

# 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.

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0054799

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1157 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HAMAYED ELMILI Rafik  
Date de naissance : 27/08/1985  
Adresse : M. Rue de la Mer Baltique - An Diab - Casablanca  
Tél. : 0645 315 315 Total des frais engagés : 3700 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 : Casablanca Le : 23/05/2023  
Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| <div data-bbox="68 698 413 941"> CENTRE DE RADIOLOGIE DENTITAIRE<br/> Dr Hicham OUBRAHMAN<br/> 394, Bd. Zuhdi - Casablanca<br/> Tél: 05 22 27 48 96-1 </div> | 18/05/23 | BL 155                       | 37.00,00               |
|  |          |                              |                        |
|  |          |                              |                        |
|  |          |                              |                        |
|  |          |                              |                        |
|  |          |                              |                        |
|  |          |                              |                        |
|  |          |                              |                        |
|  |          |                              |                        |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

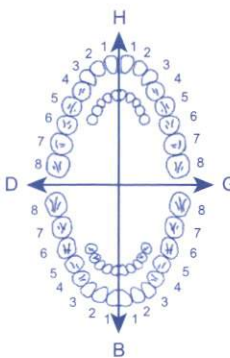
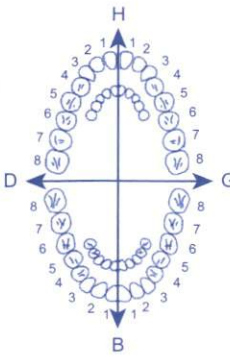
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I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

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées  | Nature des Soins | Coefficient                                  |  |
|---|---|------------------|--|--|
|    |   |                  |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|   |   |                  |  | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |
|   |   |                  |  | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>       |
|   |   |                  |  | FIN D'EXECUTION <input type="text"/>         |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H<br/> 25533412<br/> 00000000<br/> D<br/> 00000000<br/> 35533411 </div> <div> H<br/> 21433552<br/> 00000000<br/> G<br/> 00000000<br/> 11433553<br/> B </div> </div> |                  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |  |
|  | (Création, remont, adjonction)<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession  |                  | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |  |
|   |   |                  | DATE DU DEVIS <input type="text"/>           |  |
|   |   |                  | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>     |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |
|   |   |                  |  |  |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Hôpital européen Georges-Pompidou

20, rue Leblanc  
75908 PARIS Cedex 15

Tél. : 01 56 09 20 00

**Pôle Cardio-Vasculaire**

**Professeur Emmanuel MESSAS**

*Professeur des Universités*

*Cardiologue – FACC, FESC*

*Past Research fellow Harvard Medical School*

e-mail : [emmanuel.messas@aphp.fr](mailto:emmanuel.messas@aphp.fr)

Secrétariat : 01.56.09.53.36

Fax : 01.56.09.55.11

e-mail : [angela.rocha@aphp.fr](mailto:angela.rocha@aphp.fr)

ASSISTANCE  
PUBLIQUE  HÔPITAUX  
DE PARIS

HAMAYED EL MILI RAFIK

**ORDONNANCE**

**Prescriptions en rapport avec l'ALD**

**Affection Exonérante**

NFS, VS ; Plaquettes, CRP

Iono sang, urée, Créat,

CPK, TROPONINE, LDH, BNP

Cholestérol total, LDL, HDL,

Triglycérides

Glycémie à jeun, Hb glyquée

T3- T4 – TSH

LP(a)

Paris, le 07 FEVRIER 2023

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

SERVICE DE MEDECINE VASCULAIRE  
Hôpital Européen Georges Pompidou  
Professeur Emmanuel MESSAS  
20 rue Leblanc - 75908 Paris Cedex 15  
Secrétariat : 01 56 09 37 55 Fax 01 56 09 55 11  
[medecine.vasculaire@aphp.fr](mailto:medecine.vasculaire@aphp.fr)  
RPPS 10003744793 - FINISS 750803447

