

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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 : 9695 Société : 134939

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CAAIENNE RWEHIDI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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



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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-028715

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Déclaration de Maladie

N° P19-0028715

Cyprien

Optique

Autres

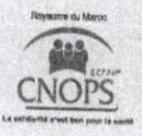
 En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

ZIOUTI AZIZ

 Droit Ouvert
 04/03/1962 - 8439477
 N°8 BD AIN TAOUJTATE ETG 1 CASABLANCA BOURGOGNE (20053)
 PAIERIE PRINCIPALE DE REMUNERATIONS
 007 780 000 391 100 030 323 757

Mes ayants droits

BE862364	ZIOUTI BOUTAINA	17/09/1997 (25 ans)	Droit Ouvert
BE897202	ZIOUTI MERYEM	14/09/1999 (23 ans)	Droit Ouvert
	ZIOUTI ASSYA	25/12/2004 (17 ans)	Droit Ouvert

 En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

PAYE

Information PAYE RETOUR POUR COMPLEMENT 1

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	-	13/09/2022	Virement	-	1 693,50	893,49	195,21	1 088,70
75482272	26/07/2022	Payé en : 49 jours		ZIOUTI AZIZ	545,50	267,49	38,71	306,20
75482292	26/07/2022	Payé en : 49 jours		ZIOUTI MERYEM	1 148,00	626,00	156,50	782,50

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré :  Télécharger ★★★★★

Instructions à suivre

La feuille de soins doit être renseignée, signée et accompagnée des pièces originales nécessaires (ordonnance médicale, factures, codes à barres, etc.).

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail).

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la Tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf si s'agit d'un traitement continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues est passible des sanctions légales et réglementaires.(Article 135 de la Loi 65 - 00);

Pour plus d'informations, visitez le site www.cnops.org.ma ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al KHallil, B.P 209- Rabat.

Cachet et signature de la mutuelle

Instructions à suivre

يجب تعبئة ورقة العلاجات والتوفيق عليها وارفاقها بجميع الوثائق الأصلية المضوربة (الوصفة الطبية، الفواتير، الأرقام التسلسنية للأدوية، إلخ...).

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجique عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاونية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الاشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل).

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهني الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وباقى مهنيي الصحة وتوفيقهم وختفهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاونية التي تتبعون إليها خلال الشهرين المولفين لتاريخ إجراء أول عمل طبي إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوماً ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة ويلراجع المبالغ المقبوضة بغير حق دون الالتحام بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون رقم 65-00).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق www.cnops.org.ma أو الموقع الإلكتروني للتعاونية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE) يجب على المستفيدين تزويد اسمهم ورقم بطاقة تعريفهم الوطنية وإرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زنقة الخليل ص.ب 209 الرباط.

توقيع وطابع التعاونية

Identification de l'agent :
Date de dépôt du dossier : Tariх едъя :



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري من المرض
Assurance Maladie Obligatoire

رقم الهاتف (اختياري): خاص بالمؤمن له (ة)

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom :

ZIOUTI AFIK

N° Affiliation :

3010931

N° Immatriculation :

9311808931

N° CIN :

B14391437

Lien de parenté du bénéficiaire
avec l'assuré(e)*

Conjoint زوج Enfant ابن

Adresse :

8, B61 Ain Taoujoute El Jadida
Bouregreg Casablanca

Montant des frais (Dhs) :

1148,00 Dhs

Nombre de pièces jointes :

تصريح الطبيب المعالج

Nom et prénom :

ZIOUTI MERYEM

Date de naissance :

14/09/1999

N° CIN :

BE18971018

Sexe* :

Masculin ذكر Féminin أنثى

Identification du médecin traitant

N° de l'Identifiant National des Professionnels
et des Établissements de santé (INPE)

090005422

نوع العلاجات

Type de soins	تم تقديم الظرف المغلق*: <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Maladie* <input checked="" type="checkbox"/>	مرض * <input type="checkbox"/>
Maternité* <input type="checkbox"/>	أمومة * <input type="checkbox"/>
Hospitalisation* <input type="checkbox"/>	استشفاء * <input type="checkbox"/>
Accident* <input type="checkbox"/>	حادث * <input type="checkbox"/>
Date de grossesse :	
Date prévue d'accouchement :	
Date d'hospitalisation :	
Date d'accident :	
Causes :	

