

Le 28 avril 2023

LB SQALLI
240 ROUTE EL JADIDA
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0001933_1952-07-01_MUSTAPHA
N/REF : 20231180021445
Adhérent : EL MAZYANI MUSTAPHA

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de RAJAA SCALLI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 1424.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 28-04-2023 au 28-07-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à RAJAA SCALLI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

مختبر الصقي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMELLOUD
240, Bd Brahim Roudani Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.
Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 230500157

CASABLANCA le 10-05-2023

MUPRAS PEC

Mme SKALI LAMI Raja
Numéro de matricule : 0001933
Numéro de prise en charge : 20231180021445

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
Pot24	Pot de 24H	E13	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0154	Ferritine	B250	B
0164	TSH us	B250	B
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0428	Parathormone	B400	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	MICROALBUMINE DE 24 H	B100	B

Total des B : 1540

TOTAL DOSSIER : 1424.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent vingt-quatre dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014



093000214

Docteur Noureddine ELMGHABBAR

NEPHROLOGUE

Titulaire du C.E.S
Diplômé de l'Université de Lyon
Ex : Attaché au C.H.U de Lyon
Chef de service à la Polyclinique CNSS



090001181



الدكتور نور الدين المغير

إختصاصي في أمراض الكلى

الكلية الإصطناعية

خريج جامعة ليون

سابقا : ملحق بالمستشفى الجامعي بليون

رئيس قسم أمراض الكلية بمصحة ص.و.ض.ج

Casablanca, le

19/04/2023

Dr SKALLI LATI Raja -

- NFS

- CRP

- Ferritine

- urée, créatinine

- densité osseuse CKD-EPI

- GFR - i

- Hb A1c

- PTH - i

- TSH - i

- albuminurie, HbC, LDL, Tg, urée

- Psa - Albumine de Kuhl

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUJ
240, Bd Brahim Roudani, Maarif
Tél: 05 22 23 78 25 / 05 22 25 39 61
Patente: 35805014

Dr. Noureddine ELMGHABBAR
NEPHROLOGUE
15, Rue Pasquier, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 93 43 1380 - Casablanca

CENTRE D'HEMODIALYSE LE PLATEAU

15, Rue Pasquier, Bd Abdelmoumen, Casablanca • Patente : 34712911 • CNSS : 2593508 • I.F.: 42202641
ICE : 001634861000058 • Tél.: 0522 99 43 79/80 • Fax: 0522 23 47 32 • E-mail : c.leplateau@gmail.com

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

رجاء

RAJA

صقلي لامي

SKALI LAMI

Né le

24.07.1957

مزودة بتاريخ

ب الكريفات الفقيه بن صالح

KRIFATE FOUH BEN SALAH

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



CAN 327760

N° B268125 رقم

صالحة إلى غاية 25.01.2031 Valable jusqu'au

IDMAROP106H2W<6B268125<<<<<<<<
5707245F3101252MAR<<<<<<<<<<9
SKALI<LAMI<<RAJA<<<<<<<<<<<<<<



RETRAITE

EL MAZYANI MUSTAPHA

0001933



القوات الجوية الملكية المغربية
royal air maroc

Conjoint(s):

SKALI LAMI RAJA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 10-05-2023 à 09:38

Code patient : 2305100018

Né(e) le : 24-07-1957 (65 ans)



Mme SKALI LAMI Raja

Dossier N° : 2305100018

Prescripteur : Dr NOUREDDINE

ELMGHABBAR

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Hématies :	3.48	M/mm ³	(3.90-5.40)
Hématocrite :	31.50	%	(35.50-45.50)
Hémoglobine :	10.20	g/dL	(12.00-15.60)
VGM :	91	fL	(80-101)
TCMH :	29	pg	(27-34)
CCMH :	32	g/dL	(28-36)
Leucocytes :	5 880	/mm ³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	55	%	
Soit:	3 234	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	33	%	
Soit:	1 940	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	9	%	
Soit:	529	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%	
Soit:	176	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	212 000	/mm ³	(150 000-450 000)
Commentaire :	Anémie normochrome normocytaire.		

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani Maarif

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

E-mail: labosqalli@gmail.com

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2305100018 – Mme SKALI LAMI Raja

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum :

Normal

BIOCHIMIE SANGUINE**Protéine C-réactive (CRP)**

2.4 mg/L (<6.0)

(Immunoturbidimétrie – KONELAB20 – Diasys)

Glycémie à jeun

0.76 g/L (0.70–1.10)

(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO)

4.22 mmol/L (3.89–6.11)

Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

– Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,

– Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L < 6.1 mmol/L	>1.10 g/L > 6.1 mmol/L	>1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L	>1.26 g/L > 7 mmol/L

– Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

5.30 %

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

* Le résultat est sous réserve de l'absence de paramètre modifiant : – Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose) – Maladie métaboliques, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments
Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle le Fructosamine**Variant Hb**