Professeur Emmanuel MESSAS

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006  
CNSS : 6368949 IF : 51786580– ICE : 002982351000006

**FACTURE N° : 230500381**

Casablanca le 12-05-2023

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

Date de l'examen : 12-05-2023

| Récapitulatif des analyses |  |      |
|----------------------------|--|------|
| CN                         | Analyse                                      | Clé  |
| 9105                       | Forfait traitement échantillon sanguin       | E15  |
| 0456                       | BNP par immunomarquage                       | B500 |
| 0138                       | CPK  | B100 |
| 0111                       | Créatinine                                   | B30  |
| 0370                       | CRP  | B100 |
| 0106                       | Cholestérol total                            | B30  |
| 0118                       | Glycémie                                     | B30  |
| 0119                       | Hémoglobine glycosylée                       | B100 |
| 0110                       | Cholestérol HDL+ L D L                       | B80  |
| 0120                       | Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca) | B160 |
| 0142                       | LDH  | B50  |
| 0216                       | Numération formule                           | B80  |
| 0165                       | T3L  | B300 |
| 0161                       | T4 libre                                     | B200 |
| 0134                       | Triglycérides                                | B60  |
| 0149                       | Troponine                                    | B250 |
| 0164                       | TSH us                                       | B250 |
| 0135                       | Urée   | B30  |
| 0223                       | VS   | B30  |
|                            | *LIPOPROTEINE (A) SERUM                      | B370 |
|                            | LDL calculé                                  | B0   |
|                            | NON HDL calculé                              | B0   |

Total des B : 2750

TOTAL DOSSIER : 3700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille sept cents dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham CHAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 12-05-2023

Prélevé le : 12-05-2023 à 08:42

Edité le : 16-05-2023

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

Réf dossier: 23051959

Page N° : 1 / 10

Valeurs références

Antérieures

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

|                                    |              |                   | 18-01-2023 |
|------------------------------------|--------------|-------------------|------------|
| Hématies : [AC]                    | 4.80 M/mm3   | (4.08-5.60)       | 5.02       |
| Hémoglobine : [AC]                 | 14.30 g/dL   | (12.90-16.70)     | 14.70      |
| Hématocrite : [AC]                 | 43.5 %       | (38.0-49.0)       | 44.6       |
| VGM : [AC]                         | 90.6 fL      | (83.0-97.0)       | 83.8       |
| CCMH : [AC]                        | 32.9 g/dL    | (32.3-36.1)       | 33.0       |
| TCMH : [AC]                        | 29.8 pg      | (27.8-33.9)       | 29.3       |
| Leucocytes : [AC]                  | 6 810 /Mm3   | (3 800-10 000)    | 8 850      |
| Polynucléaires Neutrophiles : [AC] | 57.2 %       |                   | 56.1       |
| Soit: [AC]                         | 3 895 /mm3   | (1 600-5 900)     | 4 965      |
| Polynucléaires Eosinophiles : [AC] | 1.3 %        |                   | 3.3        |
| Soit: [AC]                         | 89 /mm3      | (30-500)          | 292        |
| Polynucléaires Basophiles : [AC]   | 0.1 %        |                   | 0.1        |
| Soit: [AC]                         | 7 /mm3       | (0-90)            | 9          |
| Lymphocytes : [AC]                 | 29.8 %       |                   | 34.1       |
| Soit: [AC]                         | 2 029 /mm3   | (1 070-4 100)     | 3 018      |
| Monocytes : [AC]                   | 11.6 %       |                   | 6.4        |
| Soit: [AC]                         | 790 /mm3     | (230-710)         | 566        |
| Plaquettes : [AC]                  | 174 000 /Mm3 | (140 000-385 000) | 181 000    |

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Biologiste

394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13  
E-mail: [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web: [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23051959

