

## 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

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



## Déclaration de Maladie

M23-011557

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Haggi Baba Fouad

Date de naissance : 01/07/1951

Adresse : 28 Rue 9 juillet France ville 2, Casa planea

Tél. : 0666731198

Total des frais engagés : 320,60

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle  
ENDODONTOLOGUE  
119, Bd El Anzarane  
Maarif - CASABLANCA

Date de consultation : 12/07/2023

Nom et prénom du malade : BENMADA Nello

Age : 19.53

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète Aclol

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC

Pathologie : 1.6

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 : 16 / 08 / 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          |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 12/07/23        |                   |                       | 3000                            | Dr. CARIOU B. ENDODONTOLOGUE 119, Bd. Bir Anzarane MARRAKECH CASABLANCA |
| 12/07/23        | L2                |                       |                                 |   |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| S. BELHABIB Dr. en Pharmacie 22 Rue LAMENNAIS Fraïche Ville II - CASA Tél : 0522 49 26 74 Fax : 0522 49 26 71 | 12/07/23 | 1850,40               |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue   | Date     | Désignation des Coefficients  | Montant des Honoraires |
|---|----------|---|------------------------|
| LABORATOIRE CHARLES NICOLAI Dr. FAVARD ENNACHABI 21, Place Pasteur - Casa Tél : 0522 49 26 74 Fax : 0522 49 26 71 | 10/07/23 | 8 CHARLES NICOLAI Dr. FAVARD ENNACHABI 21, Place Pasteur - Casa Tél : 0522 49 26 74 Fax : 0522 49 26 71 | 1070,00 dh             |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

| SOINS DENTAIRES           | Dents Traitées   | Nature des Soins | Coefficient         |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|---------------------------|--|------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|-------------------------|
|                           |  |                  |                     | COEFFICIENT DES TRAVAUX |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     | DEBUT D'EXECUTION       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     | FIN D'EXECUTION         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> |                  |                     | H                       |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                           | H  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | 25533412   | 21433552         |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | 00000000   | 00000000         |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | D  | G                |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | 00000000   | 00000000         |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | 35533411   | 11433553         |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | B  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | [Création, remont, adjonction]   |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           | Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession   |                  |                     | DATE DU DEVIS           |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  | DATE DE L'EXECUTION |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                           |  |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>e</sup> BENKHAOU Nourho

Casablanca, le : les 30/07/23

H3Mc - glycémie  
dolt. H3Mc en TG  
ce nt 03

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
DR. FAIVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tél : 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71

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

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

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



Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>r</sup> BERRADA Nezh

Casablanca, le : 12/07/13

3x 152,50

1 styb. Lantus solostar 42 le soir, ou couder  
+ 2 stybs dans le ventre - 10 pres-  
min le soir.

119,00

18

aiguilles 8mm

3x 91,00

STATICOL 20

3x 34,00

ADO 850

1x 19,00

250,00

Bendelette 2 B50

2x 140,00

vedes 1/1

1x 99,00

glucose Keacare

180,00

Dr Zvon

70,90

13 Brufen

1850,40



119, شارع بئر انزان - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

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

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

LOT : 220029  
PER: 08 2025

PROFENID 100MG  
CP PEL B30

P.P.V : 700DH



6 118000 060802

Sanofi-aventis Maroc

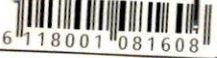
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

# ACCU-CHEK®

## Active

Blood Glucose Monitoring System  
Système de surveillance de la glycémie  
مقياس مستوى السكر في الدم

180,00

### INTUITIVE HANDLING

- Large, easy-to-read display
- Accurate test results

### MANIPULATION FACILE

- Grand écran facilitant la lecture
- Des résultats fiables

## PEN NEEDLES

# VeriFine®

100  
PCS

New **SuperSkin**  
technology for  
pain-free injection

31Gx8mm

10.00

11.00

12.00

1.00

Staticol® 20 mg

28 Comprimés enrobés sécables

91,00

Staticol® 20 mg

28 Comprimés enrobés sécables

91,00

Staticol® 20 mg

28 Comprimés enrobés sécables

91,00

12 Satur

294-071

8.00

9.00

10.00

11.00

12.00

ADO 850 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés



6 118000 090038

PER : 03 - 25  
P.P.V : 34 DH 00

ADO 850 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés



6 118000 090038

PER : 03 - 25  
P.P.V : 34 DH 00

ADO 850 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés



6 118000 090038

PER : 03 - 25  
P.P.V : 34 DH 00

# ADO®

850 mg

LOT : 5195

UT. AV : 11-24

P.P.V : 19 DH 00

Voie orale

OEDES 20mg

28 gélules

LOT 211480

EXP 04/2024

PPV 99.00DH

OEDES 20mg

56 gélules

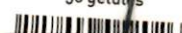
LOT: 211543

PER: 05-2024

PPV: 110.00DH

OEDES 20mg

56 gélules



LOT: 211543

PER: 05-2024

PPV: 140.00DH

# ACCU-CHEK®

## Active

07124112

50

LOT (10) 26066

2024-05

2022-08-04

UDI







Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTÉRIOLOGIE  
VIROLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/07/2023 à 09h29

