

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



## Déclaration de Maladie

M22- 0022652

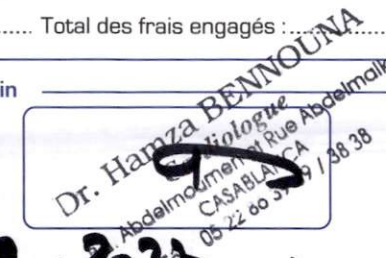
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1132 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHEDDADI Hassen 180872  
Date de naissance : 24/8/51  
Adresse : 35 Lot Salsabila Bt Abdelhadi Bontaleb Anja  
Casa blanca  
Tél. : 0661311452 Total des frais engagés : 4146,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/09/23  
Nom et prénom du malade : Hassen Houghl Age : 186  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : ALD  
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 : Casa Le : 30/10/23  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
14.9.2023	Cur	—	3000	Dr. Hamza BEN MOHAMED CASA ANCA Tél. 05 22 60 51 39 / 38 38

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/09/2023	1342,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02.10.23	B 1710	2504,10

# 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 :

Veillez 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 <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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

## Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

## الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : 14 SEP. 2023 : الدار البيضاء، في :

1/ CHIRADI Hicham

131,00 x 4

TAIEG BO

58,00 x 4

CARDONAL

116,00 x 4

L. P. 17. 11. 16

1-0-0

1-0-0

1-0-0

Ben Zou

✓ 2



Dr. Hamza BENNOUNA  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 38 38 / 39 39



37,00 + Duoxol



1 - 2 62

79,90 + ITAFAM  
beom



1 2 2 x 2 / 8 62



T = 1342,00

**LIPANTHYL®**

**160 mg Fénofibrate**

**ليبينثيل**

فينوفبرات 160 ملغ

**Abbott**

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6

Quartier Industriel,

Sidi Bernoussi - Casablanca

Maroc

P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636



**LIPANTHYL + GROSSESSE =  
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

عن طريق الفم

ينبغي قراءة النشرة بعناية قبل استعمال الدواء.

يجب أن يبقى بعيدا عن متناول و نظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا عن الرطوبة.

حصص رقم :

صنع في :

صالح الى :

33977

DEC 2022

NOV 2024

LOT N° :

FAB :

EXP :



**LIPANTHYL®**

**160 mg Fénofibrate**

**ليبينثيل**

فينوفبرات 160 ملغ

**Abbott**

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6

Quartier Industriel,

Sidi Bernoussi - Casablanca

Maroc

P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636



**LIPANTHYL + GROSSESSE =  
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

عن طريق الفم

ينبغي قراءة النشرة بعناية قبل استعمال الدواء.

يجب أن يبقى بعيدا عن متناول و نظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا عن الرطوبة.

حصص رقم:

صنع في:

صالح الى:

33977

DEC 2022

NOV 2024

LOT N°:

FAB:

EXP:



**LIPANTHYL®**

**160 mg Fénofibrate**

**ليبينثيل**

فينوفبرات 160 ملغ

**Abbott**

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6

Quartier Industriel,

Sidi Bernoussi - Casablanca

Maroc

P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636



**LIPANTHYL + GROSSESSE =  
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

عن طريق الفم

ينبغي قراءة النشرة بعناية قبل استعمال الدواء.

يجب أن يبقى بعيدا عن متناول و نظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا عن الرطوبة.

حصص رقم :

صنع في :

صالح الى :

33977

DEC 2022

NOV 2024

LOT N° :

FAB :

EXP :



**LIPANTHYL®**

**160 mg Fénofibrate**

**ليبينثيل**

فينوفبرات 160 ملغ

**Abbott**

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6

Quartier Industriel,

Sidi Bernoussi - Casablanca

Maroc

P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636



**LIPANTHYL + GROSSESSE =  
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

عن طريق الفم

ينبغي قراءة النشرة بعناية قبل استعمال الدواء.

يجب أن يبقى بعيدا عن متناول و نظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°م و بعيدا

عن الرطوبة.