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

Page N° : 2 / 10

## VITESSE DE SEDIMENTATION

|               |       | Valeurs références | Antériorités    |
|---------------|-------|--------------------|-----------------|
| VS 1ère heure | 6 mm  | (0-15)             | 18-01-2023<br>6 |
| VS 2ème heure | 20 mm | (0-30)             | 17              |

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

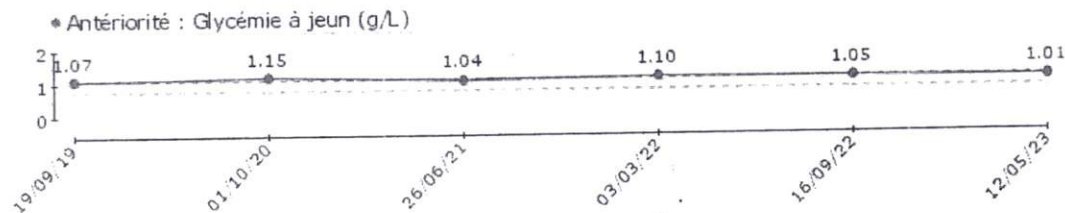
H : Age/2

F : (Age+10)/2

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

|                              |        |      |                 |
|------------------------------|--------|------|-----------------|
| CRP<br>(Immunoturbidimétrie) | 9 mg/L | (<5) | 18-01-2023<br>8 |
|------------------------------|--------|------|-----------------|

|  |                         |                            |                    |
|--|-------------------------|----------------------------|--------------------|
| Glycémie à jeun [AC]<br>(Dosage enzymatique) | 1.01 g/L<br>5.61 mmol/L | (0.74-1.09)<br>(4.11-6.05) | 16-09-2022<br>1.05 |
|--|-------------------------|----------------------------|--------------------|



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Ouazzani





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.N.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23051959

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

Page N° : 3 / 10

Hémoglobine glyquée (HbA1C) [AC]  
(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

6.1 %

Valeurs références

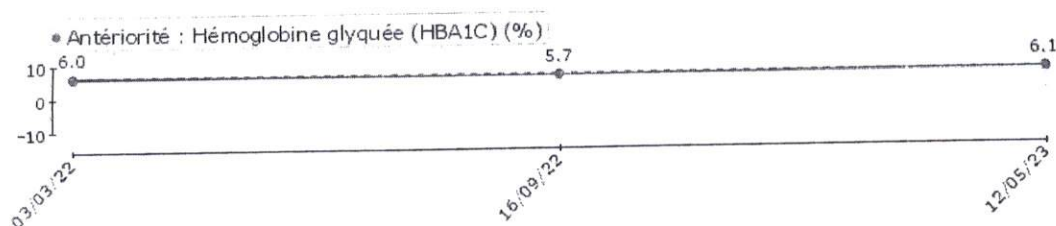
Antériorités

16-09-2022

5.7

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique : 4.0-6.0  
Sujet diabétique (selon ADA) : >ou= 6.5  
Chez le sujet diabétique, la cible  
HbA1C: < ou = 7.0



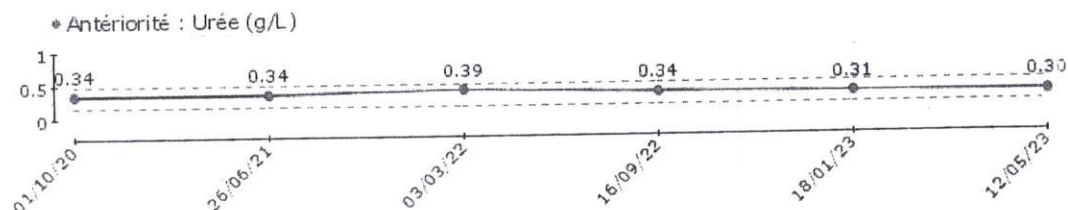
Urée [AC]  
(Dosage enzymatique)

0.30 g/L  
5.0 mmol/L

(0.16-0.48)  
(2.7-8.0)

