

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M23-0022466

103396

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1929

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZACHLOUL MOHAMMED

Date de naissance : 14-10-56

Adresse : 10 TISSEMENT AL CAHOUN LOT 445

Tél. 0661187641

Total des frais engagés 100€ + 2118,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr MICHALLET Anne-Sophie
ONCO-HÉMATO - CENTRE LEON BERARD
Tél 04 69 85 62 95
Fax 04 28 55 67 57
N° FINESS 69 000 088 0
N° RPPS 10004428883

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/2023

Nom et prénom du malade : A. ZACHLOUL Mohamed

Age : 67

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : LLC

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC

Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Casablanca

Le : 20/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
30/10/23			100€	CENTRE LEON BERARD RECEPTION FACTURATION 28 rue Laennec - 69373 LYON CEDEX 08

100€

CENTRE LEON BERARD
RECEPTION FACTURATION
28 rue Laennec - 69373 LYON CEDEX 08

[illegible]

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

10/10/223

1520

des Honoraires
218,3001

[illegible]

Cachet et signature
du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé
des Honoraires

AM

PC

IM

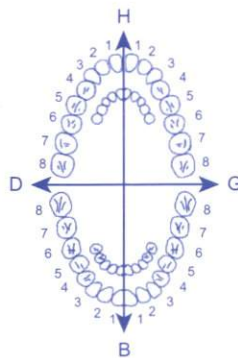
IV

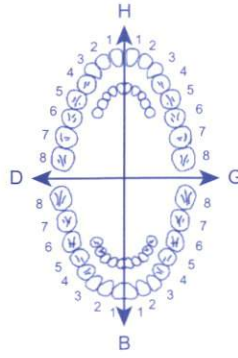
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	H											
	25533412 00000000	21433552 00000000										
	D	G										
	00000000 35533411	00000000 11433553										
	B											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>									
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>										
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

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

FACTURE N° : 231000446

Casablanca le 10-10-2023

Mr ZAGHLOUL Mohammed

Date de l'examen : 10-10-2023

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0111	Créatinine	B30
0370	CRP	B100
0114	Electrophorèse des protides	B100
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0131	Potassium	B30
0133	Sodium	B30
0216	Numération formule	B80
0143	Phosphatases alcalines	B50
0361	PSA	B300
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0164	TSH us	B250
0439	Vitamine D	B450
0130	Protéines	B30

Total des B : 1570

TOTAL DOSSIER : 2118.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent dix-huit dirhams quatre-vingts centimes.

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

28 RUE LAENNEC
69373 LYON CEDEX 08
Téléphone 04 78 78 26 64
Télécopie 04 78 78 29 29

ZAGHLOUL MOHAMMED
LOT 445 LAIMOUNE 1 RUE VILLA N 22 24
20190 CASABLANCA
MAROC

LYON, le 30 octobre 2023

RECU POUR AVANCE OU DEPOT

Référence :

Mode de paiement : Carte bancaire

N° de dossier CLB : P161889900

100,00 EUR correspondant au règlement référence : LUI MEME.

Somme déposée en caisse réception par la personne suivante :

CONSULTATION DE SUIVIE

La comptabilité du Centre Léon Berard atteste, sous réserve d'encaissement en cas de paiement par factures suivantes :

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

CARTE BANCAIRE

A0000000421010
CB

LE 30/10/23 A 13:49:48

CTRE LEON BERARD

69 LYON

3492271 77992413300019
42559

#####4339

DC6CA36E5E3857C4

001 000004 221 C @

NO AUTO: 673484

MONTANT :

100,00 EUR

DEBIT

TICKET CLIENT

A CONSERVER

MERCI ET A BIENTOT

Signature :

FACTURE PAYÉE
CENTRE LEON-BERARD
RÉCEPTION FACTURATION
28 rue Laënnec
69373 LYON CEDEX 08

Le présent reçu est à conserver : il vous sera demandé pour tout remboursement.
Important : les dépôts sont restitués du lundi au vendredi de 8 H 30 à 18 H.
Merci de votre compréhension.

Tous les médicaments prescrits sont
substituables sauf notification contraire du
prescripteur.