حصص رقم :

صنع في :

صالح الى :

33977

DEC 2022

NOV 2024

LOT N° :

FAB :

EXP :







06/2027  
G01MU2  
07/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والعطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239



06/2027  
G01MU2  
07/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والعطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239



06/2027  
G01MU2  
07/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والعطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

- لا يستعمل لدى:
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239





06/2027  
G01MU2  
07/2022

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والعطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100873



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
○ PPV: 58,10 DH

7862160239

TAREG® 80 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.  
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة

لا تتركها في متناول أو رؤية الأطفال.



6118001030316

TAREG 80 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



EXP  
LOT

02 2025  
BCXR2

1388



TAREG® 80 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.  
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة  
لأنه لا يصرّف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030316

TAREG 80 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



EXP  
LOT

02 2025  
BCXR2

1388





TAREG® 80 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.  
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants  
احترموا المقادير الموصوفة  
لأنه لا يصرّف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030316

TAREG 80 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

EXP  
LOT

02 2025  
BCXR2

1388



TAREG® 80 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.  
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقادير الموصوفة

لا تتركه |. يصرف فقط بموجب وصفة طبية



6118001030316

TAREG 80 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



EXP  
LOT

02 2025  
BCXR2

1388



# ITAFELAM<sup>®</sup> BA

Souplesse  
musculaires  
et articulaires

BAUME  
*Naturel*



## INGRÉDIENTS

AQUA, ALCOHOL DENAT,  
CAPRYLIC/CAPRIC  
TRIGLYCERIDE, GLYCERIN,  
MENTHOL, CARBOMER,  
PEG-40 HYDROGENATED  
CASTOR OIL, PROPYLENE  
GLYCOL, TRIETHANOLAMINE,  
PHENOXYETHANOL,  
CAMPHOR, MENTHYL  
LACTATE, EUCALYPTUS  
GLOBULUS LEAF OIL,  
PPG-25-LAURETH-25,  
THYMUS VULGARIS FLOWER/  
LEAF EXTRACT, ARNICA  
MONTANA FLOWER EXTRACT,  
ROSMARINUS OFFICINALIS  
LEAF OIL, CHAMOMILLA  
RECUTITA  
FLOWER EXTRACT,  
ETHYLHEXYLGLYCERIN,  
TETRASODIUM GLUTAMATE  
DIACETATE.

INGREDIENTS MADE IN FRANCE  
CERTIFIÉ BIO

Fabriqué par :  
LABORATOIRE IRCOS,  
126 Lot Al Massar, QI,  
Marrakech, MAROC.

Distribué par :  
UNIVERS PHARMACEUTICALS  
Centre d'Affaires ICHRAK CENTER  
Lot. Diamant Vert, Imm. 25, N°5  
Lissasfa -Route El Jadida  
Casablanca - Maroc

N° LOT : 0006  
EXP : 01/26  
PPC : 79,90 DH

45 ml 1,7 floz

CERTIFICAT N° :  
1365/34297/2019/UPCHC/DMP20





**DOLIXOL**<sup>®</sup>  
Paracétamol / Thiocolchicoside

**500 mg / 2 mg**

**Voie orale**

**Boîte de 20 comprimés**

**POLYMÉDIC**

ديكسول 500mg/2mg      ديكسول 500mg/2mg  
علبة من 20 قرصا      Boîte de 20 comprimés

3200

**Docteur Hamza BENNOUNA**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

**الدكتور حمزة بنونة**

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Nom :

CHEDDADI

Prénom :

Hayet

Date de naissance :

10-05-60

Age :

63 ans

Date d'examen :

14.05.2023

Heure :

Motif d'examen :

test

Traitements :

Conclusions :

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 86 39 39 / 38 38

05 22 86 39 39 : الهاتف : الدار البيضاء - زاوية هشام، زاوية شارع عبد المومن وزنقة عبد المالك أبو مروان

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38

## BILAN BIOLOGIQUE

Le 14 SEP. 2023

Nom/Prénom : **Mr. CHEDDADI Haytham** Sexe : H ☐ F ☐

### Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

### Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

### Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

### Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- ☒ Na<sup>+</sup>
- ☒ K<sup>+</sup>
- ☒ Cl<sup>-</sup>
- ☒ Ca<sup>++</sup>
- ☒ Phosphore
- ☒ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiotogramme

Autres :

### Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

### Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waak)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

### Examen parasitologique des selles + Coproculture

- ☐

### Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

### Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

### Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH

### Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

### Exploration de la coagulation

- ☐

Mme ZEMMOURI EP CHEDDADI Ha  
10-05-1960  
2310023057



SUR CAHIER  
BENNOUINA

Dr. Hamza BENNOUINA  
Cardiologue  
Ed. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 66 39 39 / 38 38



**FACTURE N° 2310023057**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 02/10/2023  
**INPE : 093002574**

**Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI**  
Demande N° 2310023057  
Date de l'examen : 02/10/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Acide urique	B30
Chlore Cholestérol total	B30
Calcium	B30
Chlore	B30
Créatinine	B30
C R P (Protéine C réactive)	B100
Ferritine	B250
Glycémie	B30
Hémoglobine glycosylée	B100
Cholestérol HDL +LDL	B80
Potassium	B30
Sodium	B30
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
Phosphore minéral	B40
Triglycérides	B60
TSH	B250
Urée	B30
Vitamine D	B450
VS	B30

Total des B : 1710  
Total à payer : **2504.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**deux mille cinq cent quatre dirhams cinquante centimes**

\*(HN) = analyse hors nomenclature





**LABORATOIRE CASALAB PALMIER®**

Dossier N°: **2310023057**

Résultats de : **Mme ZEMMOURI EP CHEDDADI Hayat**

Né(e) le : **10/05/1960** – 63 ans  
N° CIN : **AT16535**

Date du prélèvement : **02/10/2023 09:57. ASS**  
Edition du : **03/10/2023 à 13:11**

**Dr HAMZA BENNOUNA**

**Cher confrère,** nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

**HEMATOCYTOLOGIE**

**HEMOGRAMME**  
(SYSMEX XN-1000)

04/01/2023

Leucocytes :	9,06	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(3,90–10,20)	7,71
Hématies :	4,56	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3,90–5,20)	4,14
Hémoglobine :	13,10	g/dL	(12,00–15,60)	11,90
Hématocrite :	39,0	%	(35,5–45,5)	36,1
VGM :	85,5	fL	(80,0–99,0)	87,2
TCMH :	28,7	pg	(27,0–33,5)	28,7
CCMH :	33,6	g/dL	(31,5–36,0)	33,0
RDW :	13,1	%	(0,0–18,5)	13,0

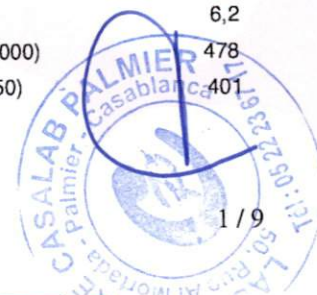
**Formule leucocytaire :**

Neutrophiles :	41,3	%		43,6
Soit:	3 742	/mm <sup>3</sup>	(1 400–7 700)	3 362
Eosinophiles :	3,9	%		3,6
Soit:	353	/mm <sup>3</sup>	(20–580)	278
Basophiles :	0,8	%		0,6
Soit:	72	/mm <sup>3</sup>	(0–110)	46
Lymphocytes :	48,3	%		46,0
Soit:	4 376	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 800)	3 547
Monocytes :	5,7	%		6,2
Soit:	516	/mm <sup>3</sup>	(150–1 000)	478
Plaquettes:	368	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150–450)	401

Commentaire sur l'hémogramme

Cytologie vérifiée sur frottis

Dossier n° 2310023057 – Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI







**VITESSE DE SEDIMENTATION :**

**VS 1ère heure**  
**VS 2ème heure**

**6 mm**  
**16 mm**

(<30)

04/01/2023

9  
24



Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI

2 / 9





**BIOCHIMIE**

04/01/2023

**Ferritine:**

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

50,0 ng/ml

42,0

**Domaine de référence pour les adultes :**

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml  
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

**Domaine de référence pour les enfants :**

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml  
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml  
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml  
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml  
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml  
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml  
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

**Sodium (Na)**

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

139,0 mmol/L

(135,0–145,0)

**Potassium (K)**

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

4,94 mmol/L

(3,60–5,20)

**Chlore (Cl)**

(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

105 mmol/L

(96–108)

04/01/2023

**Urée:**

(Test cinétique)

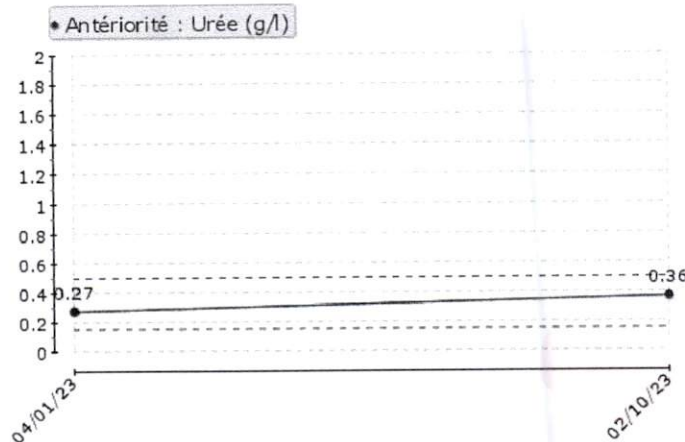
0,36 g/l  
6,00 mmol

(0,15–0,50)

(2,50–8,34)

0,27

4,50



Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI

3 / 9



08/04/2023

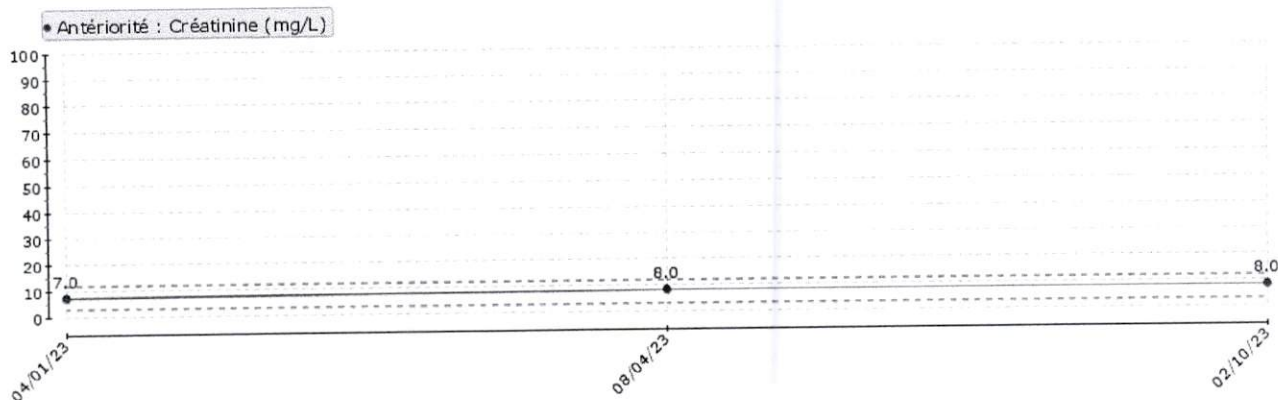
**Créatinine:**

(Dosage colorimétrique cinétique)

8,0 mg/L  
70,8 umol/l

(3,0–12,0)  
(26,6–106,2)

8,0  
70,8



04/01/2023

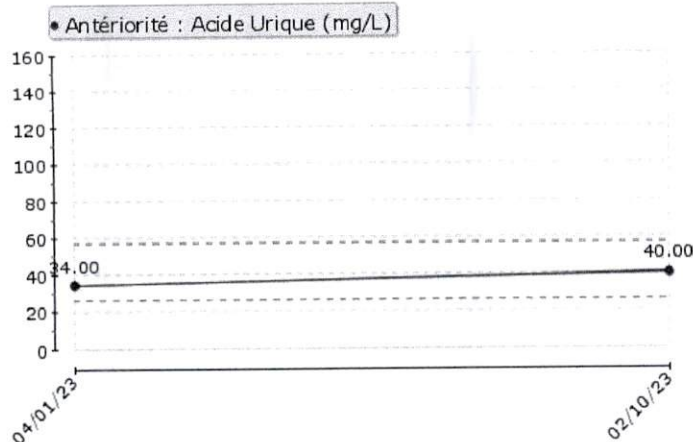
**Acide Urique**

(Dosage enzymatique)