18-01-2023

0.31



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49 13

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Ouazzani



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

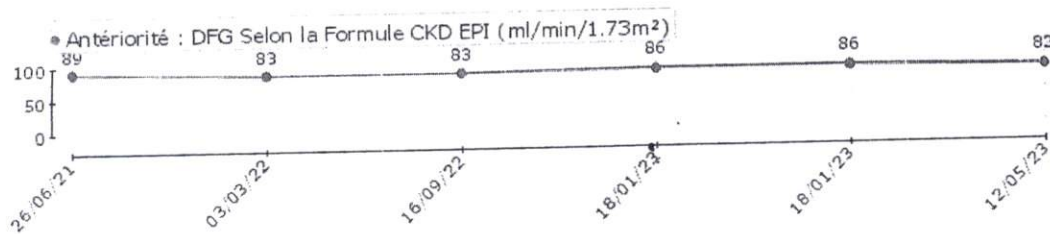
Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23051959

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

Page N° : 4 / 10

|  |                              | Valeurs références         | Antériorités      |
|--|------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Créatinine [AC]<br>(Dosage cinétique)                              | 8.1 mg/L<br>71.7 µmol/L      | (7.0-12.0)<br>(62.0-106.2) | 18-01-2023<br>7.3 |
| DFG Selon la Formule CKD EPI<br>(Débit de Filtration Glomérulaire) | 82 ml/min/1.73m <sup>2</sup> |                            | 86                |
| DFG Selon la Formule MDRD<br>(Débit de Filtration Glomérulaire)    | 92 ml/min/1.73m <sup>2</sup> |                            | 104               |



## Valeurs de référence du DFG en fonction l'âge :

|           |                                |
|-----------|--------------------------------|
| < 40 ans  | ≥ 75 mL/min/1.73m <sup>2</sup> |
| 40-65 ans | ≥ 60 mL/min/1.73m <sup>2</sup> |
| > 65 ans  | ≥ 45 mL/min/1.73m <sup>2</sup> |

## Interprétation :

| Stade | DFG   | Définition                              |
|-------|-------|---|
| 1     | ≥ 90  | MRC* avec DFG normal ou augmenté        |
| 2     | 60-89 | MRC* avec DFG légèrement diminué        |
| 3A    | 45-59 | Insuffisance rénale chronique modérée   |
| 3B    | 30-40 | Insuffisance rénale chronique modérée   |
| 4     | 15-29 | Insuffisance rénale chronique sévère    |
| 5     | < 15  | Insuffisance rénale chronique terminale |

\* avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)  
NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m<sup>2</sup>.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23051959

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

Page N° : 5 / 10

Valeurs références

Antériorités

## Exploration d'une Anomalie Lipidique (EAL)

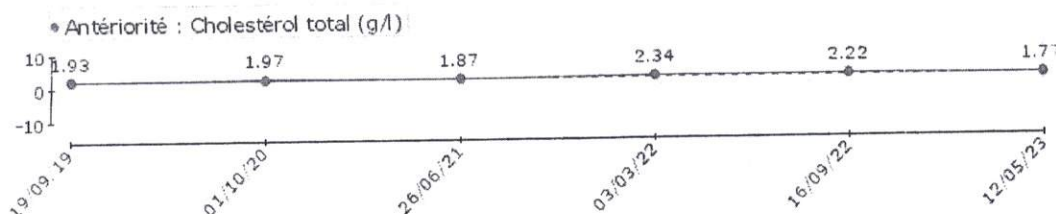
Aspect du sérum :

Limpide

Cholestérol total  
(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.77 g/l (<2.00)  
4.57 mmol/L (<5.16)

16-09-2022  
2.22



Cholestérol HDL  
(Dosage colorimétrique enzymatique)

0.50 g/L (>0.40)  
1.29 mmol/L (>1.03)