MONSIEUR ZAGHLOUL MOHAMMED
LOT 445 LAIMOUNE
1 RUE VILLA N 22 2420190 CASABLANCA
MAROC

N° ordonnance



OR22346841

Né le : 14/10/1956 (66 ans)

N° PATIENT



1618899

Lyon, le 17/10/2022

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (AFFECTION EXONERANTE)

Faire pratiquer dans un laboratoire d'analyses médicales ou à domicile si nécessaire :

- **Avant la prochaine consultation**

NFS plaquettes

Recherche d'agglutinines irrégulières en cas d'hémoglobine < 80 g/l

Dosage de la créatinine

Natrémie, Kaliémie

ASAT, ALAT, GGT, PAL

Vitamine D

Electrophorèse de protéines sériques

CRP

TSH us

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

OAR : 12 MOIS

Si bilan normal, utiliser le **BIOSERVEUR** ou faxer au **04 78 78 27 09**

En cas d' Hb<80g/L ou plaquettes<20G/L, nous contacter au **04.69.85.62.95** en vue d'une
transfusion et faxer au **04 26 55 67 57**

Nom patient : ZAGHLOUL
Prénom patient : MOHAMMED
Né le : 14/10/1956 (66 ans)

Numéro de dossier : 1618899
Numéro d'ordonnance : OR22346841



Dr MICHALLET Anne Sophie (71 - Hématologie)

N° RPPS



10004428883

(Edité par Dr MICHALLET Anne Sophie)

Nom patient : ZAGHLOUL
Prénom patient : MOHAMMED
Né le : 14/10/1956 (66 ans)

Numéro de dossier : 1618899
Numéro d'ordonnance : OR22346841



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

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



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

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

Dossier ouvert le : 10-10-2023

Prélevé le : 10-10-2023 à 08:19

Edité le : 11-10-2023

Mr ZAGHLOUL Mohammed

Réf dossier: 23101648

Page N° : 1 / 7

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

			30-05-2023
Hématies : [AC]	4.51 M/mm ³	(4.28-6.00)	4.36
Hémoglobine : [AC]	13.80 g/dL	(13.00-18.00)	13.50
Hématocrite : [AC]	40.0 %	(39.0-53.0)	39.6
VGM : [AC]	88.7 fL	(78.0-98.0)	90.8
CCMH : [AC]	34.5 g/dL	(31.0-36.5)	34.1
TCMH : [AC]	30.6 pg	(26.0-34.0)	31.0
Leucocytes : [AC]	5 790 /Mm ³	(4 000-11 000)	6 540
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	46.7 %		41.9
Soit: [AC]	2 704 /mm ³	(1 400-7 700)	2 740
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	6.6 %		6.9
Soit: [AC]	382 /mm ³	(20-630)	451
Polynucléaires Basophiles : [AC]	1.0 %		0.9
Soit: [AC]	58 /mm ³	(0-110)	59
Lymphocytes : [AC]	34.5 %		41.1
Soit: [AC]	1 998 /mm ³	(1 000-4 800)	2 688
Monocytes : [AC]	11.2 %		9.2
Soit: [AC]	648 /mm ³	(180-1 000)	602
Plaquettes : [AC]	130 000 /Mm ³	(150 000-400 000)	152 000
Commentaire sur les plaquettes	Plaquettes contrôlées. Absence d'agréats plaquettaires.		

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

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

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

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



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr
Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 23101648

Mr ZAGHLOUL Mohammed

Page N° : 2 / 7

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

04-01-2023

CRP
(Immunoturbidimétrie)

7 mg/L (<5)

1

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 96



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

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



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

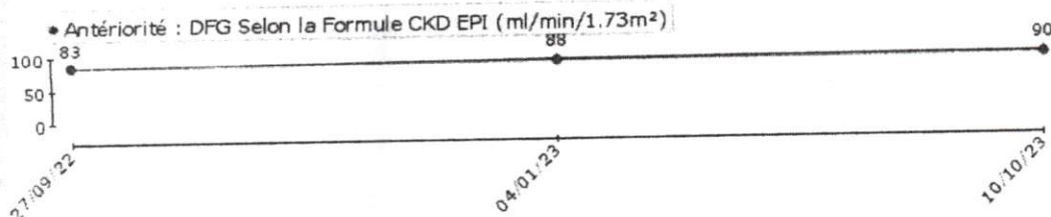
Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 23101648

Mr ZAGHLOUL Mohammed

Page N° : 3 / 7

		Valeurs références	Antériorités
Créatinine [AC] (Dosage cinétique)	8.6 mg/L 76.1 µmol/L	(7.0-12.0) (62.0-106.2)	04-01-2023 9.1
DFG Selon la Formule CKD EPI (Débit de Filtration Glomérulaire)	90 ml/min/1.73m ²		88
DFG Selon la Formule MDRD (Débit de Filtration Glomérulaire)	90 ml/min/1.73m ²		85



Valeurs de référence du DFG en fonction l'âge :

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

Interprétation :

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

* avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)
NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m².

