECTION OBJECTIVE UNE TRES DISCRETE IRRITATION RADICULAIRE CERVICALE NON SIGNIFICATIVE ,
A CORRELER A LA NEURO-IMAGERIE

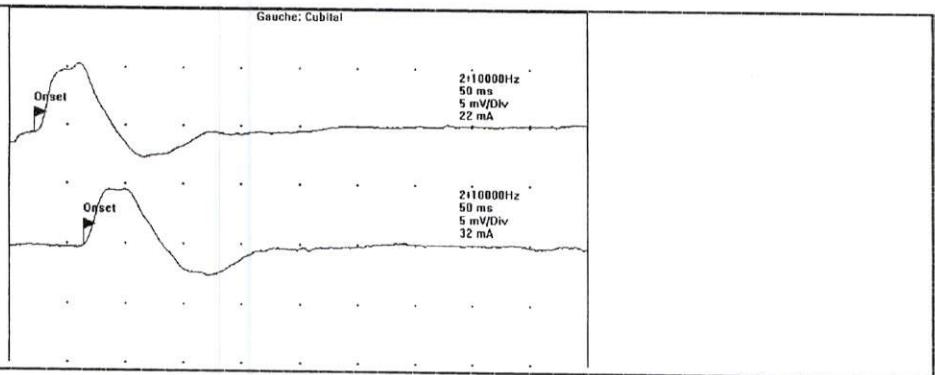


Confraternellement

Dr Naila MIDAIFI

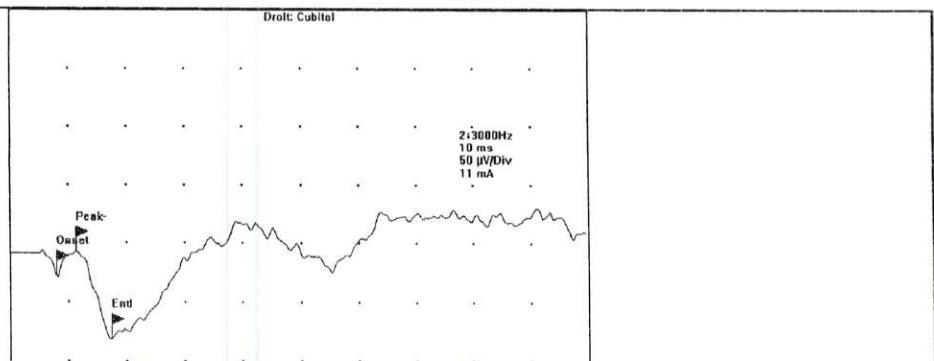
VCM Vitesse de Conduction Motrice

| | Lat Distale (ms) | Durée (ms) | Amp. (mV) | Surf. (μ Vs) | Distance (cm) | Vitesse (m/s) |
|---|---------------------|---------------|--------------|----------------------|------------------|------------------|
| Droit: Median | | | | | | |
| 1.Coude - | 2,0 | 11,3 | 8,6 | 42,2 | | |
| 2.Aisselle - | 3,0 | 13,2 | 8,6 | 40,1 | 7,0 | 70,0 |
| 3.Erb - | 7,5 | 17,2 | 7,6 | 31,7 | 22,0 | 48,9 |
|  | | | | | | |
| | Lat Distale (ms) | Durée (ms) | Amp. (mV) | Surf. (μ Vs) | Distance (cm) | Vitesse (m/s) |
| Gauche: Median | | | | | | |
| 1. Paume | 1,3 | 20,1 | 7,6 | 35,6 | | |
| 2.Poignet | 3,2 | 19,0 | 7,3 | 50,0 | 6,0 | 61,6 |
| 3.Coude | 7,3 | 19,7 | 7,0 | 57,2 | 21,0 | 51,2 |
|  | | | | | | |
| | Lat Distale (ms) | Durée (ms) | Amp. (mV) | Surf. (μ Vs) | Distance (cm) | Vitesse (m/s) |
| Droit: Cubital | | | | | | |
| 1.Poignet - | 2,5 | 17,7 | 6,3 | 29,3 | | |
| 2.Coude - | 6,6 | 12,1 | 5,4 | 27,9 | 22,0 | 53,7 |
|  | | | | | | |
| | Lat Distale (ms) | Durée (ms) | Amp. (mV) | Surf. (μ Vs) | Distance (cm) | Vitesse (m/s) |
| Gauche: Cubital | | | | | | |
| 1.Poignet - | 2,2 | | 6,0 | | | |
| 2.Coude - | 6,4 | | 5,8 | | 21,0 | 50,0 |



