

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4549

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BELDAI Mohamed

165187

Date de naissance : 22/07/57

Adresse : 51 Rue Constance Opp 18 éASA

Tél. : 06621603375

Total des frais engagés : 1011,11 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément Remboursement CNOPS  
Nouvelle épouse Mr BAKKALI Fadoua

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BAKKALI Fadoua

Age : 64

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 : 14/06/2013

Le : 14/06/2013

Signature de l'adhérent(e) : Abdellay

## Instructions à suivre

## معلومات يجب اتباعها

La feuille de soins doit être renseignée, signée et accompagnée des pièces originales nécessaires (ordonnance médicale, factures, codes à barres, etc.).

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail).

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la Tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il s'agit d'un traitement continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues est passible des sanctions légales et réglementaires. (Article 135 de la Loi 65 - 00);

Pour plus d'informations, visitez le site [www.cnops.org.ma](http://www.cnops.org.ma) ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et dresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al Hallal, B.P 209- Rabat.

يجب تعبئة ورقة العلاجات والتوفيق عليها وإرفاقها بجميع الوثائق الأصلية الضخورية (الوصفة الطبية، المفاتير، الأرقام التسلسنية للأدوية، الخ...).

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاقدية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الاشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل).

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وبأي مهنيي الصحة وتوقيعهم وختفهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي،

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاقدية التي تتبعون إليها خلال الشهرين الموالين لتاريخ إجراء أول عمل طبي إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوماً ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة وبارجاع المبالغ المقبوضة بغير حق دون الأخذ بالعقوبات المتصوّض عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للأسفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق [www.cnops.org.ma](http://www.cnops.org.ma) أو الموقع الإلكتروني للتعاقدية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE) على المستفيدين تدون اسمهم و رقم بطاقة تعريفهم الوطنية و إرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زنقة الخليل ص.ب 209 الرباط.

## Cachet et signature de la mutuelle

## توقيع وطابع التعاقدية

06 AVR. 2023

DELEGATION ADMINISTRATIVE  
CASABLANCA

## Identification de l'agent:

Date de dépôt du dossier : ..... تاريخ الإيداع :



## ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

## Feuille de soins Maladie

0650011550

N° du Tél (optionnel):

خاص بالمؤمن له (ا)

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom :

BAKKALI Fadoua

N° Affiliation :

113183

N° Immatriculation :

5521299843

N° CIN :

A169156

Lien de parenté du bénéficiaire  
avec l'assuré(e)\*Conjoint  زوج  Enfant  ابن

Adresse :

81 Rue latâche APP18 Hay  
ESSAI AM Rez Meryem CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) :

1012,11 Dhs

Nombre de pièces jointes :

29

## Déclaration du médecin traitant

## Bénéficiaire de soins

## المستفيد من العلاجات

Nom et prénom :

n. B.A. 169156

Date de naissance :

16/12/1957

N° CIN :

A169156

Sexe\* :

Masculin  ذكر Féminin  انثى

## Identification du médecin traitant

N° de l'Identifiant National des Professionnels  
et des Établissements de santé (INPE)

INPE: 091191483

الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة  
ومؤسسات العلاج

## نوع العلاجات

Maladie*	<input type="checkbox"/>	مرض *	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Maternité*	<input type="checkbox"/>	أمومة *	Date de grossesse :
Hospitalisation*	<input type="checkbox"/>	استشفاء *	Date prévue d'accouchement :
Accident*	<input type="checkbox"/>	حادث *	Date d'hospitalisation :

Fait à : 06/04/2023	حرر بـ : في :	Fait à : Casablanca
Le : 15/03/2023	توقيع المؤمن (ا)	في :
	أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه	صرح بمصداقية صحة المعلومات مذكورة أعلاه
	J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.	Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.
	Cocher la mention utile pour chaque case	توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة "صحية"

ضع علامة في الخانة المناسبة



MME BAKKALI FADOUA  
N 81 RUE LARACHE APT 18 HAY  
ESSALAM  
CASABLANCA  
CASABLANCA CENTRE DE TRI  
20000

Accusé de Réception



080210233

N° de Dossier : 80210233 Date et heure : 06/04/2023 10:57  
Nom et prénom Assuré : BAKKALI FADOUA  
Immatriculation : 55298843 / 050139188  
Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: BAKKALI FADOUA / 01  
Type de dossier : FEUILLE DE SOINS  
Lieu de réception : CASABLANCA 50115  
Valeur en Dirhams : 1 012,11 Nombre de pièces : 3  
Code Etablissement : Agent de réception : 5MTR307  
Nom Etablissement :

assure app | CNOPS

cnops.org.ma/assure\_app?lang=fr\_FR

Invité

Acceuil > Application > assure app

Royaume du Maroc

CNOPS

Le soutien d'un bon pour le mal

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information EN COURS DE TRAITEMENT 6 REJET 1 PAYE