Préleveur: BENNANI Hanane

Par le laboratoire

Date de Naissance: 06/08/1953 Sexe: F

Edité le: 10/07/23 15h56

Résultats complets

Mme BERRADA NOUZHA

CIN: RF: 100723028 P.n°

Dr. BELQADI CARIOU JOELLE

CASABLANCA, le 10/07/2023



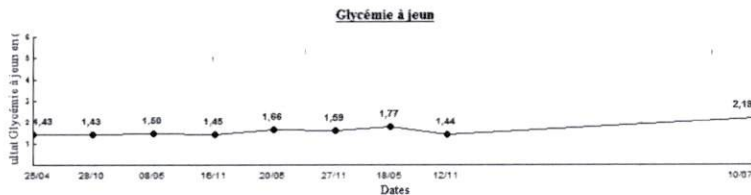
## BIOCHIMIE 1

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

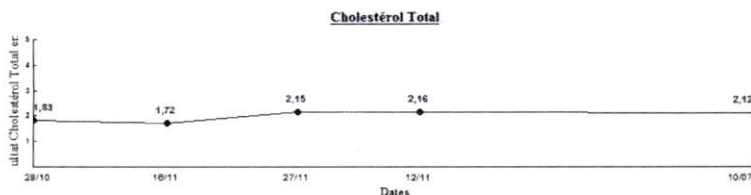
VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

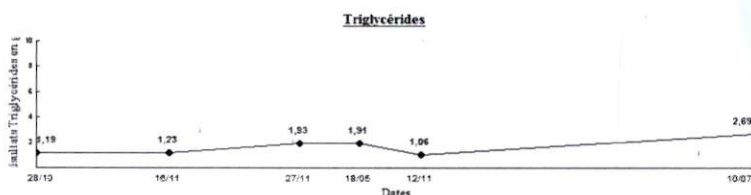
**GLYCEMIE A JEUN [AC]** : 2,19 \* g/l (0.74 - 1.06) 12/11/20 : 1.44  
(Tech. hexokinase ROCHE) sérum Soit 12,17 mmol/l (4.11 - 5.89)  
Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)  
Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises



**CHOLESTEROL TOTAL [AC]** : 2,12 \* g/l (< 2) 12/11/20 : 2.16  
(Tech. enzymatique POD ROCHE) sérum Soit 5,49 mmol/l (< 5.2)



**TRIGLYCERIDES [AC]** : 2,69 \* g/l (0.35 - 1.50) 12/11/20 : 1.06  
(Tech glycérol kinase ROCHE) sérum Soit 3 mmol/l (< 1.7) 12/11/20 : 1



Résultat validé par Dr. FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21 - Place Pasteur  
Rcs Casablanca  
Tél : 0522 49 26 74 Fax : 0522 49 34 32

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur [www.mcinet.gov.ma](http://www.mcinet.gov.ma)

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98. Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRISS 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32



Laboratoire Charles Nicolle

ANALYSES MEDICALES

Nom: BERRADA  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille

Barcode: 3100723028  
Pharmacien - Biologiste

Rack: 0004

Position: 02

N° Echantillon: 00016

Prénom: NOUZZA

Plateau théo.: 962

Operator:

Analyzer: GX

Flag & Comment:

