

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

**Maladie**       **Dentaire**       **Optique**       **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

AL573

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Najjarri Yousif

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BESRI Soukaina  
Pédiatre  
16, Av. Ibn Rochd, RDC, Agdal-Rabat  
Tél.: 05 37 87 09 67  
INPE ! 101272342

Cachet du médecin :

Date de consultation :

06.04.2023

Nom et prénom du malade :

URDJARI Ghali

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Détresse respiratoire + pectoralité

Conjoint  Enfant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

21 JUIL. 2023

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS  
ACCUEIL

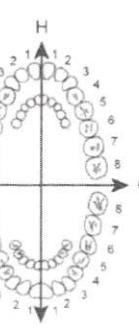
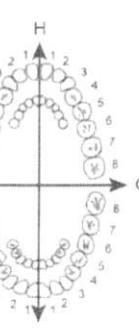
## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Av Annaba RDC Hassan - Rainier UNIBIO Annaba RDC Hassan - Rainier IF : 207461 5847 594000057	07.04.2023	B630 270	864,90
	09.04.2023	B 270	468,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	26.04.2023 voir Jocelin à - Jocelin					7876,30

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
<b>SOINS DENTAIRES</b>  	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>												
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>												
DÉBUT D'EXÉCUTION				<input type="text"/>												
FIN D'EXÉCUTION				<input type="text"/>												
<b>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</b>  	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	<input type="text"/>
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	(Création, remont, adjonction)			MONTANTS DES SOINS												
	Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			<input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS												
				<input type="text"/>												
			DATE DE L'EXÉCUTION													
			<input type="text"/>													



Rabat, 6 07-04-2023

Besri NAJJARI Ghakha

MFS. Ionos (Sang) COT.  
CPT CRP CPK



CENTRE DE BIOLOGIE  
Unibio  
3, Av. Annabé RDC - Hassan - Rabat  
Patente : 25129047 I.F. : 20746176  
ICE : 001789594000057



Rabat, le 09-04-2023

Béni MAJJAR Clémence

TSH. Bilirubine

CENTRE DE BIOLOGIE  
3, Av Annaba RDC - Hassan II - Rabat  
Patente : 25135047 ICE : 001789594000057  
IF : 20746170

Dr. BESRI Soukaina  
Pédiatre  
16, Av. Ibn Rochd, RDC, Agdal-Rabat  
Tél. : 05 37 67 09 67  
INPE : 101272342



**CLINIQUE LA CAPITALE**

46, Avenue Abderrahmane Aneguay - RABAT  
Tél.: 037 68 41 00 / 037 767276 Fax : 037 767273

**Reçu de caisse**

N° : 2304091351590200 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
23D060552	EL GHARBI ZINEB	09/04/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	3018413/CDM RT NAJJARI YASSIR	7 100.00
CNOPS	Total payé	7 100.00
SEPT MILLE CENT DIRHAMS		

Reçu établi par : SOUAD

101,- 800,- OB  
Suite 5250,-  
Acup 1050,-

VISA CAISSE

**CLINIQUE LA CAPITALE**

46, Avenue Abderrahmane Aneguay - RABAT

Tél.:037 68 41 00 / 037 767276 Fax : 037 767273

CNOPS/AMO 100003326

**BILLET DE SORTIE**Nom du patient : **EL GHARBI ZINEB**Chambre : **CH05-L1**Médecin traitant **SENDID MOHAMMED**Prise en charge **CNOPS**Date entrée **06/04/2023**Date sortie **09/04/2023 12:53****VISA CAISSE**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : SOUAD

09/04/2023 13:52

23D060552

## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

NOM : NAJJARI  
PRENOM : GHALIA

DATE DE NAISSANCE : 06/04/2023

DUREE D'HOSPITALISATION : 3 Jours

DATE D'ADMISSION : 06/04/2023

DATE DE SORTIE : 09/04/2023

### MOTIF D'HOSPITALISATION :

Détresse respiratoire.

### HISTOIRE DE LA MALADIE :

Nouveau né de sexe féminin, issu d'une grossesse suivie, menée à 35SA+4 jours accouchement par césarienne, Apgar à la naissance ( 10 - 10), l'anamnèse infectieuse est positive / liquide teinté . Admis a J1 de vie pour la prise en charge d'une détresse respiratoire sévère sur prématurité et risque infectieux

### EXAMEN A L'ADMISSION :

Le nouveau né est cyanosé avec marbrures des membres inférieures, hypotonique, peu réactif, présentant une détresse respiratoire avec polypnée, tirage sous et intercostale et geignement SaO<sub>2</sub> à 85% à AA TA 69/42 (52) dextro = 0.9 FA normo-tendue .

L'auscultation pleuro pulmonaire trouve des râles ronflants bilatéraux

Le temps de recoloration est allongé, les pouls fémoraux sont présents.

L'auscultation cardiaque est normale.

#### TRAITEMENT :

- Assistance respiratoire.
- Perfusion hydroélectrolytique
- Antibiothérapie majeure
- Monitoring cardiorespiratoire

#### EVOLUTION EN COURS D'HOSPITALISATION :

Sur le plan respiratoire le nouveau né est d'emblée mis sous assistance respiratoire. Au fur et à mesure de l'évolution on a pu diminuer les besoins en oxygène.

Sur le plan infectieux le nouveau né est mis sous bi antibiothérapie probabiliste CRP initiale négative arrêt de l'antibiotique

Sur le plan hémodynamique le nouveau-né est resté stable

Sur le plan métabolique les glycémies sont restées correctes

Sur le plan digestif alimentation démarrée progressivement avec bonne tolérance abdominale.

Le bébé a bénéficié d'une séance de photothérapie intensive le 09/04/2023 devant une bilirubine totale de 157,2mg/l .

Deux radios thorax étaient faites montrant un poumon humide ICT à 0.5

Evolution clinique satisfaisante devant une CRP négative permettant sa sortie le 09/04/2023.

#### CONCLUSION :

- Déresse respiratoire transitoire + prématurité

Réanimation : 03 Jours

Signé :

Docteur S.BESRI

Dr. BESRI Soukaina  
Pédiatre  
6, Av. Ibn Rochd, 10C, Agdal-Rabat  
Tél: 05 37 87 08 87  
INPE : 101272342

**CLINIQUE LA CAPITALE**

46, Avenue Abderrahmane Aneguay - RABAT

Tél.:037 68 41 00 / 037 767276 Fax : 037 767273

CNOPS/AMO 100003326

**BILLET DE SORTIE**Nom du patient : **EL GHARBI ZINEB BEBE**Chambre : **REAP1**Médecin traitant **BESRI SOUKAINA**Prise en charge **PAYANT**Date entrée **06/04/2023**Date sortie **09/04/2023 13:11**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : SOUAD 09/04/2023 13:48 23D061025

YOUSSEF  
VIA CAISSE

# CLINIQUE LA CAPITALE

46, Avenue Abderrahmane Aneguay - RABAT  
Tél.: 037 68 41 00 / 037 767276 Fax : 037 767273  
CNOPS/AMO 100003326

## FACTURE

N° 160 361 / 2023 du 09/04/2023

Nom patient	<b>BEBE NAJJARI GHALIA</b>	Entrée 06/04/2023	Sortie 09/04/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
REANIMATION	3.00		1 800.00	5 400.00
PHOTOTHERAPIE NEO-NATALE	1.00		1 000.00	1 000.00
RADIO PULMONAIRE (FACE)	1.00	Z	200.00	200.00
RADIO PULMONAIRE (FACE)	1.00	Z	200.00	200.00
			<b>Sous-Total</b>	6 800.00
PHARMACIE (médicaments)	1.00		178.00	178.00
PARAPHARMACIE.	1.00	PH	898.36	898.36
			<b>Sous-Total</b>	1 076.36
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>7 876.36</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. PEDIATERIE(ELMADA (pediatre)	3.00		900.00	2 700.00
DR. PEDIATERIE(ELMADA (pediatre)	1.00		300.00	300.00
			<b>Sous-Total</b>	3 000.00
UNIBIO LABORATOIRE SLIMANI (biologie)	1.00	09/04	448.00	448.00
UNIBIO LABORATOIRE SLIMANI (biologie)	1.00	07/04	864.20	864.20
			<b>Sous-Total</b>	1 312.20
<b>Total prestations externes</b>				<b>4 312.20</b>

	<b>Total général</b>	<b>12 188.56</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
DOUZE MILLE CENT QUATRE-VINGT-HUIT DIRHAMS CINQUANTE-SIX CENTIMES		

Encaissements	Chèque		Total encaissé	Solde
	12 188.56		12 188.56	0.00

Ref Chq : 3018414/CDM.RF/je

46, Av. du Chellah - Rabat  
tél.: 05 38 00 44 00 - 05 37 76 75 76

**ANNEXE PHARMACIE**

<b>Nom patient</b>	<b>BEBE NAJJARI GHALIA</b>	<b>N° Facture :</b>	<b>160 361</b>	<b>23D061025</b>
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
ALCOOL A 70° 5L (5000)	120	0.17	20.40	
BETADINE SOL PH2 SOLUTIO (000)	50	0.06	3.00	
CALCIUM GLUCONAT 10%/10ML INJ F.H (50)	1	3.63	3.63	
CETAXON 500 MG INJ ANT (01)	3	16.70	50.10	
GENTAMICYNE 40 M INJ ANT (01)	1	11.40	11.40	
GENTAMYCINE 160 MG	1	18.67	18.67	
KCL 10 ml amp. in (100)	2	2.80	5.60	
NACL 10 ml amp. in (100)	2	2.80	5.60	
SERUM GLUCOSE 10 500 ml POCHE (01)	3	12.50	37.50	
SERUM GLUCOSE 5 250 ml SOLUTIO (01)	1	9.00	9.00	
SG 5 500 ml poches (1)	1	13.10	13.10	
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>178.00</b>	
AIGUILLE DEXTRO B/200 AIG (200)	7	1.30	9.10	
BANDELETTE DEXT SENSOR (001)	7	8.58	60.06	
CAPTEUR D'OXYSMETRE JET NOURRI (001)	1	312.00	312.00	
COMPRESSE STERIL 10CMX10CM SACHET/10	2	7.50	15.00	
COMPRESSE STERIL 7CMX7CM SACHET/10	3	4.50	13.50	
ELASTOPLASTE 06CMX2.5M	1	79.09	79.09	
ELASTOPLASTE 08CMX2.5M	1	8.50	8.50	
ELECTRODES PED (001)	6	4.47	26.82	
EOSINE PARA-PH (000)	50	0.07	3.50	
EPICRANIENNE JAUNE ENF (1)	5	2.00	10.00	
GANT D'EXAMEN EN LATEX (050)	5	1.80	9.00	
INTRANUL 24 G JAUNES (001)	8	8.00	64.00	
LUNETTE A O2 P.M (001)	1	20.00	20.00	
LUNETTE PHOTOTHERAPIE (001)	1	130.00	130.00	
MEDIPORE 10 M X 150 CM	2	5.01	10.02	
PERFUSEUR A/F (001)	1	15.60	15.60	
PROLONGATEUR 71100.15 (001)	1	25.00	25.00	
ROBINET 3 VOIES (001)	1	5.00	5.00	
SAC URINE PEDIATRIQUE baby p (001)	2	6.00	12.00	
SERINGUE 02,5 CC	4	2.00	8.00	
SERINGUE 05 CC RR	7	2.50	17.50	
SERINGUE 10CC RR	2	3.80	7.60	
SERINGUE 60 CC A VIS RR	1	9.10	9.10	
SONDE D'ASPIRATION ch 08 (001)	1	5.00	5.00	
THERMOMETRE ELECTRONIQ (001)	1	40.00	40.00	
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>915.39</b>	
<i>(*) Conditionnement hospitalier</i>		<b>Total pharmacie</b>	<b>1 093.39</b>	



**CLINIQUE LA CAPITALE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 09/04/2023

Références 160 361 / PAYANT

Entrée / Sortie : 06/04/2023 - 09/04/2023

**Le Dr. PEDIATERIE(ELMADANI-ABAKKA- GOUCHI-BESRI**

présente à Bébé BEBE NAJJARI GHALIA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

2 700.00 Dhs DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. BESRI Soukaina  
Pédiatre  
16, Av. Ibn Rochd, RDC, Agdal-Rabat  
Tél.: 05 37 67 09 67  
INPE : 101272342  
Cachet et signature

**CLINIQUE LA CAPITALE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 09/04/2023

Références 160 361 / PAYANT

Entrée / Sortie : 06/04/2023 - 09/04/2023

**Le Dr. PEDIATERIE(ELMADANI-ABAKKA- GOUCHI-BESRI**

présente à Bébé BEBE NAJJARI GHALIA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

300.00 Dhs TROIS CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. BESRI Soukaina  
Radiatrice  
16, Av. Ibn Rochd, RDC, Agdal-Rabat  
Tél.: 05 37 67 09 67  
INPE : 101272342  
Cachet et signature

Code Patient : 117965  
 Référence : 070423 017  
 Dossier créé le : 07/04/23 11h02  
 Edité le : 07/04/2023  
 Date de naissance : 06/04/2023

**BB NAJJARI GHALIA**

**Dr. BESRI SOUKAINA**

CLINIQUE LA CAPITALE

Ref CLINIQUE : 23d061025 Chambre :



070423

Page: 2 / 2

DUPPLICATA du 07/04/23, Dossier Validé par un Biograpiste

## BIOCHIMIE

ARCHITECT 4100

Valeurs de référence

Antécédents

### IONOGRAMME COMPLET

SODIUM.....	: 139	mmol/l	(133-148)
POTASSIUM.....	: 5,4	mmol/l	(3.5-5.40)
CHLORE.....	: 99	mmol/l	(97-108)
RESERVE ALCALINE.....	: 19	mmol/l	(20-30)
PROTEINES TOTALES.....	: 57	g/l	(48-80)
CALCIUM.....	: 102	mg/l	(90-105)
	Soit.... : 2,55	mmol/l	(2,20-2,55)
UREE.....	: 0,16	g/l	(0,13-0.45)
	Soit.... : 2,66	mmol/l	(1,70-7,60)
CREATININE.....	: 7	mg/l	(2,4-8,5)
	Soit.... : 61,60	μmol/l	(44-106)
GLYCEMIE .....	: 0,79	g/l	(0.50-0.80)
	Soit.... : 4,38	mmol/l	(3,88-6,12)
TRANSAMINASES ASAT (GOT) ...	: 67	UI/l	(<34)
TRANSAMINASES ALAT (GPT) ...	: 22	UI/l	(<55)
Serum icterique +			
PROTEINE C REACTIVE (CRP) .	: 3	mg/l	(< 6)
Réaction.....	: Négative		
C.P.K .....	: 1 238	UI/l	27 à 190)

*Dr. Saif El Islam SLIMANI*  
 Pharmacien Biograpiste



[www.unibio.ma](http://www.unibio.ma)

3, Avenue Annaba RDC, Hassan, Rabat. CP : 10010 / GSM : +212 6 61 94 51 24  
 Tel : +212 5 37 76 64 64/65 - Fax : +212 5 37 76 64 60 - Mail : contact@unibio.ma - slimanilab@gmail.com  
 Patente N° 25135047 - IF : 20746170 - R.C : 125791 - CNSS : 2132736 - ICE : 001789594000057



Code Patient : 117965  
 Référence : 070423 017  
 Crée le : 07/04/2023  
 Edité le : 07/04/2023



070423

Prélèvement Effectué hors laboratoire

**Bébé NAJJARI GHALIA**

**Dr. BESRI SOUKAINA**

CLINIQUE LA CAPITALE

Ref CLINIQUE : 23d061025 Chambre :

**DUPLICATA du 07/04/23, Dossier Validé par un Biogiste**

Page: 1 / 2

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (SYSMEX XT4000i)

		Valeurs de référence	Antécédents
<b>GLOBULES ROUGES</b>	..... : 5,31	M/mm <sup>3</sup>	(5.0-6.0)
HEMOGLOBINE	..... : 16,3	g/dL	(14.5-22.5)
HEMATOCRITE	..... : 50,7	%	(44-62)
V.G.M	..... : 95,5	µ3	(100-120)
T.C.M.H	..... : 30,7	pg	(34-38)
C.C.M.H	..... : 32,1	%	(32-36)
<b>PLAQUETTES</b>	..... : 298	Mille/mm <sup>3</sup>	(140-400)
VPM	..... : 12,8	fL	(8.9-13.1)
<b>GLOBULES BLANCS</b>	..... : 21 160	/mm <sup>3</sup>	(6 000-26 000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE :</b>			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 65	%	
Soit ....	: 13 754	/mm <sup>3</sup>	(3 000-18 000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 5	%	
Soit ....	: 1 058	/mm <sup>3</sup>	(200-850)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 0	%	
Soit ....	: 0	/mm <sup>3</sup>	(0-640)
LYMPHOCYTES .....	: 17	%	
Soit ....	: 3 597	/mm <sup>3</sup>	(2 000-11 000)
MONOCYTES .....	: 13	%	
Soit ....	: 2 751	/mm <sup>3</sup>	(400-1 200)

Présence de 12 Erythroblastes pour 100 GB.  
 Hypochromie et microcytose, à surveiller.

