

# 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 :

- Toutes 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule :

SA

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAIK Mouloud

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 : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

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) : \_\_\_\_\_



Sc

Sc

Sc

## 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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie

N° W19-489213



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

0185

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FATIMA Mohamed

Date de naissance :

1933

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

3253,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

08/11/2022

Age :

Nom et prénom du malade :

FATIMA

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Infarctus cérébral + cophix + Rho

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

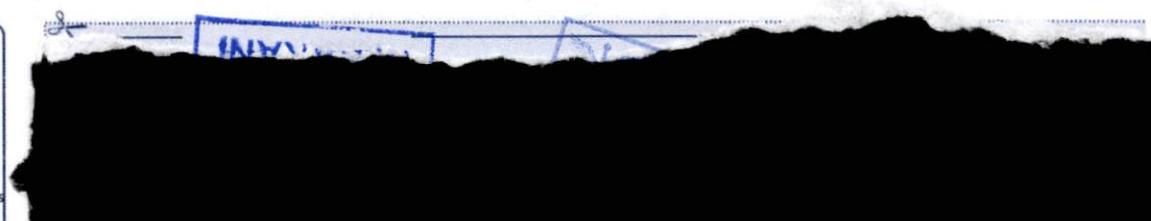
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/11/2022



## 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
18/11/2022		6	180.00	INP : 1094243261

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Bourisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>S. CHALAK</b> Docteur en Pharmacie 5, Av. Oued Sbibha Tél / Fax : 05 22 90 53 CASABLANCA 20154 SALES	08/11/2022	1739,-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Angle Bd Oum Ra Quartier El Oulta 12932 120 / 0522 2389 43 24 / 0522 2389 43 31 200230	08/11/2002	B100 TP	1363,40 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important:

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



## Ordonnance

**PHARMACIE AL OUARD**  
S. CHALAK Haj Nassar  
Casablanca, le .....  
Docteur en Pharmacie  
55, Av. Oued Sebou - El Oulfa  
Tél / Fax : 05 22 90 53 45  
CASABLANCA  
ICP : 001541483000657

08/11/2022

FATIGE FATIMA

Omnipraticienne

Diplômée en échographie  
Diplômée en Gynécologie  
Suivi de grossesse et Infertilité  
de l'université de Bordeaux



طبيبة (رجال - نساء - أطفال)  
شهادة جامعية في الفحص بالصدى  
شهادة طب النساء متابعة الحمل  
صعوبات الإنجاب و العقم  
من جامعة بوردو فرنسا

## Ordonnance

Casablanca, le .....

08/11/2022

CHAHMOUN FATIMA

Epse FATIMA

fatima epse



1) MFS

2) Féminine

3) Cog - 14 BANC

4) bilan lipidique apport

5) Ac unique

6) ASAT - ALAT - HCT

7) lipasémie  
urée - créa

8) TP - PNR

9)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
KARIM LAB  
Dr. FAIK ESSAOUDI ASMAA  
Omnipraticienne  
Lot. 07 RDC  
Appt. 1B Imm. 07 RDC  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél: 052 932 120 / 052 289 43 24 / 052 289 23 75  
Fax: 052 932 03 51 / 39

Dr. FAIK ESSAOUDI ASMAA  
Omnipraticienne  
Lot. 07 RDC  
Appt. 1B Imm. 07 RDC  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél: 052 932 120 / 052 289 43 24 / 052 289 23 75  
Fax: 052 932 03 51 / 39

LOT : 20E917 PER : 05/2024 LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468	LOT : 22E906 PER : 05/2024 LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468	LOT : 22E906 PER : 05/2024 LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468	LOT : 22E906 PER : 05/2024 LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468	LOT : 22E906 PER : 05/2024 LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468
LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468				
LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468				
LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468				
LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468				

122,10	122,10	122,10	122,10	122,10
PPV : Exp : N° Lot : 20,00				
PPV : Exp : N° Lot : 20,00				
LOT : 19246 EXP : 10/2022 PPV : 31.30	LOT : 200374 EXP : 02/2024 PPV : 31.30	LOT : 200374 EXP : 02/2024 PPV : 31.30	LOT : 200374 EXP : 02/2024 PPV : 31.30	LOT : 200374 EXP : 02/2024 PPV : 31.30
LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60 6 118000 060468				

SYNTHEMEDIC 22 rue du Général de Gaulle 92100 Boulogne-Billancourt INEXIUM 40 mg Boîte 14 64175DMP/21/NRQ P.P.V : 123,60 DH 6 118001 020607	6 118001 100850 Cardensiel® 2,5 mg Comprimés pelliculés sécables B/30 78021620246 PPV: 50,70 DHS
PPV : 14 DH PER : 04/21 LOT : J1161	PPV : 14 DH PER : 04/21 LOT : J1161