| Ondes F | | | | | |
|----------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|
| | Latence F (min) (ms) | Latence F (avg) (ms) | Latence F (max) (ms) | Latence F-M (min) (ms) | Presence F (%) |
| Droit: Median | | | | | |
| 1. | 25,5 | 30,4 | 65,9 | 22,3 | 70,0 |
| | Latence F (min) (ms) | Latence F (avg) (ms) | Latence F (max) (ms) | Latence F-M (min) (ms) | Presence F (%) |
| Gauche: Median | | | | | |
| 1. | 21,4 | 31,8 | 54,0 | 18,4 | 60,0 |

| VCS Vitesse de Conduction Sensitive | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------|---------------|--------------------|-----------------------|------------------|------------------|
| | Lat Distale (ms) | Durée (ms) | Amp. (μ V) | Surf. (μ Vms) | Distance (cm) | Vitesse (m/s) |
| Droit: Median | | | | | | |
| 1.Paume - poignet - | 1,2 | 0,8 | 79,9 | 41,6 | 6,0 | 40,0 |
| Gauche: Median | | | | | | |
| 1.Paume - poignet - | 0,9 | 0,9 | 171,9 | 54,7 | 6,0 | 42,7 |
| Droite: Cubital | | | | | | |
| 1.Paume - poignet - | 0,8 | 0,9 | 72,9 | 22,3 | 6,5 | 81,3 |

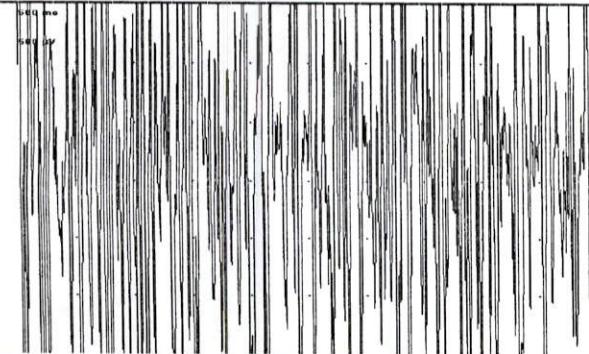


| | Lat Distale (ms) | Durée (ms) | Amp. (µV) | Surf. (µVms) | Distance (cm) | Vitesse (m/s) |
|---------------------|---------------------|---------------|--------------|-----------------|------------------|------------------|
| Gauche: Cubital | | | | | | |
| 1.Paume - poignet - | 1,0 | 0,9 | 20,1 | 12,9 | 6,0 | 60,0 |
| Gauche: Cubital | | | | | | |

