

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.

M22- 0036769

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7808

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEAATIA KARIM

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 : _____

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22- 0036769

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 : _____

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 canalaire, 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 canalaire.

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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-761658

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7805

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENATIA KAOUTHAR

Date de naissance :

29-06-68

Adresse :

22, Rue 3 lot Belleview California Cas

Tél. :

06 61322093

Total des frais engagés :

#2875,00

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

19/08/2022

Nom et prénom du malade :

Benatia, KAOUTHAR

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 :

(Cas)

Le : 19/08/22

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
19/09/2022	Chir	600,-		INP : INPA: 091201335
13/09/2022	Chir	400,-		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARI	13/09/22	25.10
SARL AU California Route 1029 Ouled Said Casablanca Tél. 05.22.21.90.00 Casablanca RC 361421111	13/09/22	25.10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

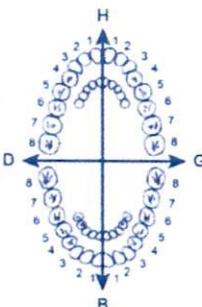
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MEDIOUNA	19/08/2022	acto	500,-
Angle Bd. de la Resistance d Mohamed V Casablanca 05241937 Fax 052244564	09/09/22	B Almo 2	1950.00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

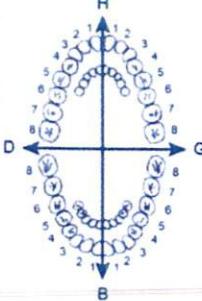
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