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	-	12/06/2023	Virement	-	6 312,11	2 169,31	86,90	2 256,21
80210233	06/04/2023	Payé en : 66 jours		BAKKALI FADOUA	1 012,11	449,41	86,90	536,31
79095754	09/02/2023	Payé en : 123 jours		BAKKALI FADOUA	5 300,00	1 719,90	0,00	1 719,90
1	-	16/05/2023	Virement	-	1 954,40	696,40	113,60	810,00
2	-	02/03/2023	Virement	-	1 794,30	924,01	141,59	1 065,60
2	-	28/02/2023	Virement	-	3 951,20	1 010,56	163,33	1 173,89
1	-	17/02/2023	Virement	-	2 762,01	1 547,40	366,16	1 913,56
2	-	20/01/2023	Virement	-	1 481,00	846,70	72,12	918,82
1	-	19/01/2023	Virement	-	1 439,51	982,40	220,60	1 203,00
2	-	03/12/2022	Virement	-	1 237,10	428,98	75,62	504,60
1	-	31/10/2022	Virement	-	496,60	142,75	10,20	152,95
1	-	02/10/2022	Virement	-	800,00	280,00	40,00	320,00
2	-	13/09/2022	Virement	-	1 542,71	642,05	116,24	758,29
3	-	11/08/2022	Virement	-	5 057,62	3 322,50	757,28	4 079,78
1	-	02/06/2022	Virement	-	400,00	320,00	80,00	400,00

Taper ici pour rechercher

Windows Start button

19°C 11:30 14/06/2023

**Docteur Amina EL AOUADI**  
**RHUMATOLOGUE**  
Avenue Hassan 1<sup>er</sup>

لـدكتور ة أمينة العوادي  
تصاصية في أمراض الروماتيزم و المفاصل  
محجـ الحـثـنـ الأول

47, Rue Abou Soufiane 1<sup>er</sup> étage  
à côté de l'hôtel BASMA (Centre ville)  
Casablanca - Tél. : 05 22 49 13 80

٤، زنقة أبو سفيان الطابق الأول  
رب فندق بسمة (وسط المدينة)  
دار البيضاء - الهاتف: 05 22 49 13 80

الدار البيضاء، في Casablanca, le ١٧٠٨٢٠٢٣

Mr BAKICACO MADOUA

79, 50

## 1) Doseia

18-3810 a mile to

~~سيالقة الباشمن~~  
~~PHARMACIE DU JASM~~  
~~Mme. LAMRANI Raja~~  
~~61, Avenue 2 Mars - CAS~~  
~~2011-05-22 01:17:67~~

159,50 NPS

8) CARTER BROTHERS

Agele 10

30,00

3) SEDES en my geluk

5

$2 \times 28,80$  1 felue 10

## a) VITALEUR

28-2810 a mile

326.60 ms. to one square centimeter

**Docteur Amina EL AOUADI**

## RHUMATOLOGUE

Avenue Hassan 1<sup>er</sup>

47, Rue Abou Soufiane 1<sup>er</sup> étage  
à côté de l'hôtel BASMA (Centre ville)  
Casablanca - Tél. : 05 22 49 13 80

**لـدكتورة أمينة العوادي  
بتصانصية في أمراض الروماتيزم و المفاصل  
محج الحسن الأول**

Casablanca, le 25/03/2023

الدار البيضاء، في

0 BAKICALI FADOUA

2/ VS

2) CBL

3)  $E \perp \ell$

4) NFS

DR EL ABBASI AMINA  
Bureau d'Enquête et d'Analyse  
47, Rue Abu Sounine Casablanca  
Tél. 0527 40 13 80

www.ijerpi.org | ISSN: 2278-5326 | DOI: 10.18483/ijerpi.v1i1.100

200323-101



BAKKALI Fadoua ep berdai  
DN : 12/16/1957

Laboratoire Guin...  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUI  
Abouib Oum  
Patente: 322 93 106.  
Date: 13/05/1973  
Fait à: Casablanca

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ ,Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800

## FACTURE

Casablanca , le 29/03/2023

Facture N° 200323-101 du 20/03/2023

CNOPS

Dr : EL AQUADI AMINA

N°Bon de soin Mle

Patient Mme BAKKALI Fadoua ep berdai

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	100	110,00
PROTIDES TOTAUX	30	33,00
<b>Total B</b>	<b>340</b>	<b>374,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>385,51</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent quatre-vingt-cinq dirhams 51 centimes\*\*\*



**مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إنجاني



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : **ELAOUADI AMINA**

47, Rue Abou Soufiane, 1er étage, Centre ville Casablanca.