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 221100246

ICE : 001602781000008

INPE



093002301

Casablanca le 08-11-2022

Mme CHAHMOUN Fatima

Demande N° 2211080062  
Date de l'examen : 08-11-2022  
MUPRAS

Analyse :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait prélèvement	E10	E	10.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B	67.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0236	Taux de prothrombine	B40	B	53.60 MAD
0121	Lipides	B30	B	40.20 MAD
0148	Lipase	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	107.20 MAD
Total				1363.40 MAD

Total des B : 1010

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
KARIMLAB  
436, Angle Bd Oum Rabii et Oued Darâa  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél: 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75  
Fax: 0522 93 21 31



\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



TOTAL DOSSIER : 1363.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent soixante-trois dirhams quarante centimes

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**  
**KARIMLAB**  
436, Angle Bd Oum Rabih et Oued Dakaa  
Quartier El Oulja - Casablanca  
Tél: 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75  
Fax: 0522 93 21 51



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 08-11-2022  
Edité le : 08-11-2022  
Prélèvement effectué le : 08-11-2022 à 11:00  
Code patient



Mme CHAHMOUN Fatima  
D.D.N. : 01-01-1941  
N° dossier : 2211080062  
MUPRAS

Page 1 sur 6

## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + BC-6200 MINDRAY)

### NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.26	M/mm <sup>3</sup>	(4.20-5.20)
HEMOGLOBINE :	12.8	g/100ml	(12.5-15.5)
HEMATOCRITE :	38.2	%	(35.0-45.0)
VGM :	89.7	fL	(85.0-95.0)
TCMH :	30.0	pg	(28.0-32.0)
CCMH :	33.5	g/100ml	(30.0-35.0)

LEUCOCYTES : 5 090 /mm<sup>3</sup> (4 000-12 000)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	57	%	(40-75)
SOIT:	2 901	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	3	%	(1-4)
SOIT:	153	/mm <sup>3</sup>	(100-600)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	(<1)
SOIT:	0	/mm <sup>3</sup>	(<100)
LYMPHOCYTES :	33	%	(20-45)
SOIT:	1 680	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
MONOCYTES :	7	%	(2-8)
SOIT:	356	/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)

PLAQUETTES : 181 000 /mm<sup>3</sup> (150 000-400 000)

Dr. Amal KARI  
Pharmacienne Biologiste



\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



# مختبر التحاليل الطبية كريملاب

## KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 08-11-2022  
Edité le : 08-11-2022  
Prélèvement effectué le : 08-11-2022 à 11:00  
Code patient



Mme CHAHMOUN Fatima  
D.D.N. : 01-01-1941  
N° dossier : 2211080062  
MUPRAS

Page 1 sur 6

## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + BC-6200 MINDRAY)

### NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.26	M/mm <sup>3</sup>	(4.20-5.20)
HEMOGLOBINE :	12.8	g/100ml	(12.5-15.5)
HEMATOCRITE :	38.2	%	(35.0-45.0)
VGM :	89.7	fL	(85.0-95.0)
TCMH :	30.0	pg	(28.0-32.0)
CCMH :	33.5	g/100ml	(30.0-35.0)

LEUCOCYTES : 5 090 /mm<sup>3</sup> (4 000-12 000)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	57	%	(40-75)
SOIT:	2 901	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	3	%	(1-4)
SOIT:	153	/mm <sup>3</sup>	(100-600)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	(<1)
SOIT:	0	/mm <sup>3</sup>	(<100)
LYMPHOCYTES :	33	%	(20-45)
SOIT:	1 680	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
MONOCYTES :	7	%	(2-8)
SOIT:	356	/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)

PLAQUETTES : 181 000 /mm<sup>3</sup> (150 000-400 000)

Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





# مختبر التحاليل الطبية كريملاب

## KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 08-11-2022  
Edité le : 08-11-2022  
Prélèvement effectué le : 08-11-2022 à 11:00  
Code patient



Mme CHAHMOUN Fatima  
D.D.N. : 01-01-1941  
N° dossier : 2211080062

MUPRAS

Page 2 sur 6

### HEMOSTASE

**Taux de Prothrombine:** 18.8 % (70.0-100.0)  
(CA 600 SYSMEX / Réactif Siemens )

**I.N.R.(International Normalised Ratio):** 3.62  
(CA 600 SYSMEX / Réactif Siemens )

**Surveillance du traitement AVK:**

Prothèse valvulaire cardiaque	:	3 - 4
Embolie pulmonaire et thrombose veineuse profonde	:	2 - 3
Artériopathies	:	2 - 3
Fibrillation auriculaire non compliquée	:	2 - 3
Fibrillation auriculaire compliquée	:	2.5-3.5