Sodium (Na)
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

140 mmol/L (136-145)

27-09-2022

139

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

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

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



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

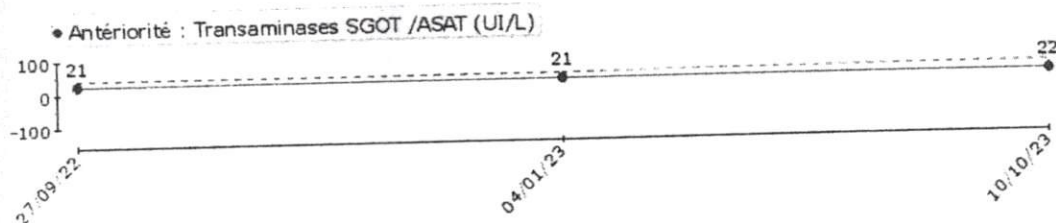
Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 23101648

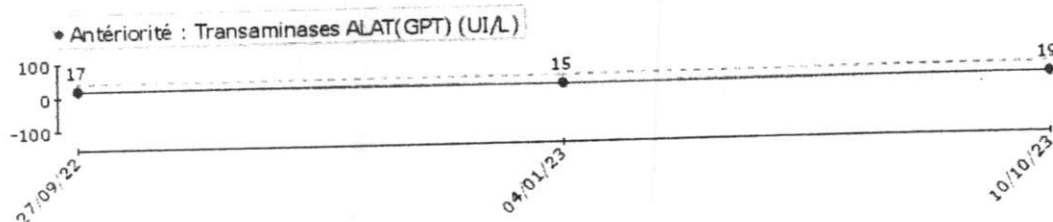
Mr ZAGHLOUL Mohammed

Page N° : 4 / 7

		Valeurs références	Antériorités
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	3.87 mmol/L	(3.40-4.50)	27-09-2022 4.09
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	69 g/L	(64-83)	27-09-2022 72
Transaminases SGOT /ASAT [AC] (Dosage enzymatique)	22 UI/L	(<50)	04-01-2023 21



Transaminases ALAT(GPT) [AC] (Dosage enzymatique)	19 UI/L	(<50)	04-01-2023 15
--	---------	-------	------------------



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22.27.48.96 - Fax: 05 22.27.49.13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

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



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

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

Dossier : 23101648

Mr ZAGHLOUL Mohammed

Page N° : 5 / 7

Gamma glutamyl-transférase (GGT) [AC]
(Dosage enzymatique IFCC)

21 UI/L

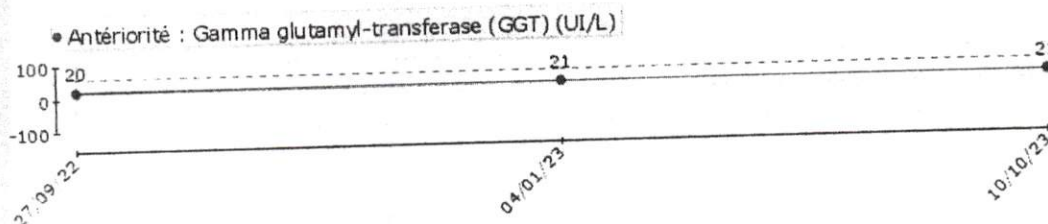
Valeurs références

(<60)

Antériorités

04-01-2023

21



Phosphatase alcaline (PAL)
(Dosage enzymatique)

115 UI/L

(40-130)

27-09-2022

117

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

Electrophorèse des protéines :
(Electrophorèse capillaire)

Veuillez consulter le compte rendu ci-joint.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

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



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

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



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

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

Dossier : 23101648

Mr ZAGHLOUL Mohammed

Page N° : 6 / 7

VITAMINE D2/D3

(Technique chimiluminescence)

46.7 ng/mL

116.8 nmol/L

(30.0-100.0)

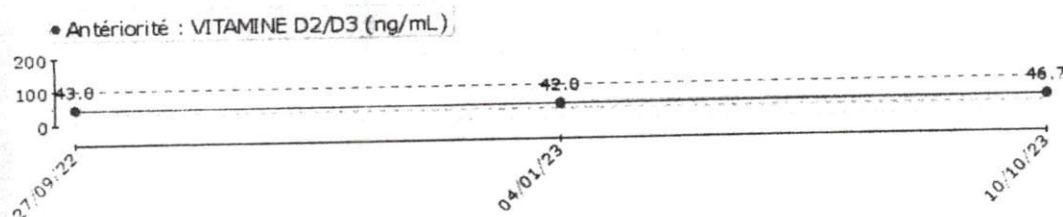
(75.0-250.0)