40,00 mg/L  
0,24 mmol/L

(26,00–57,00)  
(0,15–0,34)

34,00  
0,20



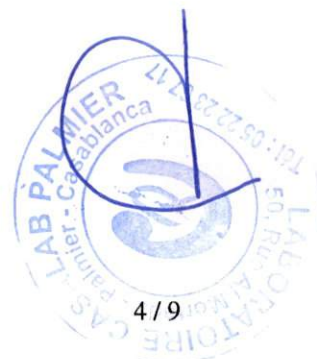
**Calcium**

(Arsenazo III)

102,0 mg/L  
2,55 mmol/L

(84,0–102,0)  
(2,10–2,55)

Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI





**Phosphore**

(Dosage colorimétrique)

41,40 mg/L  
1,70 mmol/L

(25,00–45,00)

(1,03–1,85)

**Domaine de référence pour les Enfants :**

de 1 j à 30 jours	garçons : de 39 à 69 mg/L	filles : de 43 à 77 mg/L
de 1 à 12 mois	garçons : de 35 à 66 mg/L	filles : de 37 à 65 mg/L
de 1 à 3 ans	garçons : de 31 à 60 mg/L	filles : de 34 à 60 mg/L
de 4 à 6 ans	garçons : de 33 à 56 mg/L	filles : de 32 à 55 mg/L
de 7 à 9 ans	garçons : de 30 à 54 mg/L	filles : de 31 à 55 mg/L
de 10 à 12 ans	garçons : de 32 à 57 mg/L	filles : de 33 à 53 mg/L
de 13 à 15 ans	garçons : de 29 à 51 mg/L	filles : de 28 à 48 mg/L
de 16 à 18 ans	garçons : de 27 à 49 mg/L	filles : de 25 à 48 mg/L

**Domaine de référence pour les adultes :**

>18 ans	Femmes	: de 25 à 45 mg/L
>18 ans	Hommes	: de 25 à 45 mg/L

**Métabolisme Glucidique**

**HBA1c**

(HPLC: (HLC-723.G7))

7,7 %

(4,0–6,0)

08/04/2023

7,2

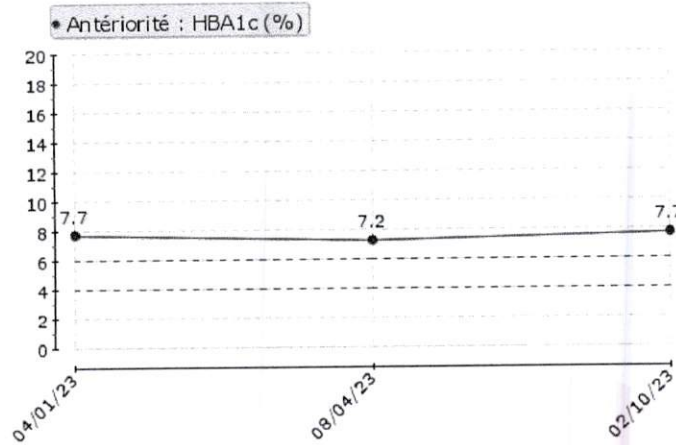
**Interprétation des résultats:**

Sujet non traité pour un diabète:

– Normal : 4–6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: < ou = à 6.5%
- Contrôle acceptable : 6.6 – 8.00%
- Mauvais contrôle : > à 8%



Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI

5/9



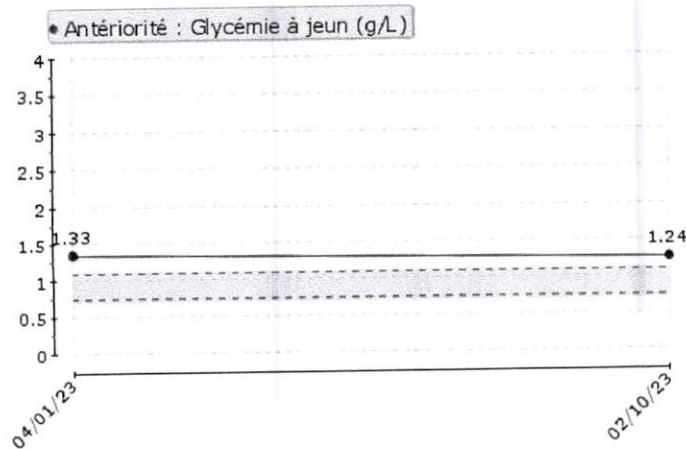
04/01/2023

**Glycémie à jeun:**  
(Hexokinase G6PD-H)

**1,24** g/L  
**6,88** mmol/L

(0,74–1,09)  
(4,11–6,05)

1,33  
7,38



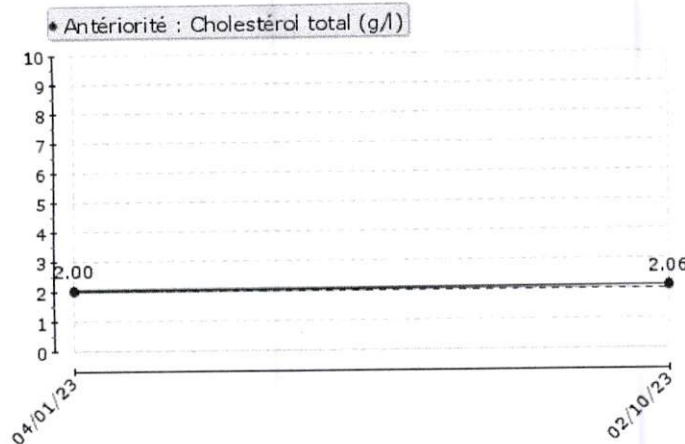
04/01/2023

**Cholestérol total:**  
(Dosage enzymatique)

**2,06** g/l  
**5,33** mmol/L

(<2,00)  
(<5,17)

2,00  
5,17



Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI





04/01/2023

**HDL-Cholestérol:**  
(Dosage enzymatique)

0,62 g/l  
1,60 mmol/l

(>0,40)  
(>1,03)

0,60  
1,55

**Valeurs de référence selon diagnostic -roche :**

<b>Femmes :</b>	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
<b>Homme :</b>	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

**Valeurs de référence selon AFSSAP:**

**Valeur Normale :** > 0.40 g/l.

**LDL:**

(calculé selon la formule de Friedwald)

1,26 g/L  
3,26 mmol

(<1,30)  
(<3,36)

1,25  
3,23

**Selon les recommandations de l'Andem:**

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques citées ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL < 1.00

**Selon les recommandations de l'AFSSAPS:**

- Valeur optimale : < 1.60

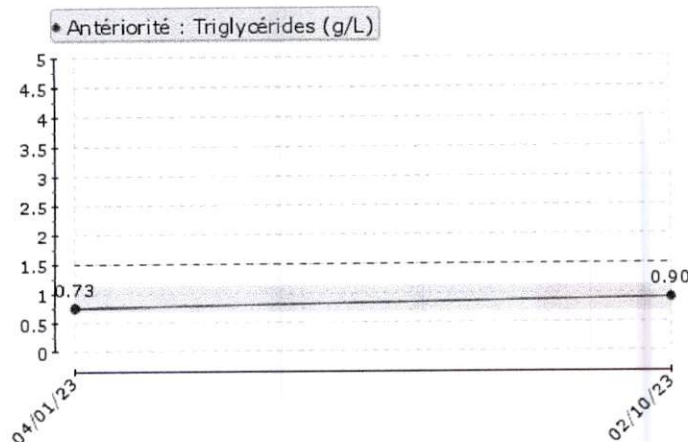
**NB :** Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

**Triglycérides:**  
(Dosage enzymatique)

0,90 g/L  
1,02 mmol/L

(<1,50)  
(<1,70)

