

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7469 Société : RAM 137278

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : GUERHOLDI Amina

Date de naissance : 19/11/59

Adresse : N°16, lotissement 1, casablanca

Tél. : 06.61656030 Total des frais engagés : 3407,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1 NOV. 2022 Age :

Nom et prénom du malade : M. GUERHOLDI Amina Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : M. GUERHOLDI Amina

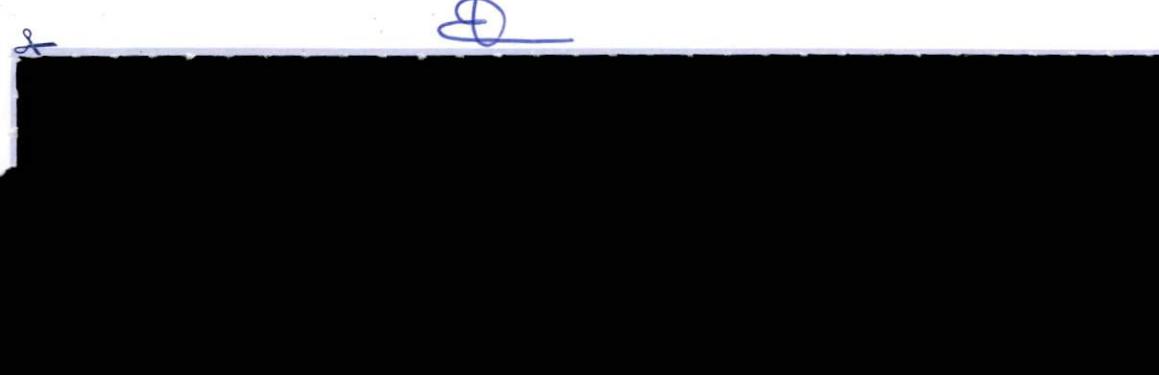
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 06/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



EL ARCHI

AHMED

11879

LOT LAIMOUN 1 VILLA N°46 QUARTIER L  
 'AVIATION

CASABLANCA

### **Objet : Remboursement des frais medicaux (11/2022)**

J'ai l'honneur de vous informer que la MODEP a opéré un remboursement de vos dossiers-maladie en procédant à :

- Un virement bancaire sur votre RIB n: 230780737236021310430020

Le détail de ce remboursement est donné ci-après :

N Recu	Date depot	Frais engagés	Libelle acte	Montant	Remboursement	Total remboursé
76750226	11/10/2022	3407.9	ACTES DE BIOLOGIE PHARMACIE 75% PHARMACIE ANAM CONSULTATION MÉDICALE	3,030.00 141.20 36.70 200.00	2442 105.9 36.7 120	2704.6

**Salutations mutualistes.**

## Instructions à suivre

## تعليمات يجب اتباعها

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 s'il 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](http://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 Khilil, B.P 209- Rabat.

## Cachet et signature de la mutuelle

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

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

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وباقي مهنيي الصحة وتعويضهم وختفهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

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

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

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق [www.cnops.org.ma](http://www.cnops.org.ma) أو الموقع الإلكتروني للتعاونية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE) يجب على المستفيدين تدوين إسمهم ورقم بطاقة تعريفهم الوطنية وإرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زنقة الخليل من بـ 209 الرياض.

Identification de l'agent : .....

Date de dépôt du dossier : .....

## ورقة العلاجات المتعلقة بالعرض

التأمين الإجباري عن المرض  
Assurance Maladie Obligatoire



## Feuille de soins Maladie

رقم الهاتف (اختياري): 06 61 91 57 02  
خاص بالمؤمن له (ا)

الاسم العائلي والشخصي : EL ARCHI AHMED

397010

N° Affiliation :

7311397010

N° Immatriculation :

B1114391+

N° CIN :

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

Conjoint  زوج  Enfant  ابن

العنوان : LOTISSEMENT LA MOUINE 1 PT N° 46  
QUARTIER DE L'AVIATION - CASABLANCA

أجمالي المصاري (بالدرهم) :

Nombre de pièces jointes :

## Déclaration du médecin traitant

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : EL ARCHI AHMED

17051955

Date de naissance :

B1114391+

N° CIN :

Sexe\* :

Masculin  ذكر  Féminin  أنثى

## Identification du médecin traitant

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

091069666

الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة  
و مؤسسات العلاج

## نوع العلاجات

تم تقديم الظرف المغلق \*

Maladie* <input type="checkbox"/>	مرض * <input type="checkbox"/>	Pli confidentiel remis* : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Maternité* <input type="checkbox"/>	أمومة * <input type="checkbox"/>	Date de grossesse :
Hospitalisation* <input type="checkbox"/>	استشفاء * <input type="checkbox"/>	Date prévue d'accouchement :
Accident* <input type="checkbox"/>	حادث * <input type="checkbox"/>	Date d'hospitalisation :
		Date d'accident :
		Causes :

Fait à : CASABLANCA

في : 11/10/2021

توقيع المؤمن (e)

Signature de l'assuré (e)

أشهد بصحة

كل ما ذكر أعلاه

J'atteste sur l'honneur

لexactitude des renseignements

portés ci-avant.

