

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0061721

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 745 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : DEJAIR BENSALAM
 Date de naissance : 1932
 Adresse : 272 YAKOUB EL MANSOUR 1^{er} étage app c2
 HAY SALAM CASA
 Tél. : 05 22 99 24 37 Total des frais engagés : 5246,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/12/2022
 Nom et prénom du malade : MOTIK Age : 1932
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : diabète
 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 : 12/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.co

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
19/12/22	G	-	0	Dr. CARIOU BELGADI Joelle
09/01/23	G	+	300,00	119, Bd. Bir Anzarane Maarif - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/01/23

4440,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

19/12/22

B 355

505,70 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

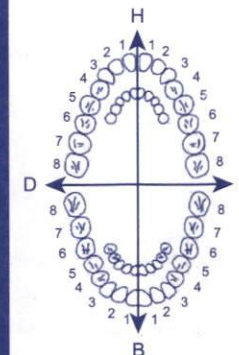
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

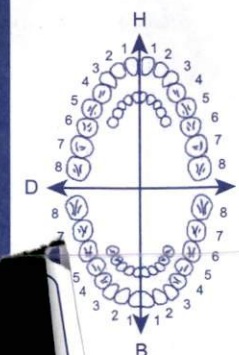
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جويويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{re} MOTIK Aïcha

Casablanca le : 09/01/23

575.00 X 2

Toujeo solostar 44

le matin à même heure

39 3.00 X 4
Jamaro 100

1 le matin

42.00
Polynom 1mg

1 cp avant le repas du midi

125.00 X 4
Bandelettes 48 (50)

2 fl Comona 1 co soupe le soir, di coustipation

3 fl pyrosis 1 co soupe apres le repas de midi

234.00 X 3

4 fl allyre ganfat 1 goutte ds chaque vel

leu Limon

71.00 X 2

75 ATENON 100 1/1

3B AMER 5 1/1

97.70
IX3

Dr. CARIOU - BELQADI
ENDOCRINOLOGIE
119, Bd. Bir Anzarane
Maârif - CASABLANCA

T 4440,60

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Almoussabâ Casablanca
Tél: 0539 300 01, 301 01
SOM b3 st
P.P.V. : 579,00 DH



PYROSIX®

Aggrégé de sodium - Sachets de 250 ml

Suspension buvable - Flacon de 250 ml

PPV : 31,50 DH



PPV: 227DH00

GANE



PPV: 234DH00

ganix



PPV: 227DH00

ORT
+ 5 mg/ml
en solution
rost/timolol

97,70

97,70

97,70

71,00

71,00

42,00



JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V. : 393,00 DH.

■ Distribué par MSD MAROC.
■ AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V. : 393,00 DH.

■ Distribué par MSD MAROC.
■ AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V. : 393,00 DH.

■ Distribué par MSD MAROC.
■ AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V. : 393,00 DH.

■ Distribué par MSD MAROC.
■ AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
l'ascensia avec l'appareil à l'écran
à l'écran
ContourTM PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627446

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

NO
CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

DP2BQHC33B

2024-02

9

7635

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاستی



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

جميع الحقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Contour (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة
لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016
محمولة Ascensia Diabetes Care Holdings AG
تحتفظ بـ Contour (كونتور) براءة اختراع في جميع أنحاء العالم.

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com

صنع في ألمانيا

www.patents.ascensia.com



For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.
Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.
Vall-e-Ashr Ave.
Tehran, 1967865637
Iran
Phone: +98 21 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
l'ascensia avec l'appareil à l'écran
à l'écran
ContourTM PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627446

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

NO
CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

DP2BQHC33B

2024-02

9

7635

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاستی



2797



5 016003 763502

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

جميع الحقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
محفوظة (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة
لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016
محمولة (كونتور) بلس تعاري تست شركة
Ascensia Diabetes Care Holdings AG صنع في ألمانيا

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com

صنع في ألمانيا

www.patents.ascensia.com



For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide. Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.
Vall-e-Ashr Ave.
Tehran, 1967865637
Iran

Phone: +98 21 26218306

ABIAGAT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA

TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagat.com
Website: www.abiagat.com
NAFDAC REG. NO: 03-2324