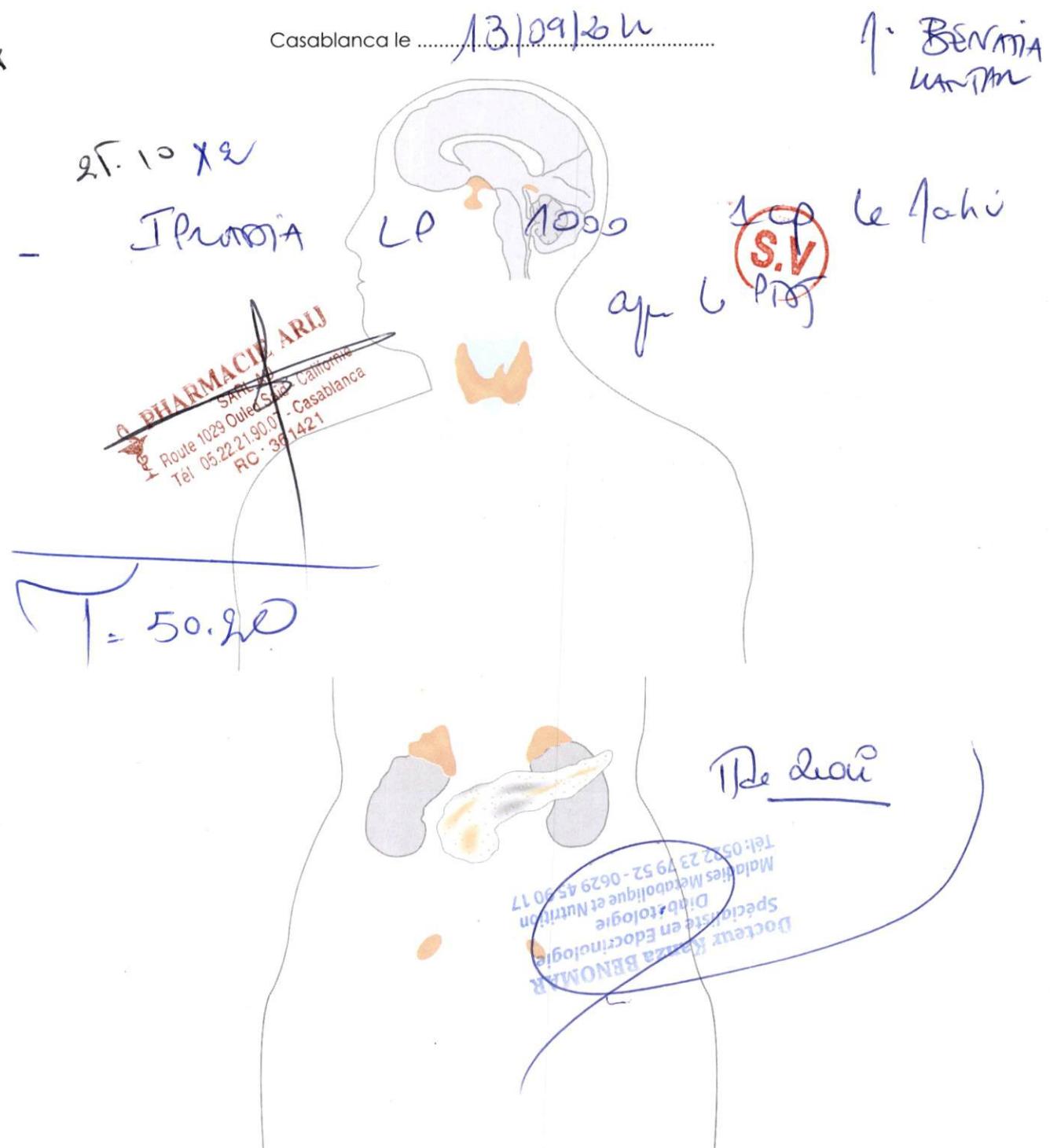


دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد و السكري
و التغدية و أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
و تركيب مضخة الأنسولين

و أستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا



83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma



6 118000 023517

Les personnes atteintes de diabète de type 2 suffisamment d'insuline par leur pancréas ou pas correctement à l'insuline qu'il produit. L'accumulation de glucose dans le sang peut entraîner de nombreux problèmes graves à long terme, que vous continuerez à prendre votre médicament, même si vous ne présentez pas de symptômes évidents. IPRADIA LP rend le corps plus sensible à l'insuline et aide à revenir à la façon normale dont votre corps utilise le glucose.

IPRADIA LP est associé à un poids corporel stable ou à une perte de poids modeste.

IPRADIA LP comprimés à libération prolongée sont spécialement conçus pour libérer le médicament lentement dans votre corps et sont donc différents de nombreux autres types de comprimés contenant de la metformine.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée?

Ne prenez jamais IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la metformine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
Une réaction allergique peut provoquer une éruption cutanée, des démangeaisons ou un essoufflement
- Si vous avez des problèmes hépatiques ;
- Si vous souffrez d'une détérioration sévère de la fonction rénale ;
- Si vous avez un diabète non contrôlé avec, par exemple, une hyperglycémie sévère (taux élevé de glucose dans le sang), des nausées, des vomissements, une diarrhée, une perte de poids rapide, une acidose lactique (voir « Risque d'acidose lactique » ci-dessous) ou une acidocétose. En cas d'acidocétose, les substances appelées « corps cétoniques » s'accumulent dans le sang ce qui peut conduire à un pré-coma diabétique. Les symptômes comprennent des douleurs à l'estomac, une respiration rapide et profonde, une somnolence ou si votre haleine présente une odeur fruitée inhabituelle ;
- Si vous avez perdu trop d'eau (déshydratation), par exemple suite à une diarrhée persistante ou sévère, ou si vous avez vomis plusieurs fois d'affilée. La déshydratation peut entraîner des problèmes de reins qui peuvent vous mettre en danger d'acidose lactique (voir « Avertissements et précautions ») ;

• Si vous avez une infection grave, par exemple une infection des poumons ou des bronches, ou une infection des reins. Des infections sévères peuvent entraîner des problèmes de reins qui peuvent vous mettre en danger d'acidose lactique (voir « Avertissements et précautions »)

• Si vous prenez un traitement contre l'insuffisance cardiaque aiguë ou si vous avez récemment eu une crise cardiaque, si vous souffrez de graves problèmes de circulation sanguine (tel que le choc) ou si vous avez des difficultés respiratoires. Ceci peut entraîner un manque d'apport en oxygène des tissus, qui peut mettre en danger d'acidose lactique (voir « Avertissements et précautions ») ;

• Si vous consommez beaucoup d'alcool ;

• Si vous avez moins de 18 ans.