Tél : 022491380 Fax :

Casablanca

Édité le : 29/03/2023



**Mme BAKKALI Fadoua ep berdai**

Date naissance: 16/12/1957

Code Patient : 308J4852

CNOPS

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 200323-101



Dossier créé le : 20/03/2023

Heure création: 10:58

Patient prélevé le : 20/03/2023

Heure Plvt : 11:03

\*\*\*

Page : 1/3

**ANALYSES D'HEMATOLOGIE**

**Valeurs Usuelles**

**Antériorité**

**HEMOGRAMME** : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

<b>Globules rouges</b>	:	4,70	$10^6/\text{mm}^3$	(3,8 - 5,9)	4,45 (10/11/22)
Hémoglobine	:	14,00	g/dl	(12 - 17,5)	13,50 (10/11/22)
Hématocrite	:	42,90	%	(34 - 45)	40,10 (10/11/22)
VGM	:	91,30	$\mu\text{m}^3$	(76 - 96)	90,10 (10/11/22)
TCMH	:	29,80	pg	(24 - 34)	30,30 (10/11/22)
CCMH	:	32,60	g/L	(31 - 36)	33,70 (10/11/22)
DRW	:	13,00	%	(12 - 16)	12,60 (10/11/22)
<b>Globules blancs</b>	:	<b>3 330</b>	$\text{mm}^3$	(3800 - 11000)	3700 (10/11/22)
<b>Formule sanguine</b>	:				
Neutrophiles	:	56,8 %	$1891,44/\text{mm}^3$	(1400 - 7700)	2197,80 (10/11/22)
Eosinophiles	:	1,5 %	$49,95/\text{mm}^3$	(20 - 580)	51,80 (10/11/22)
Basophiles	:	0,6 %	$19,98/\text{mm}^3$	(Inférieur à 110)	11,10 (10/11/22)
Lymphocytes	:	34,5 %	$1148,85/\text{mm}^3$	(1000 - 4800)	1209,90 (10/11/22)
Monocytes	:	6,6 %	$219,78/\text{mm}^3$	(150 - 1000)	229,40 (10/11/22)
<b>Plaquettes</b>	:	209	$10^3/\text{mm}^3$	(150 - 445)	197 (10/11/22)
Etude du frottis sur lame	:	-			
<b>REMARQUE</b>	:	-			
<b>COMMENTAIRE</b>	:	-			

NB : Présence d'une leucopénie.

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الربع، الأفني، (أبا حضر) الخطوط الملكية المغربية - إقامة أبواب أم الربع - عسارة، الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Immeuble C - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. : 35051078 -Fax. : 05 22 93 10 61 - Gsm WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

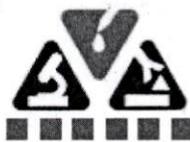
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريان"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إنجاني



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme BAKKALI Fadoua ep berdai

Dossier N° : 200323-101

Page : 2/3

### BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

##### VITESSE DE SEDIMENTATION

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).  
la mesure de la première heure est suffisante

Première heure : 6 mm/h

6 (27/05/22)

(Westergreen / SRS 20/II )

##### Interprétation :

18-30 ans : < 10,7 mm/h

31-40 ans : < 11 mm/h

41-50 ans : < 13,2 mm/h

51-60 ans : < 18,6 mm/h

Plus de 60 ans : < 20,2 mm/h

Deuxième heure : 14 mm/h

14 (27/05/22)

NB : A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure

CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 1,77 mg/l

( Inférieur à 8 )

(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480 )