Date de naissance: 06/08/1953

Date of analysis: 10/07/2023

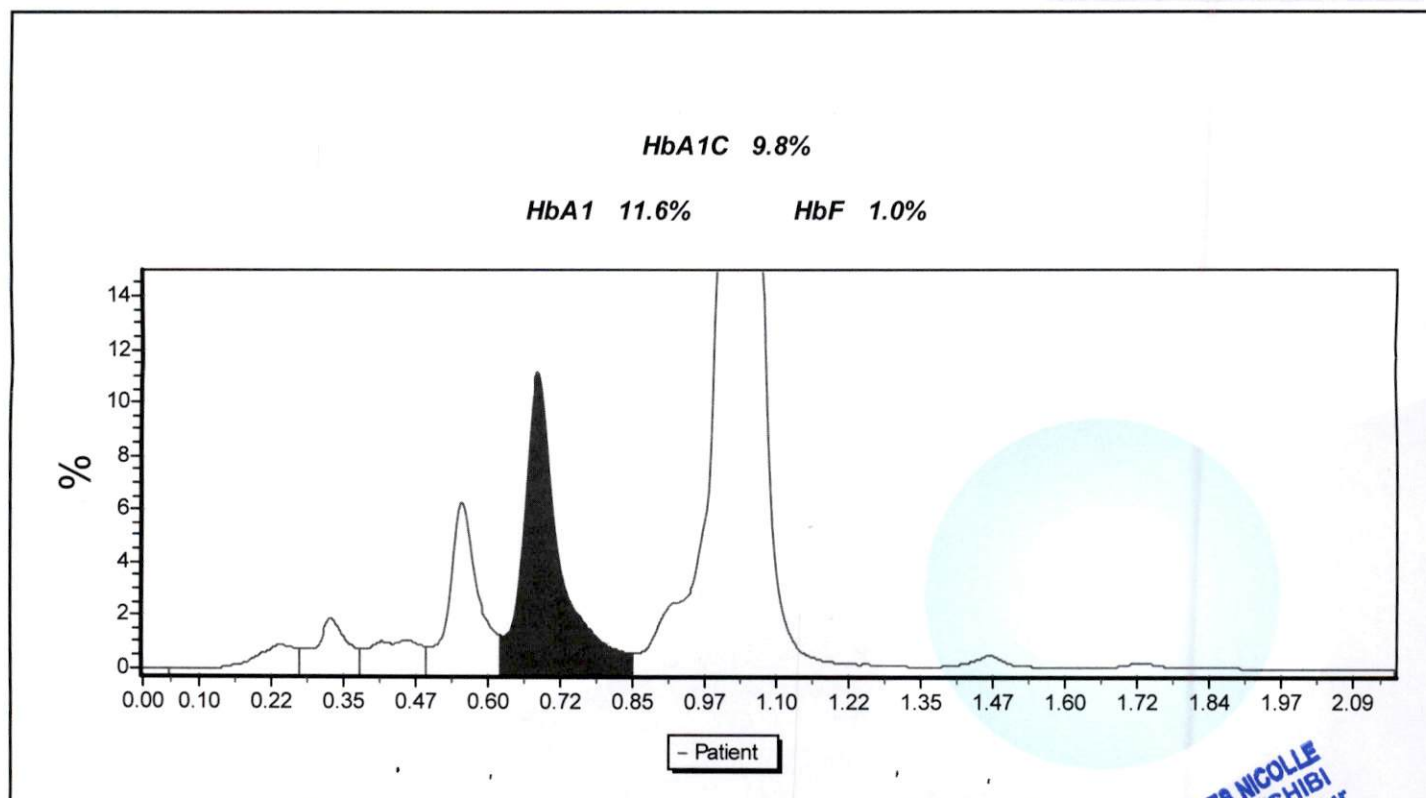
| Paramètre | Valeur % | Temps min. | Area     | Total Area |
|-----------|----------|------------|----------|------------|
| A1A       | 0.7%     | 0.24       | 8.88     | 1 359      |
| A1B       | 1.1%     | 0.33       | 15.37    |            |
| F         | 1.0%     | 0.41       | 14.05    |            |
| LA1C+     | 3.5%     | 0.55       | 47.08    |            |
| SA1C      | 9.8%     | 0.68       | 105.96   |            |
| A0        | 85.9%    | 1.03       | 1 167.69 |            |

$Y=(Ax+B)$

| Element | Factor-A | Factor-B |
|---------|----------|----------|
| 1       | 1.2133   | 0.3328   |

Analyzer: GX  
Serial Nb.: 11509901  
Soft. Version: 1.24  
UIN: Analyzer UIN

Variant method



LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
R. Pasteur 21 Place Pasteur  
Casablanca  
Tél: 0522 49 26 74 / Fax: 0522 49 26 77  
www.mch.net.gov.ma

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site: www.mch.net.gov.ma

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRIS 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTÉRIOLOGIE  
VIROLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