Avertissements et précautions

Risque d'acidose lactique

IPRADIA LP peut provoquer un effet indésirable rare, mais très

grave, nommé l'acidose lactique, en particulier si vous prenez IPRADIA LP de manière incorrecte. Le risque d'acidose lactique augmente également lorsque vous prenez IPRADIA LP dans des situations graves, de jeûne prolongé ou de déshydratation (voir « Avertissements et précautions »), de problèmes aux reins ou cardiaques, ou d'affections médicales pour lesquelles un apport réduit en oxygène (les maladies cardiaques aiguës et les crises cardiaques, par exemple).

Si l'une de ces situations s'applique à vous, adressez-vous à votre médecin pour recevoir des instructions supplémentaires.

Arrêtez de prendre IPRADIA LP pendant une courte période si vous souffrez d'une affection susceptible d'être associée à une déshydratation (perte importante de liquides corporels) tels des vomissements sévères, de la diarrhée, de la fièvre, une exposition à la chaleur ou si vous buvez moins de liquides que d'habitude. Adressez-vous à votre médecin pour obtenir des instructions supplémentaires.

Arrêtez de prendre IPRADIA LP et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche si vous présentez les symptômes d'une acidose lactique, car cette affection peut entraîner un coma.

Les symptômes de l'acidose lactique comprennent :

- Vomissements
- Maux d'estomac (douleurs abdominales)
- Crampes musculaires
- Sensation générale de malaise associée à une grande fatigue
- Difficultés à respirer
- Diminution de la température corporelle et du rythme cardiaque

L'acidose lactique est une urgence médicale qui doit être traitée à l'hôpital.

Si vous devez subir une opération chirurgicale importante, arrêtez de prendre IPRADIA LP au moment de l'opération et pendant un certain temps après l'intervention. Votre médecin décidera du moment où vous devrez arrêter et reprendre votre traitement par IPRADIA LP.

Pendant votre traitement par IPRADIA LP, votre médecin contrôlera votre fonction rénale au moins une fois par an ou plus fréquemment si vous êtes âgé(e) et/ou si votre fonction rénale s'est détériorée.

Si vous avez plus de 75 ans, le traitement par IPRADIA LP ne doit pas être entrepris pour réduire le risque de développer un diabète de type 2.

Vous pouvez voir des restes de comprimés dans vos selles. Ne vous inquiétez pas - c'est normal pour ce type de comprimé. Vous devriez continuer à suivre les conseils diététiques que votre médecin vous a donné et vous devriez vous assurer que vous mangez des glucides régulièrement tout au long de la journée. N'arrêtez pas de prendre ce médicament sans en parler à votre médecin.

Autres médicaments et IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.

Si vous devez recevoir une injection d'un produit de contraste contenant de l'iode, par exemple, pour une radiographie ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre IPRADIA LP avant ou au moment de l'injection. Votre médecin décidera du moment où vous devrez arrêter et reprendre la prise de votre traitement par IPRADIA LP.

Informez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Vous devrez peut-être

30.

30.

prendre ce
importantes

la relire.
médecin ou

scrit. Ne le
est aussi nocif,
ux vôtres.
parlez-en à
aussi à tout
cette notice.

en prolongement

nt de prendre

à libération

à libération

à libération

contient de la

litter le diabète

la classe de

me alimentaire

de type 2 chez

alimentaire et

suffi à contrôler

de développer

ditions comme

une quantité

is antécédents

us avez moins

glycémie est

diabète pendant

ôpête de type 2

à contrôler la

ui permet aux

de l'utiliser pour

future.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA
RESIDENCE CASABLANCA, ANGLE BD LA RESISTANCE ET RUE STRASBOURG
Tél.: 0522.44.18.17 Fax: 0522.44.57.64 Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN
ICE : 001819478000035 INP : 093001147 IF : 41619222

Facture n° 2III5412

CASABLANCA LE : 09/09/2022

Analyses effectuées le: 09/09/2022

Pour.....: Mme BENATIA KAWTAR

Sur prescription du: Dr BENOMAR

Code.....: BA612



Organisme.....: DIVERS

Bilan:

TSH T4L NFS URE CREA CHOLT HDL LDL TRIG
AU GLY HGG GOT GPT GGT PAL INSU

Cotation : (B 1440)

Montant Net : 1950.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE NEUF CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

Laboratoire MEDIOUNA
Angle Bd de la Resistance
Bd. Mohamed V Casablanca
Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64

X

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Posé de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



دكتورة كنزة بنحمر

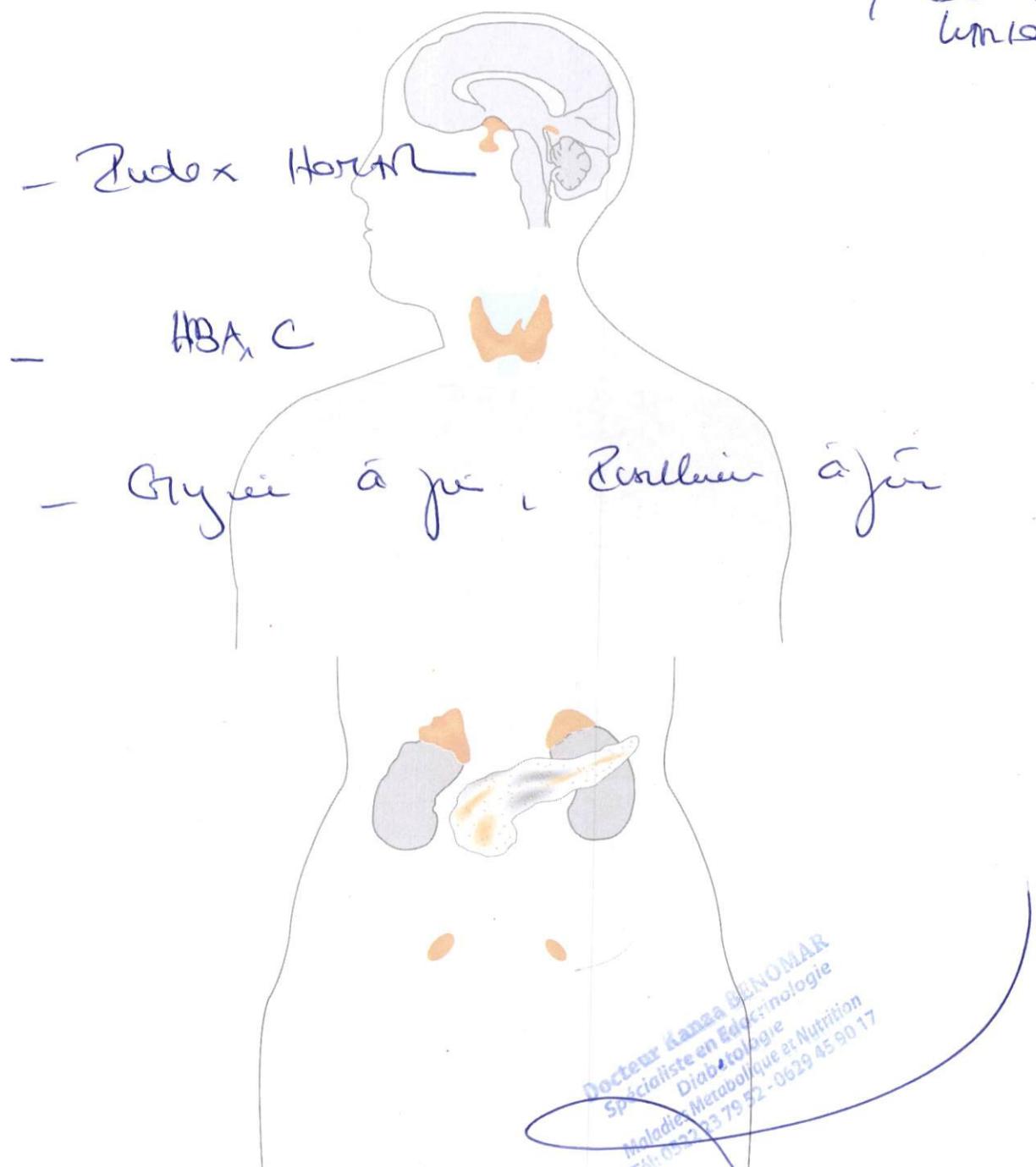
اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
تركيب مضخة الأنسولين

و أستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le 13/09/2011

7 - BENOMAR
LILLE



83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Posé de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



دكتورة كنزة بنعمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغدية وأمراض الأيض

خرسية كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل

دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى

دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية

وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

19/10/2011

Casablanca le

J. BENZA
KANTAN

- TSH, fG
- NH, pg
- ure, cottee
- Uv, HbL, Tg, clot 6tel
- And, uree
- Gtg, HbA1c, Index HbA1c
- TGO, TSH, pg, 8G

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

Laboratoire MEDIOUNA
Angle Bd. de la Résistance
Bd. Mohammed VI Casablanca
Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرازد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma



مختبر التحاليل الطبية مديونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA

Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste Spécialiste en :
 Bactériologie - Hématologie
 Biochimie - Immunologie
 Parasito-Mycologie

Prélèvement du : 09/09/2022

Edition du : 09/09/2022



نادية الشرايبى
 خبصصة في التحاليل الطبية

Mme BENATIA KAWTAR

Médecin: Dr. BENOMAR

Code Patient BA612

Réf.: 2099177

HEMOGRAMME

			F E M M E	
Globules Blancs	: 7300	/mm ³	(4.000 à 10.000)	7700:17/05/22
Globules Rouges	: 4.95	/mm ³	(4 à 5,4)	5.15:17/05/22
Hemoglobine	: 14.9	g/100ml	(12 à 16)	13.9:17/05/22
Hématocrite	: 43.1	%	(35 à 47)	44.2:17/05/22
V.G.M	: 87.1	μ ³	(83 à 95)	85.8:17/05/22
T.C.M.H	: 30.1	pg	(27 à 33)	27.0:17/05/22
C.C.M.H	: 34.6	%	(31 à 36)	31.4:17/05/22
Observations : .				
Plaquettes	: 264 000	/mm ³	(150.000 à 350.000)	256000:17/05/22
Reticulocytes	:	/mm ³	(20.000 à 80.000)	

FÓRMULE : .

Polynucléaires Neutrophiles ... : 54	%	(50 à 75)	60:17/05/22
soit ... : 3942.	/mm ³	(2000 à 7500)	4620.:17/05/22
Polynucléaires Eosinophiles ... : 2	%	(1 à 3)	0:17/05/22
soit ... : 146.	/mm ³	(40 à 300)	0.:17/05/22
Polynucléaires Basophiles : 0	%	(0 à 1)	0:17/05/22
soit ... : 0.	/mm ³	(0 à 100)	0.:17/05/22
Lymphocytes : 39	%	(20 à 36)	39:17/05/22
soit ... : 2847.	/mm ³	(800 à 3600)	3003.:17/05/22
Monocytes : 5.	%	(3 à 7)	1.:17/05/22
soit ... : 365.	/mm ³	(120 à 700)	77.:17/05/22

Laboratoire MEDIOUNA
 Angle Bd. de la Résistance
 Bd. Mohamed VI Casablanca
 Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64



مختبر التحاليل الطبية مديونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA

Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste Spécialiste en :
 Bactériologie - Hématologie
 Biochimie - Immunologie
 Parasito-Mycologie

نادية الشرابي
 خصصية في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 09/09/2022