Fait à : CASABLANCA

في : 11/10/2021

نماذج مطبوعة مخصصة للمؤمنين الذين يوفرون العلاج

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

توقيع وظيل الطبيب المعالج

أو المؤسسة التي تقدم العلاج

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

\* Cocher la mention utile pour chaque case

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

### ■ Description des actes effectués

© 2009 Pearson Education, Inc.

CIM - 10

## جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممولة Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

卷之三

### Editorial Note

1990-1991

Digitized by srujanika@gmail.com

INP:

INP:

Actes Paramédicaux

الطبين المساعدات عمليات

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات -Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin: 0 auto; display: block;" type="text"/>					
INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin: 0 auto; display: block;" type="text"/>					
INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin: 0 auto; display: block;" type="text"/>					

INP:

INP:

INP: | | | | | | | | |

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزوللي

طبيب محلف  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

06 OCT 2022

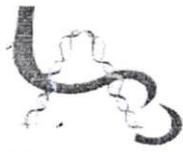
الدار البيضاء، في

82,10

1. El Archi Thunech  
1 kg le matin avec  
59,10
2. Cycloveral cuire  
1 kg x 27  
36,70
3. Tycodeine past  
177,90

60, طريق مولاي الحسami (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء  
60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgza@gmail.com





Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

Biochémie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل المدرسية دعاء لوب  
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Facture

N° facture 22-6884

Casablanca, le 07/10/2022

Date de prélèvement 07/10/2022

Mr EL ARCHI Ahmed

Code Acte	Designation Acte	Cotation
CRP	C Réactive Protéine (CRP)	100
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
VS	VITESSE DE SEDIMENTATION	30
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100
GLY	Glycémie à jeun	20
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
AU	Acide Urique 1	30
GGT	GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	50
TG	Triglycérides	60
CT	Cholestérol Total	30
HDL	HDL-Cholestérol	50
LDL	LDL-Cholestérol	50
TR	TRANSAMINASES	100
MDRD	Clairance de la Créatinine	50
IONOS	IONOGRAMME SANGUIN	190
PSA	PSA totale	300
FERRI	Ferritinémie	250
TSH	Thyréostimuline (TSH-us)	250
VITD	25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450

Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
701 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
(0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700



Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

مختبر التحاليل المُحصّية دُعْلَب  
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Total B	2250
Total en dirhams	3 030,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :      Trois mille trente dirhams\*\*\*

Dr. DOUALAB  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
201 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
0522 900 300 Fax (0522) 900 755



# مختبر التحاليل الطبية دعا لاب

*Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

Dr. DADOUNE Loubna

Médecin Biogiste

chimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

## compte rendu d'analyses

Mr EL ARCHI Ahmed

Date de naissance : 17/05/1955

Demandé par Dr: GZOULI SAID

Prélèvement du: 07/10/2022 8:55

Dossier N° : 071022397

Page : 1 / 4

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	4,99	M/mm <sup>3</sup>	( 4,5 - 6,5 )
Hémoglobine	15,1	g/dL	( 13 - 18 )
Hématocrite	46,7	%	( 40 - 54 )
VGM	94	fL	( 80 - 99 )
TCMH	30	pg	( 28 - 32 )
CCMH	32	%	( 30 - 35 )
Leucocytes	6 940	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	58,35 %	( 50 - 70 )
	Soit 4049/mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Polynucléaires Eosinophiles	2,44 %	( 1 - 3 )
	Soit 169,34/mm <sup>3</sup>	( 40 - 300 )
Polynucléaires Basophiles	0,12 %	( Inférieur à 1 )
	Soit 8,33/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 100 )
Lymphocytes	31,65 %	( 20 - 40 )
	Soit 2197/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	7,44 %	( 1 - 8 )
	Soit 516/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )
Plaquettes	315 000	/mm <sup>3</sup> ( 150000 - 400000 )

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	60,00 *	mm/h	( Inférieur à 10 )
Deuxième heure	110,00 *	mm/h	( Inférieur à 20 )

**DOUALAB**

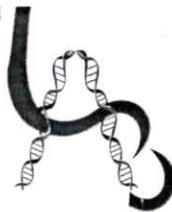
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
201 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
(0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

301, تجزئة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 700 - الفاكس: (0522) 900 300

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 0004353000000002



# مختبر التحاليل الطبية دعاء للرب

*Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

Dr. DADOUNE Loubna

Médecin Biogiste

يختبر - هematologie - Bacteriologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 071022397

Mr EL ARCHI Ahmed

Page : 2 / 4

Mr EL ARCHI Ahmed

Date de naissance : 17/05/1955  
Demandé par Dr. GZOULI SAID

Prélèvement du: 07/10/2022 8:55  
Dossier N° : 071022397

## BIOCHIMIE

### HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE

7,00 %

HPLC BIO-RAD D 10

#### Interprétation :

Sujet Normal	: 3 - 6 %
Diabétique équilibré	: 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8 %

Glycémie à jeun

1,62 \* g/l ( 0,7 - 1,1 )

8,99 \* mmol/l ( 3,89 - 6,11 )

Urée

0,30 g/L ( 0,15 - 0,5 )

5,00 mmol/L ( 3 - 8,34 )

Créatinine

11,00 mg/L ( 9 - 13 )

97 µmol/L ( 80 - 115 )

Acide Urique 1

67,00 mg/L ( 35 - 72 )

398,7 µmol/L ( 208,3 - 428,4 )

GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)

41 UI/L ( 10 - 50 )

Triglycérides

1,97 \* g/l ( 0,5 - 1,5 )

2,25 \* mmol/l ( 0,57 - 1,71 )

Cholestérol Total

2,57 \* g/L ( 1,5 - 2,4 )

6,63 \* mmol/L ( 3,87 - 6,19 )

HDL-Cholestérol

0,41 g/L ( 0,35 - 0,7 )

1,06 mmol/L ( Supérieur à 0,9 )

LDL-Cholestérol

1,77 \* g/l ( Inférieur à 1,7 )

4,57 \* mmol/L ( Inférieur à 4,39 )

## TRANSAMINASES

ASAT ( Aspartate Aminotransférase )

39 UI/L ( Inférieur à 40 )

ALAT ( Alanine Aminotransférase )

48 \* UI/L ( Inférieur à 40 )

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
201 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
(0522) 900 300 Fax (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

(0522) 900 700, تجزئة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

301, Lottissement Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin Biogiste

chimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

# مختبر التحاليل الطبية دعا لاب

*Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 071022397

Mr EL ARCHI Ahmed

Page : 3 / 4

Mr EL ARCHI Ahmed

Date de naissance : 17/05/1955  
Demandé par Dr: GZOULI SAID

Prélèvement du: 07/10/2022 8:55  
Dossier N° : 071022397

## BIOCHIMIE

### Clairance de la Crétatine

Crétatine	11,00	mg/L	( 9 - 13 )
	97	μmol/L	( 80 - 115 )
CLAIRANCE ( MDRD )	86,12	ml/min	( 80 - 140 )

## IONOGRAMME

### IONOGRAMME SANGUIN

Potassium	4,40	meq/l	( 3,6 - 5,5 )
Sodium	144,0	meq/l	( 136 - 155 )
Chlore	144,0	mmol/L	( 136 - 155 )
Réserve Alcaline	105,0	mmol/L	( 100 - 110 )
	105,0	meq/l	( 100 - 110 )
Calcium	25,0	nmol/L	( 22 - 30 )
	25,0	meq/L	( 22 - 30 )
Protéines totales	107,0	mg/L	( 85 - 108 )
	2,7	mmol/L	( 2,3 - 2,6 )
	71	g/L	( 66 - 83 )

## MARQUEURS TUMORAUX

PSA totale 0,37 ng/ml  
(Technique : ELFA Vidas )

Interprétation :

Age :

< 40 : 0.21 à 1.72  
40 - 49 : 0.27 à 2.19  
50 - 59 : 0.27 à 3.42  
60 - 69 : 0.22 à 6.16  
> 69 : 0.21 à 6.77

*DOUALAB  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
201 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
(0522) 900 300 Fax (0522) 900 700*

Bilan validé Biologiquement Le

(0522) 900 700 - تجزئة الحاج فاتح (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700

301, Lottissement Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



# مختبر التحاليل الطبية دعا لاب

*Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin Biologiste

chimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

## Compte rendu d'analyses

Dossier N°: 071022397

Mr EL ARCHI Ahmed

Page : 4 / 4

Mr EL ARCHI Ahmed

Date de naissance : 17/05/1955

Demandé par Dr: GZOULI SAID

Prélèvement du: 07/10/2022 8:55

Dossier N° : 071022397

## HORMONOLOGIE

Ferritinémie 240,73 ng/mL

(Technique : ELFA Vidas )

Homme : 30 - 350  
Femme : 20 - 250  
Nouveau né : 100 - 300  
Enfant < 1 an : 20 - 100  
> 4 ans : Idem adultes

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone 2,48 μUI/ml

(Technique : ELFA Vidas )

Interprétation:  
Euthyroïdie : 0.25 - 5  
Hypertyroïdie : < 0.15  
Hypothyroïdie : > 7

## VITAMINES

25-OH Vitamine D (D2 + D3) 26,00 ng/mL

(Technique : ELFA Vidas )

Interprétation :

Carence vitaminique D : < 20 ng/mL  
Insuffisance vitaminique D : 20 - 29 ng/mL  
Taux normal : 30 -100 ng/mL  
Possible intoxication vitaminique D : > 100 ng/mL

## IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

C Réactive Protéine (CRP) 12,00\* mg/L ( Inférieur à 6 )

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
01 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
(0522) 900 300 Fax (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

301، تجزئة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

301, Lottissement Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002