

## 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.

N° W21-647062

AS3660

**Maladie**       **Dentaire**       **Optique**       **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) 12968      Société : RAM

Matricule : 12968      Matrielle : RAM       Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : MouBAKER Zineb

Date de naissance : 07/03/1990

Adresse : Rue Ennasrine, Impasse A, n°50, 3<sup>e</sup> étage, opt. 5.

Hay Raha, Beauséjour

Télé : 0676 3986 14      Total des frais engagés : + 2870,60 + Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/02/2023      Age : 33

Nom et prénom du malade : MouBAKER Zineb

Lien de parenté : Conjoint       Lui-même       Conjoint

Nature de la maladie : Af. ....

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

Signature de l'adhérent(e) :

Zineb MouBAKER

Le : 17 MAR. 2023





Le : 16/03/2023

| 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 |
| 27/12/22 (c.s)                 |                   |                       | 300.00                          | INP - 09/01/2023   |
| 30/12/22 (m.t.)                |                   |                       | 90                              |  |
| 07/01/23 (c.t.a)               |                   |                       | 90                              |  |

| EXECUTION DES ORDONNANCES  |                      |                       |
|--|----------------------|-----------------------|
| Code du Pharmacien<br>et du Fournisseur  | Date                 | Montant de la Facture |
| S.A.R.L. S.A.C. Chablanche<br>Angle Bd Chandi et Bd<br>Mamadou Diop 06<br>Maison de l'enseignement<br>BP 10000 Dakar | 24/11/22<br>07/01/23 | 491,00<br>49,60       |

| ANALYSES - RADIographies  |          |                              |                        |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                               | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|  | 24/12/82 | 121                          | 200.00                 |
|  | 31/12/82 | B 1350                       | 1836 Dh.               |

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES   |          |  |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|--|----------|--|--|--|---|--|---|--|----------|----------|----------|----------|---|--|---|--|----------|----------|----------|----------|
| Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.                                   |          |  |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
| <b>Important :</b><br>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF. |          |  |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
| <b>SOINS DENTAIRES</b><br>   |          | <b>Dents Traitées</b><br>[Empty box]   | <b>Nature des Soins</b><br>[Empty box] | <b>Coefficient</b><br>[Empty box]          |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          |  |  | <b>INP :</b> [Empty box]                   |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          |  |  | <b>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [Empty box] |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          |  |  | <b>MONTANTS DES SOINS</b> [Empty box]      |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          |  |  | <b>DEBUT D'EXECUTION</b> [Empty box]       |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          |  |  | <b>FIN D'EXECUTION</b> [Empty box]         |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
| <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b><br>   |          | <b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b><br><table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction]<br/>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> |  |  | H |  | G |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D |  | B |  | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 |
| H  |          | G  |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
| 25533412   | 21433552 | 00000000   | 00000000                               |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
| D  |          | B  |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
| 00000000   | 00000000 | 35533411   | 11433553                               |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          | <b>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [Empty box]   |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          | <b>MONTANTS DES SOINS</b> [Empty box]  |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          | <b>DATE DU DEVIS</b> [Empty box]   |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |
|  |          | <b>DATE DE L'EXECUTION</b> [Empty box]   |  |  |   |  |   |  |          |          |          |          |   |  |   |  |          |          |          |          |

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

*Dr Zineb Berrada*

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France

et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية والنوم والشخير

الدكتورة زينب براحة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
أمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس بيكرات

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبرير و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : ..... 24/12/2022

MME MOUBAKER ZINEB



291,00 • Foster - solution pour inhalation

2 bouffées matin et soir pendant 30 jours (sans dépasser 2  
bouffées par jour) se rincer la bouche

170,00 • Cefico 200

1 Comprimé, matin, soir, après le repas

30,00 • Fluibron 0,3 % - sirop

1 cuillère, matin et soir, pendant 30 jours



Foster 100/6µg, solution pour inhalation en flacon pressurisé

Distribué par PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV : 291DH00

PHARMACIE OULMES CASA  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطليق الثالث ، مكتب رقم 27 المعرف ، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

Fluibron® 0,3%  
Ambroxol

30,00

L 30 P R 0,3% / 30  
PPV 000 000 000

CABINET DE PNEUMOLOGIE

D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France

et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية والنوم والشخير

الدكتورة زينب براحة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي

أمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للشخص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس يتي سالپتريه و مستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : ٢٠١٧/٥/٢٤