Fait à : Casablanca	حرر بـ : Casablanca
Le : 25/09/2012	في : 26/09/2012
توقيع المؤمن (ة) Signature de l'assuré (e)	توقيع وظاهر المعاشر أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المكتوبة أدناه Je certifie les informations ci-dessous sincères et véritables.
أشهود بصحة كل ما ذكر أعلاه	J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés ci-dessus.
Cachet et signature du Médecin traitant, ou de l'Etablissement de soins	
CASABLANCA	
ضلع علامة في الخانة المناسبة	

* Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

Description des actes effectués

وصف العمليات المحرّاة

CIM - 10

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعمونة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاداء، الاشعة والصور

INP: 093001006

INP: | | | | | | | |

INP: | | | | | | | |

Actes Paramédicaux

عملات المساعد بن الطيب

تاریخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : 					
INP : 					
INP : 					

INP: | | | | | | | |

INP: | | | | | | | |

INP: | | | | | | | |

MR ZIOUTI AZIZ

N°8 BD AIN TAOUJTATE ETG 1

CASABLANCA BOURGOGNE

CASABLANCA BOURGOGNE

20053

N° de Dossier : 75482292 Date et heure : 26/07/2022 11:35

Nom et prénom Assuré : ZIOUTI AZIZ

Immatriculation : 93808931 / 090287129

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: ZIOUTI MERYEM / 12

Type de dossier : FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception : CASA SIEGE 90136

Valeur en Dirhams : 1 148,00 Nombre de pièces : 7

Code Etablissement : Agent de réception : 9MGE072

Nom Etablissement :

Royaume du Maroc



CNOPS Accusé de Réception



A

Date : 08/07/22

ORDONNANCE

Ziad Meriem

LAMRANI Nadir
Médecin Interniste
CHP Moulay Youssef Casablanca

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Bioliste
364 Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 27 27 49 13

- NFS, PL
- Glycémie à jeun
- Cholestérol, HDL, LDL, TG
- Bilirubine Totale
- Acide urique
- Urée / créat
- ASAT / ALAT, GGT, LDH
- Na⁺, Creatinine, fer sérique, Transferrine
- ECBO

LAMRANI Nadir
Médecin Interniste
CHP Moulay Youssef Casablanca

LAMRANI Nadir
Médecin Interniste
CHP Moulay Youssef Casablanca

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 220700285

Casablanca le 13-07-2022

Mlle ZIOUTI Meryem

Date de l'examen : 13-07-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0242	Antibiogramme	B60
0100	Acide urique	B30
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0115	Fer sérique	B60
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
0142	LDH	B50
0133	Sodium	B30
0216	Numération formule	B80
0134	Triglycérides	B60
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0373	Transférine	B150
0135	Urée	B30
	LDL calculé	B0

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1148.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent quarante-huit dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزانى التهامى

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 ouvert le : 13-07-2022

Prélevé le : 13-07-2022 à 08:22

Édité le : 14-07-2022

Mlle ZIOUTI Meryem

Réf dossier: 22071527

Page N° : 1 / 5

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC] (Dosage enzymatique)	0.95 5.27	g/L mmol/L	(0.74-1.09) (4.11-6.05)
Urée [AC] (Dosage enzymatique)	0.20 3.3	g/L mmol/L	(0.16-0.48) (2.7-8.0)

-8.0) CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zekkouani - Casablanca
~~Dr. Ouazzani~~

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - COLOSCOPIE

et autres examens disponibles

sur www.cofrac.fr



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Anclen 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

Version 2015

LABORATOIRE CBC CERTIFIÉ

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

Dossier : 22071527

Mme ZIOUTI Meryem

Page N° : 2 / 5

Valeurs références

Antériorités

Créatininie [AC] (Dosage cinétique)	5.6 mg/L 49.6 µmol/L	(5.0-9.0) (44.3-79.7)
DFG Selon la Formule CKD EPI (Débit de Filtration Glomérulaire)	132 ml/min/1.73m ²	
DFG Selon la Formule MDRD (Débit de Filtration Glomérulaire)	137 ml/min/1.73m ²	

Valeurs de
référence du DFG
en fonction l'âge :

< 40 ans	≥ 75 mL/min/1.73m ²
40-65 ans	≥ 60 mL/min/1.73m ²
> 65 ans	≥ 45 mL/min/1.73m ²

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.