0,73  
0,82



Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI

7/9



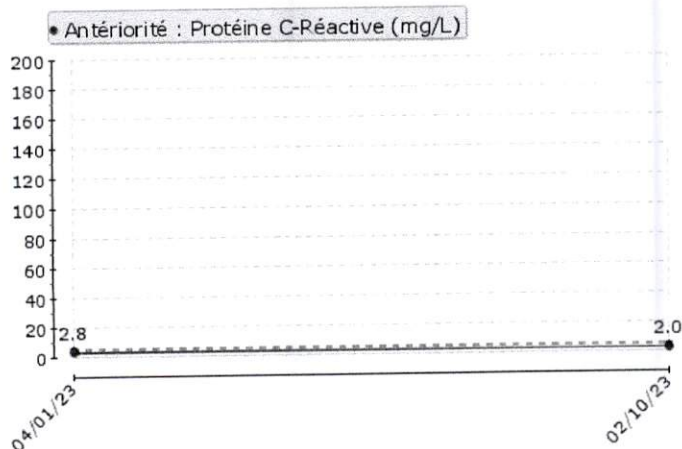
04/01/2023

**Protéine C-Réactive:**  
(Test immunoturbidimétrique)

2,0 mg/L

(<5,0)

2,8



04/01/2023

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**  
(COBAS 6000)

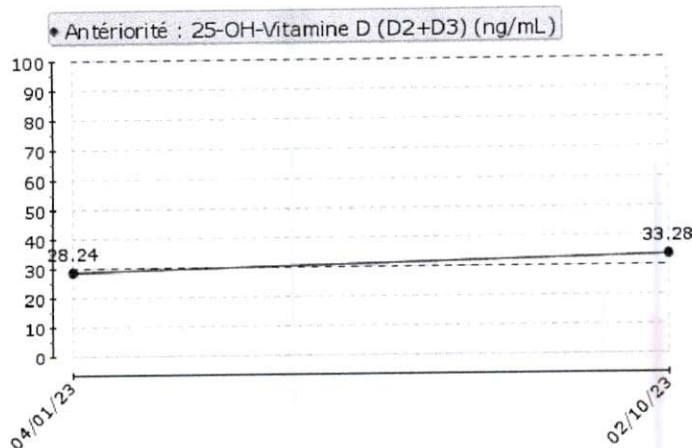
33,28 ng/mL

(30,00-100,00)

28,24

Interprétation des résultats:

- <10 ng/ml : Carence
- Entre 10 et 30 ng/ml : Déficit
- Entre 30 et 100 ng/ml : Normal
- >100 ng/ml : Toxicité potentielle



8/9

Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI





## BILAN ENDOCRINIEN

**TSH:**

(ECLIA sur COBAS 6000)

1,35 mUI/L

(0,27-4,20)

08/04/2023

5,66

### Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

**Adultes :** 0.27 à 4.2 mUI/L

**Enfants :**

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

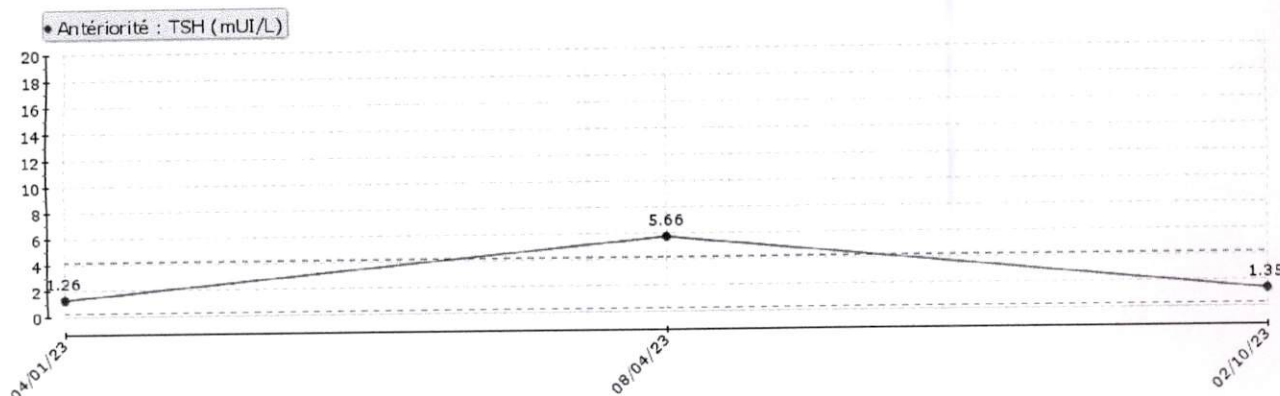
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

**Femmes enceintes :** < 2 mUI/L

**NB :** La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2310023057 de Mme Hayat ZEMMOURI EP CHEDDADI

9 / 9