**FACTURE : 59635**

**Casablanca, le 10/07/2023**

**CN 8525**

Nom et Prénom : **Madame BERRADA NOUZHA**  
Référence : **100723 028**

**ANALYSES BIOLOGIQUES :**

VITAMINE D B 450

HEMOGLOBINE GLYQUÉE HBA1 C B 100

CALCIUM B 30

CHOLESTEROL HDL+LDLcalculé B 80

TRIGLYCERIDES B 60

CHOLESTEROL B 30

GLYCEMIE A JEUN B 30

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET : 1070,20 Dhs** (Soit 780 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Mille soixante dix Dirhams et vingt centimes**

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tél : 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : [www.mcinet.gov.ma](http://www.mcinet.gov.ma)

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : [labocharlesnicolle@gmail.com](mailto:labocharlesnicolle@gmail.com)  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRISS 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32





Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/07/2023 à 09h29

Préleveur: BENNANI Hanane

Par le laboratoire

Date de Naissance: 06/08/1953 Sexe: F

Edité le: 10/07/23 15h56

Résultats complets

Mme BERRADA NOUZHA

CIN: RF: 100723028 P.n°

Dr. BELQADI CARIOU JOELLE

CASABLANCA, le 10/07/2023



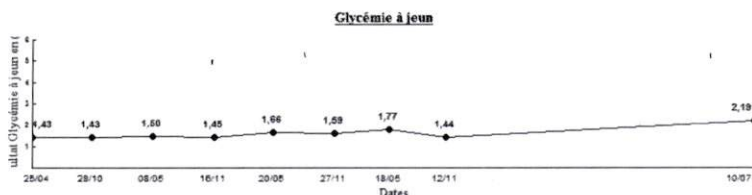
## BIOCHIMIE 1

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

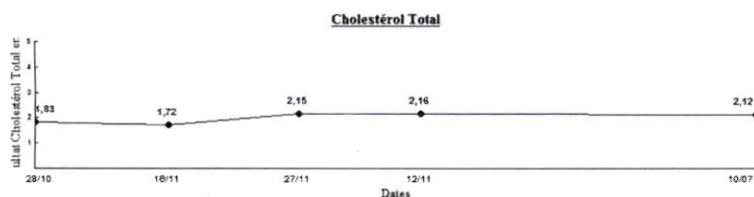
VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

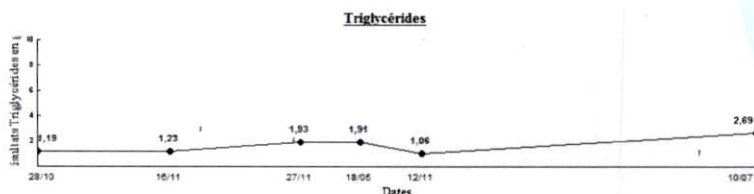
**GLYCEMIE A JEUN [AC]** : 2,19 \* g/l (0.74 - 1.06) 12/11/20 : 1.44  
(Tech. hexokinase ROCHE) sérum Soit 12,17 mmol/l (4.11 - 5.89)  
Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)  
Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises



**CHOLESTEROL TOTAL [AC]** : 2,12 \* g/l (< 2) 12/11/20 : 2.16  
(Tech. enzymatique POD ROCHE) sérum Soit 5,49 mmol/l (< 5.2)



**TRIGLYCERIDES [AC]** : 2,69 \* g/l (0.35 - 1.50) 12/11/20 : 1.06  
(Tech glycérol kinase ROCHE) sérum Soit 3 mmol/l (< 1.7) 12/11/20 : 1



Résultat validé par Dr. FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur  
Casablanca  
Tél : 0522 49 25 74 Fax : 0522 49 25 77

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur [www.mcinet.gov.ma](http://www.mcinet.gov.ma)

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 0015-0041000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98. Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRIS 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE LYON ANCIEN INTERNE DES HÔPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTÉRIOLOGIE  
VIROLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/07/2023 à 09h29