Acide Urique sanguin [AC] (Test colorimétrique enzymatique)	25 mg/L 149 µmoL/L	(24-57) (143-339)
--	-----------------------	----------------------

Exploration d'une Anomalie Lipidique (EAL)

Aspect du sérum :

Limpide

Cholestérol total (Dosage colorimétrique enzymatique)	1.63 g/l 4.21 mmol/L	(<2.00) (<5.16)
--	-------------------------	--------------------

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Ouazzani

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca



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



cofrac



ACCRÉDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.coefrac.fr

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

Dossier : 22071527

Mme ZIOUTI Meryem

Page-N° : 3 / 5

Valeurs références

Antériorités

HDL-Cholestérol
(Dosage colorimétrique enzymatique)

0.84 g/L
2.17 mmol/L

(>0.50)
(>1.29)

LDL-Cholestérol
(calculé selon la formule de Friedwald)

0.69 g/L
1.78 mmol/L

Valeur cible du LDL est fonction du
risque cardiovasculaire (RCV/Table
SCORE) (HAS 2017):

Risque faible : LDL <1.9
Risque modéré (ex : diabète) : LDL <1.3
Risque élevé (ex : HTA) : LDL <1.0
Risque très élevé (ex : prévention
secondaire): LDL <0.7

Triglycérides
(Dosage colorimétrique enzymatique)

0.48 g/L
0.54 mmol/L

(<1.50)
(<1.70)

Sodium (Na)
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

137.0 mmol/L

(136.0–145.0)

Fer
(Dosage colorimétrique)

0.68 mg/L
12.14 μmol/L

(0.37–1.45)
(6.61–25.89)

Transferrine

2.8 g/l

(2.0–3.2)

Transaminases SGOT /ASAT [AC]
(Dosage enzymatique)

16 UI/L

(<40)

Transaminases ALAT(GPT) [AC]
(Dosage enzymatique)

9 UI/L

(<41)

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

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

زنتر التجليات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BM



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



ACCRÉDITATION N° B-417
Portées disponibles
sur www.eofrac.fr

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

Dossier : 22071527

Mme ZIOUTI Meryem

Page N° : 4 / 5

Valeurs références

Antériorités

Bilirubine totale (Test colorimétrique)	2.9 mg/L 5.0 µmol/L	(<9.0) (<15.4)
Bilirubine conjuguée (directe) (Test colorimétrique)	1.5 mg/L 2.6 µmol/L	(<2.0) (<3.4)
Bilirubine libre (indirecte) (calculée)	1.4 mg/L 2.4 µmol/L	
Gamma glutamyl-transferase (GGT) [AC] (Dosage enzymatique IFCC)	11 UI/L	(<40)
Lactate deshydrogénase (LDH) (Dosage enzymatique)	153 UI/L	(<250)

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

Dr. Ouazzani

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التجارب الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

cofrac

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 [AG] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 22071527

Mme ZIOUTI Meryem

Page N° : 5 / 5

Valeurs références

Antériorités

BACTERIOLOGIE

Examen cytobactériologique des Urines (ECBU)

Recueil : Au laboratoire.
Aspect : Légèrement trouble

Recherche biochimique:

pH:	7.0	(5.0-6.5)
Glucose:	Négative	
Albumine:	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	<1 000 /ml	(<10 000)
Hématies :	<1 000 /ml	(<1 000)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cristaux:	Quelques	
Type de cristaux:	Phosphate Amorphe	
Cylindres :	Absence	
Eléments fongiques :	Absence de Trichomonas ou de Levures	
Examen direct :	Pas vu de germes	

Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca