

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 : 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0052161

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1270 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HASNAOUI ANNI CHAR
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0661189874 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 24 / 01 / 2024
 Nom et prénom du malade : Bouzouba Abdelhak Age: 66 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| Date des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 24.01.20 | CS | | G | <p>Dr. Santa EL HERRAR Spécialiste en Médecine Interne 40, Rue des Hôpitaux, Immeuble Casablanca Étage 3, N° 12, Casablanca Tel 05 22 49 11 86 GSM 06 48 93 23 48 IN 22 05 176 547</p> |
| 29.01.20 | CS | | G | |

Cachet et signature du Médecin attestant le Prélèvement des Actes

Dr. Santa EL HERRAR
Spécialiste en Médecine Interne
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux
Etage 3^N 12, Casablanca
Tel 05 22 49 11 88 GSM 06 48 93 23 48
14 2 E 7 7 1 7 6 3 4 7

Dr. Santa EL HERRAR
Spécialiste en Médecine Interne
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux
Etage 3^N 12, Casablanca
Tel 05 22 49 11 88 GSM 06 48 93 23 48
14 2 E 7 7 1 7 6 3 4 7

CES

[illegible]

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|---|----------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| LABORATOIRE VILLE VERTE D'ANALYSES MEDICALES ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RD IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA Tél : 08 08 00 14 62 | 24.01.24 | B 900 | 1231,00DH |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

LABORATOIRE VILLE VOTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RD
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél: 08 08 00 14 62

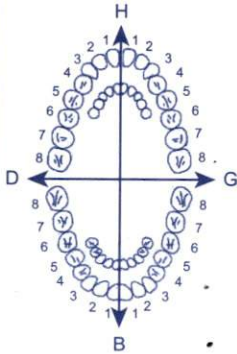
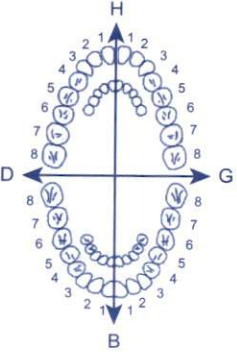
[illegible]

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 <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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | B | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table> | | | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | |
| | D | G | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] 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

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

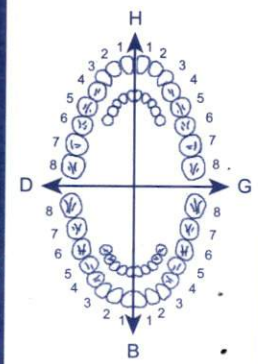
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

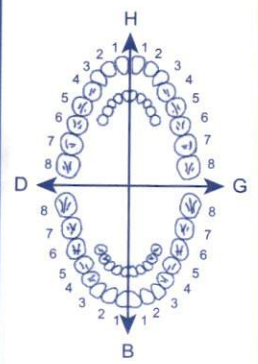


DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| | H | |
| | 25533412 | 21433552 |
| | 00000000 | 00000000 |
| D | | G |
| | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| | B | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

| | | | |
|--|--|----------|--|
|  | H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> 00000000 00000000 35533411 11433553 B | G | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| | | | DATE DU DEVIS <input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| | | | DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| | | | |



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne,
Maladies de Système et auto-immunes,
Maladies Rhumatismales,
Maladies des os et des articulations,
Gériatrie, Check-up médical.

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca,
Paris Descartes, PMC et Bordeaux.



الدكتورة سناء الحرار

أخصائية في الطب الباطني
الأمراض المجموعية وأمراض المناعة الذاتية،
أمراض الروماتيزم، العظام والمفاصل
طب المسنين وأمراض الشيخوخة.
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
مجازة من كليات الطب بفرنسا

ME HERRAR Sanaa
Raja
Casablanca le 22.01.2024

NFS + PQ
VS CRP EPP
Urée Créat
Ca²⁺ hémocrit
GT HDL HDL TG
ferritineémie

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél: 08 08 60 14 62

Dr. Sanaa EL HERRAR
Spécialiste en Médecine Interne
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux
3^e étage - Casablanca
Tél: 05 22 49 11 86 / 06 48 95 93 48
Tél: 05 22 49 11 86 / 06 48 95 93 48



40, Rue des Hôpitaux,
Immeuble les Roseaux,
3^e étage N° 12, Casablanca.

☎ 05 22 49 11 86
☎ 06 48 95 93 48
✉ Dr.elherrar@gmail.com

40, زقة المستشفيات

(مقابل مركز التشخيص ابن رشد، جناح 28)
الطابق الثالث الرقم 12، الدار البيضاء



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC

Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462

IF 52334548 ICE 00313447000069

FACTURE N° : 20240124014

ORGANISME:

Mme Raja HASNAOUI-BOUZOUBAA

Date: 24-01-2024



| Récapitulatif des analyses | | | | |
|----------------------------|--|------|-----|------------------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E25 | E | 25.00 MAD |
| 0100 | Acide urique | B30 | B | 40.20 MAD |
| 0104 | Calcium | B30 | B | 40.20 MAD |
| 0111 | Créatinine | B30 | B | 40.20 MAD |
| 0370 | CRP (Protéine C réactive) | B100 | B | 134.00 MAD |
| 0114 | Electrophorèse des protides | B100 | B | 134.00 MAD |
| 0154 | Ferritine | B250 | B | 335.00 MAD |
| 0108 | Cholestérol H D L | B50 | B | 67.00 MAD |
| 0109 | Cholestérol L D L | B50 | B | 67.00 MAD |
| 0216 | Numération formule | B80 | B | 107.20 MAD |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B | 80.40 MAD |
| 0135 | Urée | B30 | B | 40.20 MAD |
| 0223 | Vitesse de sédimentation | B30 | B | 40.20 MAD |
| | Cholestérol total | B30 | B | 40.20 MAD |
| | Protéines totales | B30 | B | 40.20 MAD |
| Total | | | | 1231.00 MAD |

Total des B: 900

Montant total de la facture: 1231 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille deux cent trente et un dirhams** .

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 601 462

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-530

Numération Formule Sanguine (NFS)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

Globules Rouges (Erythrocytes)

Hémoglobine

Hématocrite

VGM (Volume globulaire moyen)

TCMH

CCMH

3.72 M/μl

11.7 g/dL

35.2 %

94.6 fL

31.5 pg

33.2 g/dL

(4.00-5.20)

(12.5-15.5)

(37.0-47.0)

(80.0-97.0)

(27.0-32.0)

(32.0-36.0)

11-10-2023

3.46

10.9

32.6

94.2

31.5

33.4

Globules Blancs (Leucocytes)

6 160 /mm³

(4 000-10 000)

6 910

Polynucléaires Neutrophiles

33.6%

Soit

2 070/mm³

(1 500-7 000)

3 462

Polynucléaires Eosinophiles

0.8%

Soit

49/mm³

(80-400)

41

Polynucléaires Basophiles

0.3%

Soit

18/mm³

(0-100)

21

Lymphocytes

59.3%

Soit

3 653/mm³

(1 500-4 000)

3 047

Monocytes

6.0%

Soit

370/mm³

(200-1 000)

339

Plaquettes

253 000 /mm³

(150 000-450 000)

246 000

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

1/9





LABORATOIRE VILLE VERTE

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

مختبر التحليلات الطبية المدينة الخضراء

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

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

Le seuil d'anémie chez la femme enceinte est de 11,0 g/dl durant le premier ou le troisième trimestre et de 10.5g/dl durant le deuxième trimestre



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20700 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

2/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

HEMATOLOGIE - INFLAMMATION

VESMATIC EASY

Vitesse de sédimentation

11-10-2023

VS 1ère heure
(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen.)

26 mm

38

VS 2ème heure

55 mm

78

Normes pour les Femmes $[(Age + 10)/2]$

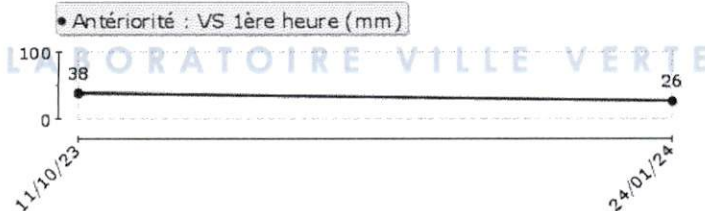
37

37

Normes pour les Hommes $(Age / 2)$

32

32



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B BDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

3/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

BIOCHIMIE SANGUINE – IONOGRAMME SANGUIN

COBAS C311 (ROCHE)

Protéines totales

(Technique colorimétrique selon la réaction de Biuret)

78.30 g/L

(60.00–83.00)

11-10-2023

81.60

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.31 g/L

(0.20–0.60)

11-10-2023

0.36

5.16 mmol/L

(3.33–9.99)

11-10-2023

Créatinine

(Technique cinétique – Jaffé)

6.50 mg/L

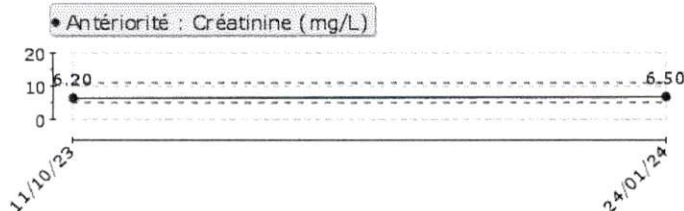
(5.00–11.00)