Antériorités

04-01-2023

42.0

Valeurs souhaitables : >30 ng/mL (>75 nmol/L)
Insuffisance : 20-30 ng/mL (50-75 nmol/L)
Carence : <20 ng/mL (<50 nmol/L)
Toxicité : >100 ng/mL (>250 nmol/L)



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

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



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

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

Dossier : 23101648

Mr ZAGHLOUL Mohammed

Page N° : 7 / 7

Valeurs références

Antériorités

BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique

TSHus
(Technique chimiluminescence)

1.830 μ UI/mL (0.270-4.200)

04-01-2023

1.400

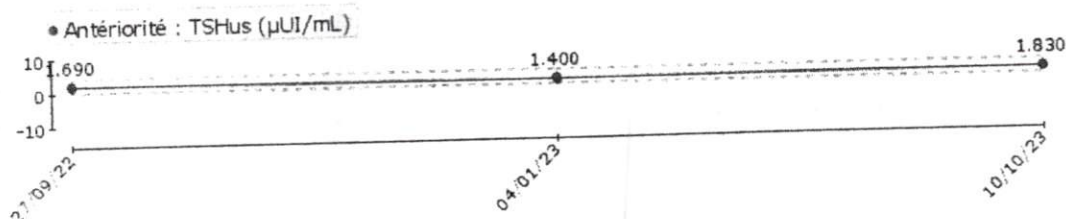
Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er Trimestre 0,1 à 2,5

2ème Trimestre 0,2 à 3

3ème Trimestre 0,3 à 3

Endocrine society JCEM 2012, ATA 2011; ETA 2014



MARQUEURS Echantillon sérique

PSA total
(Technique chimiluminescence)

1.270 ng/mL (0.000-4.000)

04-01-2023

1.220

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

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



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

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

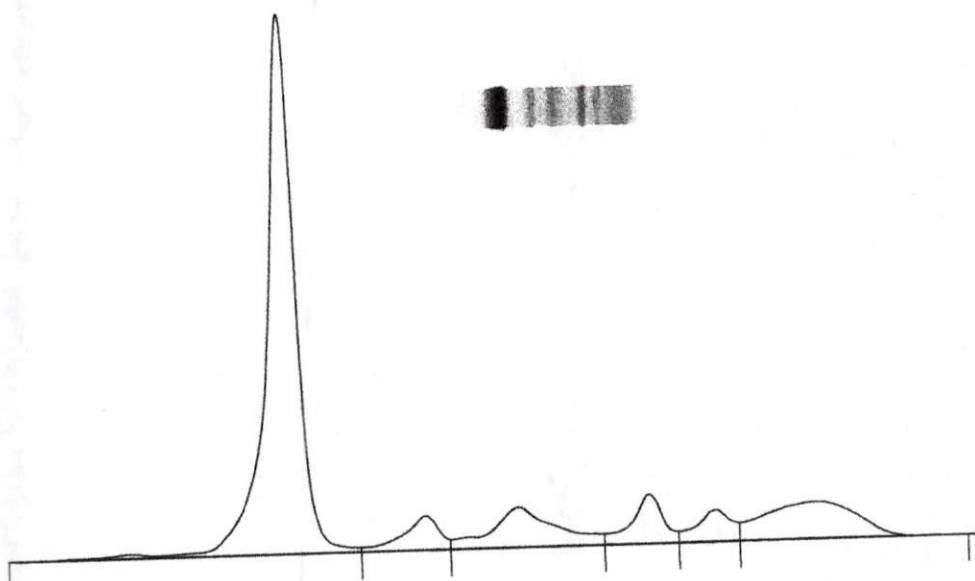
Nom/Prénom : **ZAGHLOUL Mohammed**

Date de prélèvement : 10/10/2023

Dossier 162310101648

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap flex piercing Sebia



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	62,0	55,8 - 66,1	42,8	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,8	2,9 - 4,9	3,3	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,0	7,1 - 11,8	6,9	5,1 - 8,5
Beta 1	5,9	4,7 - 7,2	4,1	3,4 - 5,2
Beta 2	4,3	3,2 - 6,5	3,0	2,3 - 4,7
Gamma	13,0	11,1 - 18,8	9,0	8,0 - 13,5

P.T. : 69 g/L

Rapp. A/G : 1,63

Commentaire
Profil normal.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

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

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