Edition du : 12/09/2022



Mme BENATIA KAWTAR

Médecin: Dr. BENOMAR

Code Patient BA612

Réf.: 2099177

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Urée	0.34	g/l	(0.10 à 0.45)	0.40g/:17/05/22
ou	5.66	mmol/l	(1.70 à 7.60)	6.66mm:17/05/22
Créatinine	10	mg/l	(6 à 13)	9.7mg:28/10/20
ou	88.5	μmol/l	(52.8 à 114.4)	85.8μm:28/10/20
Cholestérol Total.....	2.20	g/l	< 2.0	2.22g/:17/05/22
ou	5.69	mmol/l	< 5.20	5.74mm:17/05/22
Cholesterol H.D.L	0.48	g/l	> 0.40	0.43g/:28/10/20
ou	1.24	mmol/l	(1.16 à 1.67)	1.11mm:28/10/20
Cholesterol L.D.L.	1.2	g/l	(< 1.60)	1.41g/:28/10/20
ou	3.10	mmol/l	(< 4.16)	3.64mm:28/10/20
Triglycérides	2.60	g/l	(< à 1.50)	1.69g/:17/05/22
ou	2.97	mmol/l	(< à 1.94)	1.93mm:17/05/22
Acide Urique	56	mg/l	(30 à 57)	52mg:17/05/22
ou	333.	μmol/l	(178 à 339)	309.μm:17/05/22
Glycémie à jeun	0.98	g/l	(0.70 à 1.10)	0.97g/:17/05/22
ou	5.44	mmol/l	(3.88 à 6.12)	5.38mm:17/05/22
Hémoglobine Glycosylée (Hb A1C) : 5.6 %			(4.0 à 6.0)	4.8%:02/01/19
(Technique HPLC)				
Transaminases SGOT	21	UI/l	(< à 30)	23UI:17/05/22
Transaminases SGPT	33	UI/l	(< à 33)	28UI:17/05/22
Gamma G.T.....	51	UI/l	(7 à 36)	46UI:17/05/22
Phophatases Alcalines	117	UI/l	(7 à 36)	34UI:17/05/22

زاوية شارع المقاومة وشارع محمد السادس. الدار البيضاء - الهاتف : 0522.44.18.17 - الفاكس : 0522.44.57.64

Résidence Casablanca I, Angle Bd. la Résistance et Bd. Med VI Casablanca - Tél.: 0522.44.18.17 - Fax : 0522.44.57.64

R.C. : 247132 - Patente : 33319220 - I.F: 41619222 - ICE: 001819478000035

Laboratoire MEDIOUNA
 Angle Bd. de la Résistance
 Bd. Mohammed VI Casablanca
 Tel: 0522.44.18.17 Fax: 0522.44.57.64
 46UI:17/05/22
 34UI:17/05/22
 < 105
 34UI:17/05/22



مختبر التحاليل الطبية مديونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA

Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste Spécialiste en :
 Bactériologie - Hématologie
 Biochimie - Immunologie
 Parasito-Mycologie

نادية الشرايبى
 خصوصية في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 09/09/2022

Edition du : 12/09/2022



Mme BENATIA KAWTAR

Médecin: Dr. BENOMAR

Code Patient BA612

Réf.: 2099177

ENDOCRINOLOGIE

Analyses

Résultats

Unités

Normes

Antécédents

TSH ULTRASENSIBLE (HORMONE THYREOTROPE) : 1.30 μ UI/ml (0.25 à 5.00) 1.59 μ UI/:17/05/

T4 LIBRE (THYROXINE LIBRE) : 10.73 pmol/l (10.6 à 21.0) 9.53pmo:28/10/2

HORMONOLOGIE

Analyses

Résultats

Unités

Normes

Antécédents

INSULINE à jeun..... : 23.79 μ UI/ml
 : 165.22 pmol/l

2.60 à 24.90
 18.06 à 172.93

Indice de Homa : 5.75

Interprétation

Si indice de Homa < 1.60 Résultat normal

Si indice de Homa de 1.7 à 2.3 début insulino résistance

Si indice de Homa > 2.4 insulino résistance importante

*Laboratoire MEDIOUNA
 Angle Bd de la Résistance
 Bd. Mohamed VI Casablanca
 Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64*

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABO MEDIOUNA

2022/09/12 10:29

TOSOH V01.24
NO: 0004 TB 0001 - 04
ID: 0001 - 04
CAL(N) = 1.2076X + 0.3031

TP 675

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	1.0	0.24	14.56
A1B	2.3	0.34	32.77
F	0.7	0.47	9.45
LA1C+	1.5	0.58	22.15
SA1C	5.6	0.70	64.11
AO	90.2	0.95	1309.88
		AIRE TOTALE	1452.91

HbA1c 5.6%
IFCC 38 mmol/mol

HbA1 8.9 % HbF 0.7 %
0% 15%