Zineb Berrada

49,60

D - Zineb Berrada

S.A

2 don au pinguin

Pharmacie Des Clubs  
Dr ESSAADOUNI Yasmine  
18 Rue Apnasseine- Beausejour  
Casablanca- Tel: 0522 36 26 32

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المغاريف ، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL



*Dr Zineb Berrada*

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France

et à l'hôpital 20 Août - CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب براحة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي

وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للشخص بالصدى باريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبترير و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 24/12/2022

**MME MOUBAKER ZINEB**

### Radiographie du thorax : Face

Syndrome bronchique

Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou séquellaire

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

*Dr Zineb Berrada*

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France

et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية والنوم والشخير

الدكتورة زينب براحة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي  
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس بيبرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى بباريس

طبية سابقة بمستشفيات باريس يبني سالپتربار و مستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : .....

30/12/2022

MME MOUBAKER ZINEB

- NFS- Plaquettes
- Bilan martial
  - Ferritine
- Bilan hépatique
  - ASAT
  - ALAT
- Bilan glycémique
  - Glycémie à jeun
  - Hb A1c (Hémoglobine glyquée)
- Bilan lipidique (prélèvement à jeun)
  - Cholestérol (LDL, HDL, total)
  - Triglycérides
- Bilan thyroïdien
  - TSHs
- Dosage de la vitamine D



Mme MOUBAKER Zineb

07-03-1990

2212310021



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعارض، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

Casablanca 24/12/2022

# FACTURE

A la suite de la consultation du 24/12/2022 de MME MOUBAKER  
ZINEB  
je présente la facture dont détail se trouve ci-dessous :

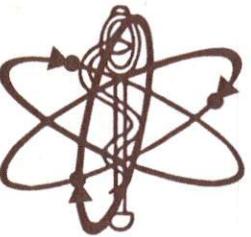
| ACTE :       | MONTANT  |
|--------------|----------|
| RADIO THORAX | 200.00DH |

Merci de votre confiance



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Génétique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



# مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biogiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biogiste Qualiticien

FACTURE N° 2212310021

Mlle Zineb MOUBAKER

Demande N° 2212310021  
Date de l'examen : 31-12-2022  
Analyses :

## Récapitulatif des analyses

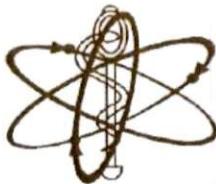
| CN   | Analyse                  | Val  | Clefs |
|------|--------------------------|------|-------|
| PSAD | Prélèvement sang adulte  | E25  | E     |
|      | ALAT (transaminase TGP)  | B50  | B     |
|      | ASAT (transaminase TGO)  | B50  | B     |
|      | Cholestérol              | B30  | B     |
|      | HbA1c                    | B100 | B     |
|      | Triglycérides            | B50  | B     |
|      | Vitamine D 25-OH (D2+D3) | B450 | B     |
|      | LDL Dosage direct        | B50  | B     |
|      | Glycémie à jeun          | B30  | B     |
|      | TSHus                    | B200 | B     |
|      | Ferritine                | B250 | B     |
|      | NF                       | B80  | B     |
|      | Cholestérol HDL          | B50  | B     |

Total des B : 1390

TOTAL DOSSIER : 1830 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent trente dirhams DH





أنوال

Docteur Jamal FEKKAK  
 Radio-biologiste  
 Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
 Diplômé de l'Université Paris VII  
 et de l'Institut Pasteur de Paris  
 Biologiste Qualiticien

Mme Zineb MOUBAKER  
 Né(e) le : 07-03-1990  
 Dossier N° : 2212310021  
 Date de l'examen : 31-12-2022  
 Prélevé le : 31-12-2022 10:14 en interne  
 Edité le : 02-01-2023

DR : Dr Zineb BERRADA ep BETTACHE  
 Adresse :

Page 1 / 3



ACCRÉDITATION  
 N°8-3245  
 Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