EMG AIGUILLE

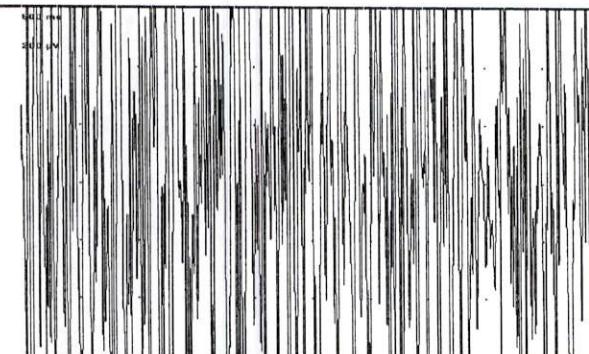
Droit: 1er interosseux - C8

INTERFERENTIEL



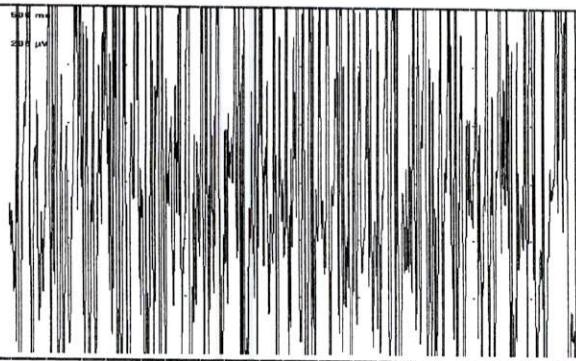
Droit: Court abducteur du pouce - C8

INTERMEDIAIRE

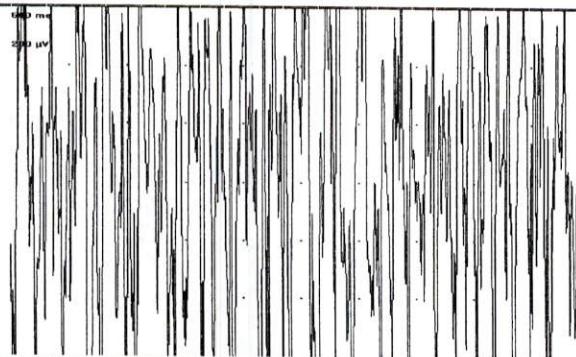


Droit: Biceps

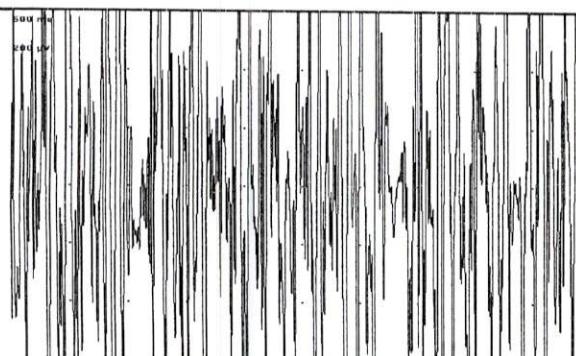
INTERMEDIAIRE



Gauche: long supinateur
INTERMEDIARE



Gauche: Court abducteur du pouce - C8
INTERMEDIARE



Médecine Générale

Diplômée de l'université
de Grenade
Ex médecin interne
du CHU de Grenade

Dr Nadia Abed-Garbin

↑ Bellamine
↓ Raja

ORDONNANCE

21 AVR 2022

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE. N°: 001681692000016
T.P. N°: 36159800
40606866 - RC N°: 41124
K.F.N. N°: 986124 - CNSS. N°: 11/11/11
Dr. Nadia ABED GARBIN
Médecine Générale
51, Rue Nabliousse, RDC 1 - Casablanca
T: 15221453 - ICE: 001865010000049
M: 0523-09 80 86 - GSM: 0661 40 53 27

51, Rue Nablousse RDC 1, Maârif extension
Tél : 05 22 98 80 86/07 70 36 90 46
Email : drnadiaabed@gmail.com



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

مختبر التحاليل الطبية سيدى ماروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 22/04/2022

Code Patient : 21-05645

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 210422-056 Pvt du: 21/04/2022 15:27

Nom : Mme BELLAMINE Rajaa

Demandé par Dr : ABED GARBIN



Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ
(SYSMEX XS 500i)

Valeurs Usuelles

Antériorité

| | | | | | |
|-------------------------|---|--------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| Globules rouges | : | 4,49 | 10 ⁶ /mm ³ | (4,05 - 5,3) | 4,37 (29/03/22) |
| Hémoglobine | : | 13,30 | g/dl | (11,5 - 15,5) | 13,30 (29/03/22) |
| Hématocrite | : | 40,00 | % | (37 - 46) | 38,50 (29/03/22) |
| VGM | : | 89,09 | fL | (80 - 95) | 88,10 (29/03/22) |
| TCMH | : | 29,62 | pg | (27 - 33) | 30,43 (29/03/22) |
| CCMH | : | 33,25 | g/dl | (32 - 36) | 34,55 (29/03/22) |
| Globules blancs | : | 5570 | /mm ³ | (4000 - 10000) | 5810 (29/03/22) |
| Formule sanguine | : | | | | |
| Neutrophiles | : | 42,1 | % | 2345 /mm ³ | 2173 (29/03/22) |
| Lymphocytes | : | 51,7 | % | 2880 /mm ³ | 3219 (29/03/22) |
| Monocytes | : | 4,8 | % | 267 /mm ³ | 320 (29/03/22) |
| Eosinophiles | : | 0,9 | % | 50 /mm ³ | (Inférieur à 400) |
| Basophiles | : | 0,5 | % | 28 /mm ³ | (Inférieur à 150) |
| Plaquettes | : | 268000 | /mm ³ | (150000 - 400000) | 249000 (29/03/22) |

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique de Westergreen : VES-Matic 20 de Diesse)

| | | | | | |
|----------------|---|----|----|--------------------|---------------|
| Première heure | : | 28 | mm | (Inférieur à 15) | 33 (29/03/22) |
|----------------|---|----|----|--------------------|---------------|

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. G. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rue Pt Sidi Maârouf Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 05 22 78 03 20 / 05 22 33 52 71 - GSM : 06 68 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

مختبر التحاليل الطبية سيدى معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Mme BELLAMINE Rajaa

Dossier N° : 210422-056

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

| | | | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|---|---|-------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE (Tech. Immunoturbidimétrique) | : | 1,3 mg/l | (Inférieur à 6) | 1,5 (29/03/22) |
| GLYCEMIE A JEUN (Méthode enzymatique à l'hexokinase) | : | 1,10 g/l 6,05 mmol/l | (0,7 - 1,1) (3,85 - 6,05) | 0,86 (16/02/22) |
| HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : (HPLC D10-Biorad) | : | 5,8 % | (4,5 - 6,3) | |
| Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales. Les études ont montré que le diabète est : * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 % * mal équilibré au-delà de 8 % | | | | |
| UREE (Technique enzymatique à l'uréase UV)) | : | 0,18 g/l 3,00 mmol/l | (0,15 - 0,5) (3,33 - 8,33) | 0,36 (12/11/21) |
| CREATININE (Technique enzymatique) | : | 7,5 mg/l 66,4 µmol/l | (5 - 12) (44,25 - 106,2) | 6,0 (12/11/21) |