Absence de variant d'hémoglobine

Estimation de la glycémie moyenne

1.05 g/L (0.70–1.10)

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 – 6 % Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
 < 6.5 % Excellent équilibre glycémique (DNID)
 < 7 % Excellent équilibre glycémique (DID)
 8 – 10 % Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
 > 10 % Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

« Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 » selon la HAS2013.**Cas général :**

< ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2

< ou = 6.5 % : DT2 nouvellement diagnostiqué, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire

< ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évoluées ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

< ou = 7 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évoluée

< ou = 8 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée : (IDM) avec insuffisance cardiaque-atteinte coronarienne sévère atteinte polyartérielle (AOMI) - accident vasculaire cérébral récent (< 6 mois)

Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

< ou = 7 % : IRC modérée (stades 3A et 3B)

< ou = 8 % IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

Patients enceintes ou envisageant de l'être

< 6.5 % : Avant d'envisager la grossesse

< 6.5 % et glycémies < 0.95 g/l à jeun et < 1.20 g/l en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

Personnes âgées

< ou = 7 % Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante

< ou = 8 % Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades

< ou = 9 % Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polypathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. BENMILOUD

240, Bd Brahim Roudani Maarif

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension. Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences: 0668 181 182 • E-mail: labosqalli@gmail.com

IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728083000020 • CNSS: 4981008 • CODE INPE: 093000214



Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2305100018 – Mme SKALI LAMI Raja

Urée

(Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

0.77 g/L (0.20–0.50)**12.83** mmol/L (3.33–8.33)**Créatinine**

(Créatine Enzymatique – Respons 920 Diasys)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

19.4 mg/L (6.0–11.0)**171.7** μ mol/L (53.1–97.3)**CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)**

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

28 mL/min (>60)

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou = à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60–89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45–59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30–44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15–29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

Cholestérol total

(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 – Thermo fisher)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

2.08 g/l (<2.00)**5.36** mmol/L (<5.15)**Triglycérides**

(Méthode enzymatique photométrique – Konelab 30 – Thermo Fisher)

0.65 g/L (<1.50)**0.74** mmol/L (<1.71)**HDL-Cholestérol**

(Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)

0.64 g/L (0.40–0.80)**1.66** mmol/L (1.03–2.07)

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD

240, Bd Brahim Roudani Maarif

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2305100018 – Mme SKALI LAMI Raja

Cholesterol non HDL

1.44 g/l

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1- 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

RCT/HDL

3.25

(0.00-4.50)

LDL-Cholestérol

1.31 g/L

(Méthode directe selective- KONELAB 30 – Thermo fisher)

3.38 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Ferritine

361.50 ng/mL

(20.00-200.00)

(Chimiluminescence – Cobas e 411 – Roche)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD

240, Bd Brahim Roudani Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF: 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2305100018 – Mme SKALI LAMI Raja

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(ECLIA-Cobas411-Roche) limite de
détection: 0.005 µUI/ml

0.516 µUI/mL

Interprétation:

Euthyroïdies : 0.27 à 4.2 µUI/mL

Hyperthyroïdie : TSH < 0.1 µUI/mL

Hypothyroïdie : TSH > 5.0 µUI/mL

Nouveau-né: TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2 – 5 jours. D'ou le dosage à partir de J5.

Parathormone (PTH)

(ECLIA – Cobas e 411 – Roche)

40.9 pg/mL (15.0–65.0)

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

Prélèvement en attente

Diurèse

Microalbuminurie en mg/L

Prélèvement en attente

Microalbuminurie des 24h

Prélèvement en attente

Prélèvement en attente

Résultat sous réserve d'une collecte correcte des urines de 24h.

Type d'albuminurie	Urines des 24h (mg/24h)	Echantillon Rapport micro-albuminurie / créatininurie (mg/g)	Echantillon Rapport micro-albuminurie / créatininurie (mg/mmol)
Normo-albuminurie	<30	<30	<3
Micro-albuminurie	30–300	30–300	3–30
Protéinurie avérée= macro-albuminurie	>300	>300	>30

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD

240, Bd Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca.

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

E-mail: labosqalli@gmail.com

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2305100018 – Mme SKALI LAMI Raja

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE :

Clairance calculée Cockcroft : 25 mL/min (>60)
(Cockcroft-Gault)

Limite de la formule de Cockcroft : enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 80 ans, obèse ou très maigre, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments nephrotoxiques. Pratiquer une clairance sur les urines de 24 heures dans tous ces cas de préférence.

Clairance calculée MDRD : 28 mL/min (>60)
(Modification of Diet in Renal Disease)

Interprétation des résultats selon les recommandations ANAES, 2002 :

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 59 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 29 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Ce dossier a été imprimé en partiel

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 55805014