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
مستلزمات كونتور بلس / كونتور پلاس
Contour™ PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

DP2BQHC33B



2024-02

9

7635

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'auto-surveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاستی



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

جميع الحقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
محفوظة (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة
لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016
محمولة (كونتور) بلس تعاری تست شده شرکت
است Ascensia Diabetes Care Holdings AG

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com

صنع في البلدان

www.patents.ascensia.com



For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.
Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.
Vali-e-Asr Ave.
Tehran, 1967865637
Iran

Phone: +98 21 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA

TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2324

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
مستلزمات كونتور بلس / كونتور پلاس
Contour™ PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

NO
CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

DP2BQHC33B

2024-02

9

7635

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاستی



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

جميع الحقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
محفوظة (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة
لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016
محمولة (كونتور) نشان تجاری تست شده شرکت
است Ascensia Diabetes Care Holdings AG

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com

صنع في ألمانيا

www.patents.ascensia.com



For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.
Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.
Vali-e-Asr Ave.
Tehran, 1967865637
Iran

Phone: +98 21 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA

TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2324

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

نشرة دوائية: معلومات للمستعمل

توجيو® 300 وحدة/مل

محلول للحقن في قلم معبأ مسبقاً

أنسولين غلارجين

Toujeo®

السفر

قبل السفر، استشر طبيبك ليعلمك بما يلي:

- توافر الأنسولين الذي تستعمله في البلد الذي تزوره.
- التزوّد بالأنسولين وبالإبر وغيرها من الأدوات.
- الطريقة الصحيحة لحفظ الأنسولين أثناء السفر.
- توقيت الوجبات وحقن الأنسولين أثناء السفر.
- التأثيرات الممكنة الناتجة عن التغيير إلى مناطق زمنية مختلفة.
- أيّ مخاطر صحيّة في البلدان التي تزورها.
- ما عليك فعله في الحالات الطارئة التي تشعر فيها بالتوعك أو بالمرض.

الأطفال والمراهقون

لا ينبغي استعمال هذا الدواء لدى الأطفال ما دون السادسة من العمر، بسبب عدم وجود خبرة مع توجيو لدى هذه الفئة العمرية.

اقرأ كامل هذه النشرة بعناية قبل استعمال هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمّة لك.

- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً.
- إذا كان لديك أيّ أسئلة إضافية، إطرحها على الطبيب أو الصيدلي أو الممرّض/ة.
- لقد وُصف هذا الدواء فقط. لا تعطه لأشخاص آخرين،

ن مرضهم مماثلة لأعراض مرضك.

أعلم الطبيب أو الصيدلي،

محتملة غير منكرة في هذه النشرة.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaï Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st
P.P.V : 579,00 DA



Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^r NOTIK Aicha

Casablanca, le : 19.12.2022

HBAc - glycémie

chol T. LDL Ha.TG

creatinine

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjis,
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 398 241 / 0624 286 606

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjiss, Beauséjour, CASABLANCA
Tél : 05 22 39 82,41/06 24 28 45 06- T.P: 34800898 L.P: 40246527 L.C.E: 000426563000094 L.N.P.E : 093063782

FACTURE N° : 221219006

INPE : 093063782

Casablanca le 19-12-2022

Mme Aicha MOTIK

Demande N° 221219006

Date de l'examen : 19-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E30
0134	Triglycérides	B60
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5

Total des B : 355

TOTAL DOSSIER : 505.70 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinq dirhams soixante-dix centimes

LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 398 241 / 0624 284 506

Date du prélèvement : 19-12-2022 à 09:19

Code patient : 210713003

Né(e) le : 01-01-1937 (85 ans)

Mme MOTIK Aicha

Dossier N° : 221219006

Prescripteur : DR CARIOU BELQADI JOELLE



BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

(Lecture visuelle)

Limpide

Glycémie à jeun

(GOD, POD)

0.72 g/l

(0.74-1.06)