*Dr. Sall El HASSAN SLIMANI  
 Pharmacien Biologiste*



[www.unibio.ma](http://www.unibio.ma)

3, Avenue Annaba RDC, Hassan, Rabat. CP : 10010 / GSM : +212 6 61 94 51 24  
 Tel : +212 5 37 76 64 64/65 - Fax : +212 5 37 76 64 60 - Mail : contact@unibio.ma - slimanilab@gmail.com  
 Patente N° 25135047 - IF : 20746170 - R.C : 125791 - CNSS : 2132736 - ICE : 001789594000057





مختبر سليماني للتحاليل الطبية و بيولوجيا الإنجاب  
Laboratoire Slimani d'Analyses Médicales et de Biologie  
de la Reproduction

Dr. S. Slimani - Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des C.H.U. de France

Code Patient : 117965  
Référence : 090423 002  
Crée le : 09/04/2023  
Edité le : 10/04/2023



Bébé NAJJARI GHALIA  
Dr. BESRI SOUKAINA  
CLINIQUE LA CAPITALE  
Ref CLINIQUE : 23d061025 Chambre :

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 1 / 1

## BIOCHIMIE

ARCHITECT 4100

Valeurs de référence Antécédents

<b>BILIRUBINE Totale .....</b>	<b>: 157,2</b>	mg/l	(<105)
Soit .....	: 268,81	µmol/l	(<21)
<b>BILIRUBINE DIRECTE .....</b>	<b>: 5,40</b>	mg/l	(< 5)
Soit.....	: 9,23	µmol/l	(<8)
<b>BILIRUBINE INDIRECTE .....</b>	<b>: 151,80</b>	mg/l	/
Soit .....	: 259,58	µmol/l	

## ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence Antécédents

<b>TSH (THYREOSTIMULINE) .....</b>	<b>: 0,85</b>	µUI/ml	(0.6-10)
CMIA/ARCHITECT			

Dr. Saif El Islaibi SLIMAN  
Pharmacien Biologiste



[www.unibio.ma](http://www.unibio.ma)

3, Avenue Annaba RDC, Hassan, Rabat. CP : 10010 / GSM : +212 6 61 94 51 24  
Tél : +212 5 37 76 64 64/65 - Fax : +212 5 37 76 64 60 - Mail : contact@unibio.ma - slimanilab@gmail.com  
Patente N° 25135047 - IF : 20746170 - R.C : 125791 - CNSS : 2132736 - ICE : 001789594000057



## Note Honoraires: 090423 002

RABAT le ..... : 09/04/23  
Nom et Prénom .... : Bébé GHALIA NAJJARI  
Prescripteur .... : Dr. BESRI SOUKAINA  
Correspondant.... : CLINIQUE LA CAPITALE

Bilan :

BILT B35+ BILD B35+ BILI B0+  
TSH B250+

Montant..... : **448,80 Dhs** soit B 320

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
**Quatre cent quarante huit Dirhams et quatre-vingts centimes**

Dr Saif El Islam SLIMANI

CENTRE DE BIOLOGIE  
UNIBIO  
3, Av Annaba RDC Hassan - Rabat  
Patente : 25135047 IF : 20746170  
ICE : 0017895940000057

103002440



[www.unibio.ma](http://www.unibio.ma)

3, Avenue Annaba RDC, Hassan, Rabat. CP : 10010 / GSM : +212 6 61 94 51 24  
Tél : +212 5 37 76 64 64/65 - Fax : +212 5 37 76 64 60 - Mail : contact@unibio.ma - slimanilab@gmail.com  
Patente N° 25135047 - IF : 20746170 - R.C : 125791 - CNSS : 2132736 - ICE : 0017895940000057



## Note Honoraires: 070423 017

RABAT le ..... : 07/04/23  
Nom et Prénom .... : Bébé GHALIA NAJJARI  
Prescripteur .... : Dr. BESRI SOUKAINA  
Correspondant.... : CLINIQUE LA CAPITALE

### Bilan :

L Dh 20,00+ NUM B80+ FORM B0+  
IONC B250+ GOT B50+ GPT B50+  
CRP B100+ CPK B100+

Montant..... : **864,20 Dhs** soit B 630

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
**Huit cent soixante quatre Dirhams et vingt centimes**

Dr Saif El Islam SLIMANI

CENTRE DE BIOLOGIE  
UNIBIO  
3, Av Annaba RDC Hassan - Rabat  
Patente : 25135047 IF : 20746170  
ICE : 001789594000057

103002440



[www.unibio.ma](http://www.unibio.ma)

3, Avenue Annaba RDC, Hassan, Rabat. CP : 10010 / GSM : +212 6 61 94 51 24  
Tél : +212 5 37 76 64 64/65 - Fax : +212 5 37 76 64 60 - Mail : contact@unibio.ma - slimanilab@gmail.com  
Patente N° 25135047 - IF : 20746170 - R.C : 125791 - CNSS : 2132736 - ICE : 001789594000057