Par le laboratoire

Date de Naissance: 06/08/1953 Sexe: F

Edité le: 10/07/23 15h56

Résultats complets

**CHOLESTEROL HDL [AC]** : 0,66 g/l ( > 0.65 )  
Tech.colorimétrique ROCHE sérum soit 2 mmol/l ( > 1,68 )

CASABLANCA, le 10/07/2023

12/11/20 : 0.79

**CHOLESTEROL LDL** : 0,92 g/l 12/11/20 : 1.16  
Calcul selon formule de FRIEDWALD soit 2 mmol/l

**Rap. CHOLESTEROL LDL/HDL** : 1,39 (N : < 3.20)

| Recommandation européennes 2012 : objectif thérapeutique et facteur de risque |  |               |                      |              |                   |
|---|--|---------------|----------------------|--------------|-------------------|
| Lorsque facteur de risque   | Pas de risque  | Risque faible | Risque Intermédiaire | Risque élevé | Risque très élevé |
| LDL recommandé  | <2.20  | <1.90         | <1.15                | <1.00        | <0.7              |
| Facteurs de risque  | <ul style="list-style-type: none"><li>- HDL Cholestérol &lt;0.40</li><li>- Age homme &gt; 50 ans Femme &gt; 60 ans.</li><li>- Infarctus chez le père avant 55 ans ou chez la mère avant de 65 ans.</li><li>- Tabagisme, HTA Diabète de type 2 traité ou non.</li></ul> |               |                      |              |                   |
| Facteur protecteur  | - Si HDL Cholestérol > 0.60 g/l, soustraire « 1 risque » au score.   |               |                      |              |                   |

**CALCIUM [AC]** : 93 mg/l (88 - 102)  
(Tech.schwarzenbach ROCHE)éch:sérum. Soit 2,33 mmol/l (2.20 - 2.55)

18/05/20 : 98

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur  
Casablanca  
Tél : 0522 49 26 74 / Fax : 0522 49 26 77





Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/07/2023 à 09h29

Préleveur: BENNANI Hanane  
BENNANI Hanane

Date de Naissance : 06/08/1953 Sexe: F

Edité le: 10/07/23 15h56

Résultats complets

Mme BERRADA NOUZHA

CIN: RF: 100723028 P.n°

Dr. BELQADI CARIOU JOELLE

CASABLANCA, le 10/07/2023



## BIOCHIMIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### ASPECT DU SERUM (Par mesure des indices sériques)

Aspect visuel : Limpide

HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC] HbA1c : 9,8 \* % (4 - 6) 12/11/20 : 8.2  
(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

#### INTERPRETATION

(Non diabétique : 4.8 à 5.9 % )  
(Risque de diabète : 5.7 à 6.4 % )  
(Diabétique : > 6.5 % )

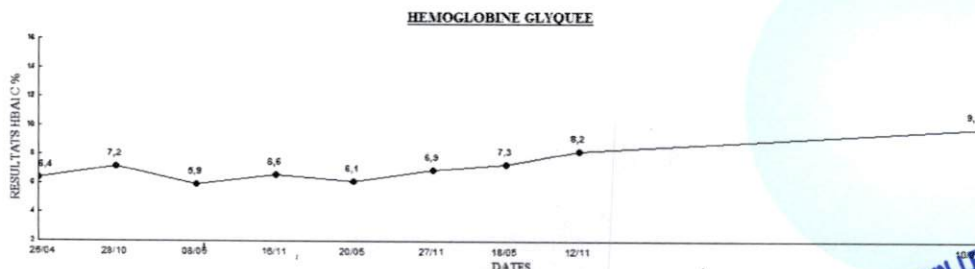
Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

#### COMMENTAIRE

-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigue, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer, EPO, Vit B 12, hémodialyse, grossesse.

les fortes doses de vit C, médicaments (interférons, antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.

-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer, folates, Vit B 12, taux élevé d'Hb F, thalassémie, l'hypertriglycéridémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.



Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur  
Casablanca  
Tél: 0522 49 26 74 Fax: 0522 49 26 77

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : www.mcinet.gov.ma

3 / 4



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/07/2023 à 09h29

Par le laboratoire

Date de Naissance: 06/08/1953 Sexe: F

Edité le: 10/07/23 15h56

Résultats complets

**Mme BERRADA NOUZHA**

**CIN: RF: 100723028 P.n°**

**Dr. BELOADI CARIOU JOELLE**

CASABLANCA, le 10/07/2023



## IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### VITAMINE D -25 HYDROXY-VITAMINE D D2+D3

Technique ELFA VISAS BIO-MERIEUX sérum

**RESULTAT :** 146 nmol/l  
Soit : 58,40 ng/ml

#### INTERPRETATION :

CARENCE : < 50 nmol/l ou < 20 ng/ml

INSUFFISANT : 50 à 75 nmol/l ou 20-30 ng/ml

SUFFISANT : 75 à 250 nmol/l ou 30-100 ng/ml

TOXICITE : > 250 nmol/l ou > 100 ng/ml

**Consensus : Pour la santé générale le taux souhaitable de vitamine D doit être supérieur à 75 nmol/l ( 30 ng/ml )**

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur  
Casablanca  
Tél : 0522 49 26 74 / Fax : 0522 49 26 77