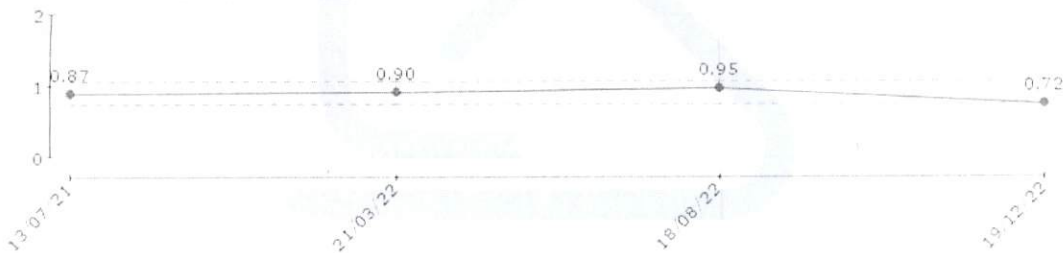
4.00 mmol/l

(4.11-5.88)

18-08-2022

0.95

* Antériorité : Glycémie à jeun (g/l)



Date du prélèvement : 19-12-2022 à 09:19

Code patient : 210713003

Né(e) le : 01-01-1937 (85 ans)

Mme MOTIK Aicha

Dossier N° : 221219006

Prescripteur : DR CARIOU BELQADI JOELLE

18-08-2022

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC, GX Tosoh, conforme NGSP/IFCC)

Présence de variant

Commentaire

8.2 %

(4.0-6.0)

7.6

oui

Présence d'un variant de l'hémoglobine présumé Hb C (34.0 %).

Le résultat de l'HbA1C est exploitable.

Interprétation :

% HbA1c	Contrôle du taux de la glycémie
4-6	Intervalle non diabétique
6.5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
>10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective suggérée*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies et cardiopathies. Pour atteindre l'équilibre, votre médecin détermine avec vous des objectifs glycémiques individualisés qu'il réévaluera avec le temps.

Créatinine

(Technique enzymatique)

5.60 mg/L

(4.70-11.00)

49.5 µmol/L

(41.5-97.2)

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

Cholestérol total

(Cholestérol oxydase-PAP)

2.28 g/L

(1.30-2.00)

5.88 mmol/L

(3.35-5.16)

21-03-2022

2.77

Date du prélèvement : 19-12-2022 à 09:19

Code patient : 210713003

Né(e) le : 01-01-1937 (85 ans)

Mme MOTIK Aicha

Dossier N° : 221219006

Prescripteur : DR CARIU BELQADI JOELLE

Triglycérides
(Réaction Trinder, GPO)

0.97 g/L (0.45-1.50)
1.11 mmol/L (0.51-1.71)

21-03-2022

1.13

Cholestérol - HDL
(Enzymatique cholesteroxydase/ PEG)

0.59 g/L (0.50-0.80)
1.52 mmol/L (1.29-2.06)

21-03-2022

0.74

Cholestérol - LDL
(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.50 g/L (<1.60)
3.87 mmol/L (<4.13)

21-03-2022

1.80

Objectifs de c-LDL en fonction du niveau de risque établi par l'outil SCORE

Niveau de risque cardio-vasculaire (seul votre médecin peut évaluer le risque)	Objectif de c-LDL	
	g/l	Mmol/l
Faible	<1.9	<4.9
Modéré	<1.3	<3.4
Elevé	<1.0	<2.6
Très élevé	<0.7	<1.8

Ce tableau se réfère aux recommandations HAS février 2017
(bilan à réaliser après 12 heures de jeûne)

Une valeur de c-LDL > 1.9g/l (4.9 mmol/l) chez l'adulte peut faire évoquer une possible hypercholestérolémie familiale monogénique.

Validé par : Dr MACHMACHI HANA E IMANE

Page 3 / 3

125

134

~~169~~

145

142

165

188

184

150

115

155

144

133

165

135

160

191

181

199

144

195

143

~~152~~

188

152

182

144

199

134

194

165

183

140

169

99

193

184

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

Glycémie

EDUCATION Diabétique Tous
les lundi 9h 45 matin

Acheter un glucomètre dans le magasin du Matériel Médical

AUTO SURVEILLANCE

NORMAL = 0,80 - 1,10

Avant les 3 repas

NORMAL = 1,20 - 1,60

2 heures après les 3 repas

[illegible]

EDUCATION Diabétique Tous les lundi. 9h - 10h30