15-06-2022

|                               |      |                          |              |      |
|-------------------------------|------|--------------------------|--------------|------|
| Leucocytes [AC]               | 7.50 | milliers/ $\mu$ l        | (4.00–10.00) | 7.10 |
| Hématies : [AC]               | 4.93 | millions/ $\mu$ l        | (3.80–5.80)  | 5.08 |
| Hémoglobine : [AC]            | 14.1 | grs/dL                   | (11.5–16.0)  | 14.5 |
| Hématocrite : [AC]            | 42.8 | %                        | (37.0–47.0)  | 44.3 |
| VGM : [AC]                    | 87.0 | $\mu$ 3                  | (80.0–100.0) | 87.0 |
| TCMH : [AC]                   | 28.7 | pg                       | (27.0–32.0)  | 28.6 |
| CCMH : [AC]                   | 33.1 | g/dl                     | (32.0–36.0)  | 32.8 |
| RDW : [AC]                    | 13.3 | %                        | (11.0–16.0)  | 14.0 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 53.1 | %                        |              | 60.7 |
| Soit:                         | 3.98 | milliers/mm <sup>3</sup> | (2.00–7.50)  | 4.31 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 1.0  | %                        |              | 0.6  |
| Soit:                         | 0.08 | milliers/mm <sup>3</sup> | (0.00–0.50)  | 0.04 |
| Polynucléaires Basophiles :   | 0.8  | %                        |              | 0.6  |
| Soit:                         | 0.06 | milliers/mm <sup>3</sup> | (0.00–0.20)  | 0.04 |
| Lymphocytes :                 | 38.2 | %                        |              | 33.5 |
| Soit:                         | 2.87 | milliers/mm <sup>3</sup> | (1.00–4.00)  | 2.38 |
| Monocytes :                   | 6.9  | %                        |              | 4.6  |
| Soit:                         | 0.52 | milliers/mm <sup>3</sup> | (0.20–1.00)  | 0.33 |
| Plaquettes : [AC]             | 343  |                          | (150–500)    | 249  |



**Anoual**

Laboratoire de Biologie médicale  
Génétique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction

**أنوال**

Docteur Jamal FEKKAK  
Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

Mlle Zineb MOUBAKER

Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 2212310021

Date de l'examen : 31-12-2022

Prélevé le : 31-12-2022 10:14 en interne

Edité le : 02-01-2023

DR : Dr Zineb BERRADA ep BETTACHE

Adresse :

Page 2 / 3

**BIOCHIMIE SANGUINE**

19-03-2021

**Glycémie à jeun [AC]** 0.93 g/l (0.74-1.09) 0.88  
(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche) 5.16 mmol/l (4.11-6.05)

15-06-2022

**Cholestérol total [AC]** 1.69 g/l (<2.00) 1.85  
(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche) 4.37 mmol/l (<5.17)

15-06-2022

**HDL-Cholestérol [AC]** 0.72 g/l (>0.65) 0.87  
(Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche) 1.86 mmol/l (>1.68)

15-06-2022

**LDL-Cholestérol (direct) [AC]** 0.91 g/L (<1.55) 1.01  
(Enzymatique Colorimétrique - Cobas 6000® Roche) 2.35 mmol/L (<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: &lt;1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: &gt;1.90 g/L (&gt;4.92 mmol/L)

15-06-2022

**Triglycérides [AC]** 0.73 g/l (<1.50) 0.45  
(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche) 0.82 mmol/l (<1.70)

15-06-2022

**HbA1c [AC]** 5.2 % (4.0-6.0)  
(Automate HLC-723G7 /HPLC)

15-06-2022

**Ferritine [AC]** 24.9 ng/mL (13.0-150.0) 25.7  
(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

**ENZYMOLOGIE**

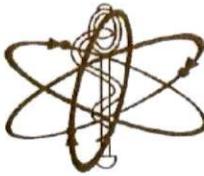
07-03-2020

**Transaminases GOT (ASAT) [AC]** 8 UI/L (<32) 8  
(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)



# Anoual

Laboratoire de Biologie médicale  
Génétique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



# أنوال

Docteur Jamal FEKKAK  
Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualifié

Mme Zineb MOUBAKER

Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 2212310021

Date de l'examen : 31-12-2022

Prélevé le : 31-12-2022 10:14 en interne

Édité le : 02-01-2023

DR : Dr Zineb BERRADA ep BETTACHE

Adresse :

Page 3 / 3

19-03-2021

10 UI/L (<33)

10

Transaminases GPT (ALAT) [AC]  
(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

## VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

46.8 nmol/l (>75.0)

18.7 ng/ml (>30.0)

15-06-2022

2.49 µUI/ml (0.27-4.20)

2.75

TSHus [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

## BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum



EXP: 09/2025  
LOT: 22127  
PPV: 49,60 DH

3 ampoules buvables

# D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI

Vitamine D3



Importé par :



Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