IONOGRAMME SANGUIN

| | | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------------|---|
| POTASSIUM (Electrode spécifique) | : | 3,76 mmol/l | (3,5 - 5,5) | |
| SODIUM (Electrode spécifique) | : | 135,20 mmol/l | (135 - 145) | |
| CHLORE (Electrode spécifique) | : | 103,80 mmol/l | (94 - 108) | |
| RESERVE ALCALINE (Electrode spécifique) | : | 30,00 mmol/l | (21 - 30) | |
| PROTIDES TOTAUX (Tech. de Biuret) | : | 67 g/l | (60 - 80) | 65 (12/11/21) |
| CALCIUM (Tech. à l'Arsenazo III) | : | 92,67 mg/l 2,32 mmol/l | (85 - 105) (2,13 - 2,63) | 88,93 (16/12/21) 88,55 (12/11/21) |
| FERRITINE (Techn. immuno-fluorescence AIA-Tosoh) | : | 38,00 ng/ml | (11 - 307) | LABORATOIRE SIDI MAAROUF Dr G. HADDIOUI Médecin Biologiste Sidi Maârouf Casablanca Tél. 05 22 33 52 09 / 05 22 78 03 20 / 05 22 33 52 71 • GSM : 06 68 15 24 24 • E-mail : labosidimaarouf@gmail.com R.C : 410238 - Patente : 36159885 - I.F : 40606866 - CNSS : 9861924 - INPE : 093063360 - ICE : 0016816920000016 |



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

مختبر التحاليل الطبية سيدى ماروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Mme BELLAMINE Rajaa

Dossier N° : 210422-056

Page : 3/3

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

| | | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|--|--------|--------------------------|-----------------|
| | : 1,68 | μUI/ml (0,34 - 5,6) | 2,41 (16/02/22) |
| | | | 0,75 (05/10/21) |
| | | | ~~~ |

AUTO-IMMUNITÉ

Facteur rhumatoïde
(Technique immunoturbidimétrique)

| | | | |
|--|------|-------|--------------------|
| | : 11 | UI/ml | (Inférieur à 30) |
|--|------|-------|--------------------|

VITAMINES

VITAMINE B12
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

| | | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|--|----------|---------------------------|-------------|
| | : 621,00 | pg/ml (180 - 950) | |
| | 459,54 | pmol/l (133,2 - 703) | |

25 OH VITAMINE D (D2+D3)
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

| | | | | |
|---|---------|-------|-------------|------------------|
| Valeurs de référence de la 25-OH-vitamine D : | : 39,65 | ng/ml | (30 - 70) | 58,60 (08/02/22) |
| | | | | 33,11 (12/11/21) |

ng/ml

| | |
|--------------------------|-----------|
| Carence vitaminique | : < 20 |
| Insuffisance vitaminique | : 20 - 29 |
| Taux recommandés | : 30-70 |
| Toxicité potentielle | : > 100 |

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. G. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maârouf Casablanca
Tel: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71

Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 21/04/2022

Dossier N°: 210422-056 du: 21/04/2022

Médecin Dr : ABED GARBIN

Patient :Mme BELLAMINE Rajaa

| Analyse | Valeur en B | Montant |
|--|-------------|---------|
| HEMOGRAMME : NFS + PLQ | 80 | 107,20 |
| VITESSE DE SEDIMENTATION | 30 | 40,20 |
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE | 100 | 134,00 |
| GLYCEMIE A JEUN | 30 | 40,20 |
| HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C | 100 | 134,00 |
| FERRITINE | 250 | 335,00 |
| VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) | 450 | 603,00 |
| Vitamine B12 | 400 | 536,00 |
| UREE | 30 | 40,20 |
| CREATININE | 30 | 40,20 |
| TSH-us : Thyréostimuline-Hormone | 250 | 335,00 |
| Facteur rhumatoide | 100 | 134,00 |
| IONOGRAMME SANGUIN | 150 | 201,00 |

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 2 700,00

Laboratoire SIDI MAAROUF
Tél: 0522 335 209
CIN: 40606886-TP: 36159885
Fax: 0522 9861924-NC: 410233

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE N°: 001581692000016
IF N°: 40606866-TP N°: 36159885
CNSS N°: 986124-RC N°: 410236