**Médicament prescrit :** Sintrom

**Posologie :** 1/4 cp par jour.

Sous réserve des informations fournies

**NB: POUR UN PATIENT SOUS AVK, NE TENIR COMpte QUE DU RESULTAT D'INR.**

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**GLYCEMIE A JEUN**  
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique )

1.14 g/L (0.70-1.10)  
6.33 mmol/L (3.89-6.11)

*Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste*

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





# مختبر التحاليل الطبية كريملاب

## KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 08-11-2022  
Edité le : 08-11-2022  
Prélèvement effectué le : 08-11-2022 à 11:00  
Code patient



Mme CHAHMOUN Fatima  
D.D.N. : 01-01-1941  
N° dossier : 2211080062

MUPRAS

Page 3 sur 6

**HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE  
(HbA1c)**

5.9 %

(4.0-6.0)

Automates: Technique de référence : H.P.L.C. - D10/ BIORAD + HLC-723 GX)

**Interprétation:**

Sujet normal	: 4 - 6 %
Diabétique équilibré	: 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8%

**UREE**

(Méthode Enzymatique - Cinétique)

0.45 g/L

7.50 mmol/L

(0.10-0.50)

(1.67-8.33)

**CREATININE**

(Méthode Cinétique de Jaffé)

10.6 mg/L

93.3 μmol/L

**Valeurs usuelles**

Nouveau né	: 7 - 10	mg/L	Soit	60 - 90	μmol/L
1 <sup>er</sup> semaine	: 2 - 5	mg/L	Soit	20 - 45	μmol/L
1 <sup>er</sup> année	: 2 - 10	mg/L	Soit	20 - 90	μmol/L
4 à 10 ans	: 3 - 8	mg/L	Soit	30 - 70	μmol/L
10 à 14 ans	: 4 - 10	mg/L	Soit	40 - 90	μmol/L
Femme	: 6 - 11	mg/L	Soit	50 - 100	μmol/L
Homme	: 7 - 13	mg/L	Soit	65 - 120	μmol/L

Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste



\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



# مختبر التحاليل الطبية كريملاب

## KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 08-11-2022  
Édité le : 08-11-2022  
Prélèvement effectué le : 08-11-2022 à 11:00  
Code patient



Mme CHAHMOUN Fatima  
D.D.N. : 01-01-1941  
N° dossier : 2211080062

MUPRAS

Page 4 sur 6

### CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

1.83 g/L  
4.72 mmol/L

(<2.00)  
(<5.16)

### CHOLESTEROL-HDL

(Méthode Enzymatique )

0.51 g/L  
1.32 mmol/L

(>0.40)  
(>1.03)

### CHOLESTEROL-LDL

(Formule de Friedwald)

1.13 g/L  
2.92 mmol/L

(1.00–1.90)  
(2.59–4.91)

### TRIGLYCERIDES

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

0.96 g/L  
1.09 mmol/L

(<1.50)  
(<1.71)

### LIPIDES TOTAUX

5.62 g/L

(5.00–8.00)

Dr. Amal KARI  
Pharmacienne Biologiste



\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



# مختبر التحاليل الطبية كريملاب

## KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 08-11-2022  
Edité le : 08-11-2022  
Prélèvement effectué le : 08-11-2022 à 11:00  
Code patient



Mme CHAHMOUN Fatima  
D.D.N. : 01-01-1941  
N° dossier : 2211080062

MUPRAS

Page 5 sur 6

**ASAT (GOT)** 18 UI/l (<>46)  
(Méthode Enzymatique – Cinétique )

**ALAT (GPT)** 19 UI/l (<>49)  
(Méthode Enzymatique – Cinétique )

**RAPPORT SGOT/SGPT** 0.95

**ASPECT DU SERUM:** Limpide

**GAMMA – G.T. (G.G.T.)** 36 UI/L  
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

Valeurs usuelles

0 à 1 mois	: 10 – 270	UI/l
1 à 2 mois	: 10 – 160	UI/l
2 à 4 mois	: 7 – 100	UI/l
4 à 8 mois	: 7 – 45	UI/l
Enfant	: 7 – 27	UI/l
Femme	: 7 – 35	UI/l
Homme	: 10 – 45	UI/l

Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste



\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301