1,99 (10/11/22)  
3,67 (02/07/22)  
20,12 (27/06/22)  
3,27 (27/05/22)  
7,86 (14/02/22)  
25,81 (09/02/22)  
3,13 (21/01/21)  
1,76 (29/04/17)  
2,62 (03/12/16)  
3,50 (05/10/15)  
~~~

##### ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

|                   |   |                        |                        |
|-------------------|---|------------------------|------------------------|
| Albumine          | : | 57,70 %                | ( 55,8 - 66,1 )        |
| Alpha1-globulines | : | 4,00 %                 | ( 2,9 - 4,9 )          |
| Alpha2-globulines | : | 10,00 %                | ( 7,1 - 11,8 )         |
| Bêta1-globulines  | : | 6,20 %                 | ( 4,7 - 7,2 )          |
| Bêta2-globulines  | : | 5,90 %                 | ( 3,2 - 6,5 )          |
| Gamma-globulines  | : | 16,20 %                | ( 11,1 - 18,8 )        |
| Commentaire       | : | VOIR RESULTAT CI-JOINT | VOIR RESULTAT CI-JOINT |

Profil électrophorétique normal.

##### BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريان . الألفة . أحياء باب الخضرط الملكية المغربية . إقامة أبواب أم الريان . عمارة "س" . الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - T. : 05 22 93 10 61 - Fax. : 0661 76 30 68

الfax : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



**مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريان"**  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلاني إنجاني



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

Mme BAKKALI Fadoua ep berdai

Dossier N° : 200323-101

Page : 3/3

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

**PROTIDES TOTAUX**

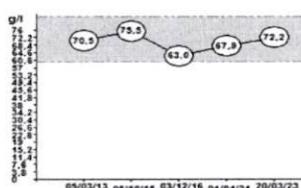
(Test coloration photométrique/Beckman Coulter AU 480)

: 72,15 g/l

**Valeurs Usuelles**

**Antériorité**

( 60 - 83 )



67,88 (01/04/21)  
 62,96 (03/12/16)  
 75,53 (05/10/15)  
 70,5 (05/03/13)  
 ~~

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

A:b/P:S  
 V:S/L:

**Biogiste assistante**

Dr S.Masmoudi



**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الريان . الألفة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أسراب أم الريان . عمارة "س" . الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : Patente : 35051078 - ت.م. : 05 22 93 10 61 -Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

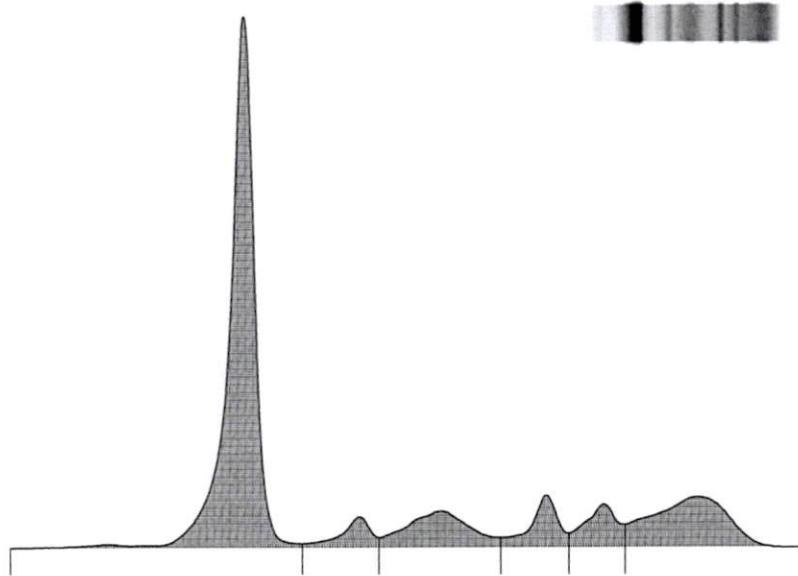
Dossier N°:2200323101

Nom/Prénom:Mme BAKKALI Fadoua ep b

Date de lecture:20/03/2023

Echantillon N°:4

***Electrophorèse des protéines sériques***  
*Téchnique capillaire MINICAP FLEX PIERCING -SEBIA-*



| Nom      | %           | Normales %  | g/L         | Normales g/L |
|----------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Albumine | <b>57,7</b> | 55,8 - 66,1 | <b>41,6</b> | 40,2 - 47,6  |
| Alpha 1  | <b>4,0</b>  | 2,9 - 4,9   | <b>2,9</b>  | 2,1 - 3,5    |
| Alpha 2  | <b>10,0</b> | 7,1 - 11,8  | <b>7,2</b>  | 5,1 - 8,5    |
| Beta 1   | <b>6,2</b>  | 4,7 - 7,2   | <b>4,5</b>  | 3,4 - 5,2    |
| Beta 2   | <b>5,9</b>  | 3,2 - 6,5   | <b>4,3</b>  | 2,3 - 4,7    |
| Gamma    | <b>16,2</b> | 11,1 - 18,8 | <b>11,7</b> | 8,0 - 13,5   |

Rapp. A/G :1,36

P. T. :72,15 g/L

**Commentaire:**

Profil électrophorétique normal.

Laboratoire Génélab  
Centre Analystique  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabba El Oufia - Casa  
Tél. 05 22 93 10 60/61 Fax: 05 22 93 10 61  
Patient: 35051078  
ICF: 0011044444444444