16-09-2022  
0.57

Cholestérol non-HDL  
(calculé (cholestérol total - cholestérol-HDL))

1.27 g/L  
3.28 mmol/L

16-09-2022  
1.65

Valeur cible du cholestérol non-HDL est fonction du  
risque cardiovasculaire (*Exploration d'une anomalie  
lipidique Revue de Biologie Médicale N°367 Juillet Aout  
2022*):

|   |            |
|---|------------|
| Risque faible :                                     | Non défini |
| Risque modéré (ex : diabète) :                      | <1.3 g/L   |
| Risque élevé (ex : HTA) :                           | <1.0 g/L   |
| Risque très élevé (ex : prévention<br>secondaire) : | <0.85 g/L  |

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13  
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

## مختبر التحليلات الطبية

### Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole (AC) sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23051959

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

Page N° : 6 / 10

#### Cholestérol LDL

(calculé selon la formule de Friedwald)

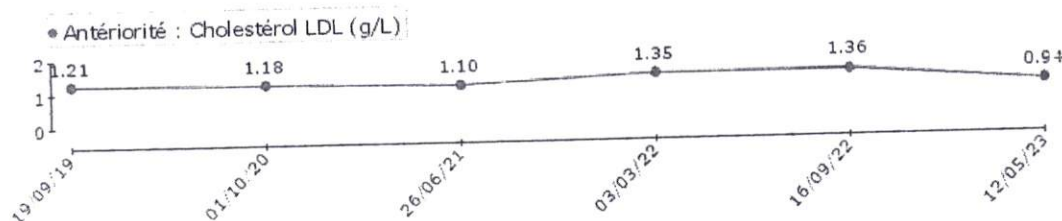
0.94 g/L  
2.43 mmol/L

16-09-2022

1.36

Valeur cible du LDL est fonction du risque  
cardiovasculaire (RCV/Table SCORE) (HAS 2017):

|  |          |
|--|----------|
| Risque faible :                                  | <1.9 g/L |
| Risque modéré (ex : diabète) :                   | <1.3 g/L |
| Risque élevé (ex : HTA) :                        | <1.0 g/L |
| Risque très élevé (ex : prévention secondaire) : | <0.7 g/L |



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49 13

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Ouazzani





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles

sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23051959

Mr HAMAYED-ELMILI Rafik

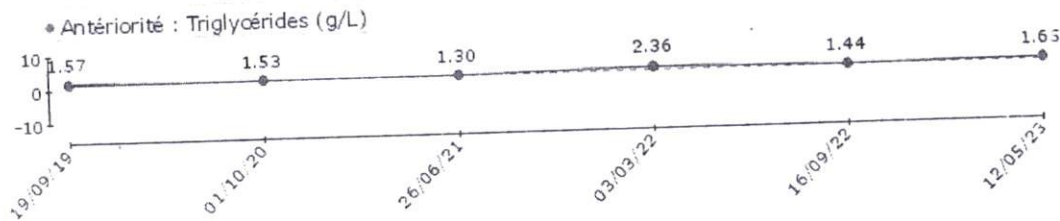
Page N° : 7 / 10

Triglycérides  
(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.65 g/L (<1.50)  
1.86 mmol/L (<1.70)

16-09-2022

1.44



## IONOGRAMME COMPLET

Sodium (Na)  
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))  
Potassium (K)  
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))  
Chlore (Cl)  
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))  
Bicarbonates  
(Dosage enzymatique)  
Protéines totales  
(Dosage colorimétrique)  
Calcium  
(O-CPC)

138.0 mmol/L (136.0–145.0)  
3.98 mmol/L (3.40–4.50)  
101 mmol/L (98–107)  
25 mmol/L (22–29)  
74 g/L (64–83)  
96 mg/L (88–102)  
2.40 mmol/L (2.20–2.55)

18-01-2023

139.0

3.78

101

27

75

102

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 / Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13  
E-mail: [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web: [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006

INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006