6.20

57.5 µmol/L

(44.3–97.4)

Conclusion: Fonction rénale normale



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, 8 RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

4/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

11-10-2023

Acide Urique

(Technique colorimétrique enzymatique)

31.0 mg/L

(24.0-57.0)

30.0

186.0 µmol/L

(144.0-342.0)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: Clair

Cholestérol total

(Technique colorimétrique enzymatique)

2.54 g/L

(<2.00)

2.85

6.55 mmol/L

(<5.16)

11-10-2023

Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0.78 g/L

(>0.65)

0.97

2.02 mmol/L

(>1.68)

11-10-2023

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.59 g/L

(<1.60)

1.75

4.11 mmol/L

(<4.14)

11-10-2023

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

0.87 g/L

(<1.50)

0.63

0.99 mmol/L

(<1.71)

Conclusion: Taux de Triglycéride Normal.

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél: 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

5/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411 (ROCHE)

11-10-2023

Ferritine

(Technique immunoturbidimétrique)

172.50 ng/mL

(13.00–150.00)

144.60

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN PHOSPHO-CALCIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411 (ROCHE)

11-10-2023

Calcium sanguin

(Technique colorimétrique NM-BAPTA)

92.90 mg/L

(88.00–102.00)

95.80

2.3 mmol/L

(2.2–2.6)

LABORATOIRE VILLE VERTE

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

6/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

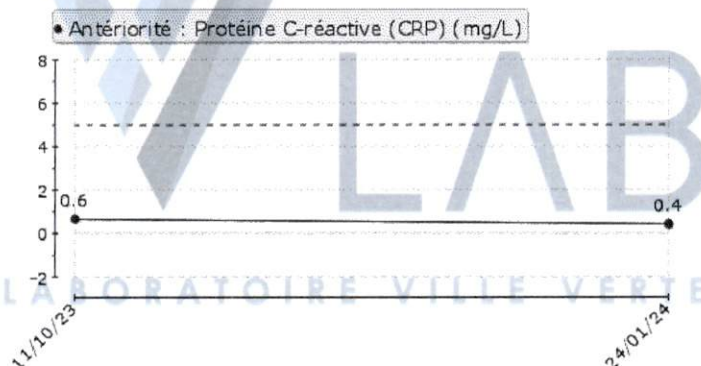
COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

11-10-2023

Protéine C-réactive (CRP)
(Technique Immunoturbidimétrique)

0.4 mg/L (<5.0)

0.6



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

7/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

BIOCHIMIE SPÉCIALISÉE

COBAS C311 (ROCHE) - D10 (BIORAD) - Minicap (SEBIA) - F200 (SD BIOSENSOR)

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

(Technique Capillaire sur automate MINICAP-SEBIA)

11-10-2023

| | | | |
|---------------------|----------|-------------|------|
| Albumine | 58.6 % | (55.8-66.1) | 45.4 |
| Soit en g/L | 45.9 g/L | (40.2-47.6) | 37.0 |
| Alpha 1 globulines: | 3.4 % | (2.9-4.9) | 4.2 |
| Soit en g/L | 2.7 g/L | (2.1-3.5) | 3.4 |
| Alpha 2 globulines: | 7.3 % | (7.1-11.8) | 8.8 |
| Soit en g/L | 5.7 g/L | (5.1-8.5) | 7.2 |
| Béta 1 globulines: | 6.1 % | (4.7-7.2) | 8.7 |
| Soit en g/L | 4.8 g/L | (3.4-5.2) | 7.1 |
| Béta 2 globulines: | 5.8 % | (3.2-6.5) | 8.3 |
| Soit en g/L | 4.5 g/L | (2.3-4.7) | 6.8 |
| Gamma globulines: | 18.8 % | (11.1-18.8) | 24.6 |
| Soit en g/L | 14.7 g/L | (8.0-13.5) | 20.1 |
| Rapport A/G | 1.42 | | 0.83 |

Conclusion:

Profil d'électrophorèse sensiblement normal.

Interprétation:

| Pic | AUGMENTATION | DIMINUTION |
|--|----------------------------|---|
| ALBUMINE: (Albumine, Alpha, Pré Beta et Beta- lipoprotéines) | - Problème pré-analytique | - Défaut de synthèse (insuffisance hépatique, inflammation ou dénutrition) - Perte par fuite digestive, cutanée ou urinaire - Catabolisme exagéré |
| Alpha-1 GLOBULINES: (Orosomucoïde, Alpha-1 antitrypsine) | - Syndromes inflammatoires | - Déficit congénital - Insuffisance hépatocellulaire, dénutrition - Syndromes néphrotiques graves |
| Alpha-2 GLOBULINES: | - Syndromes néphrotiques | - Déficit congénital en haptoglobine - Hémolyse intra-vasculaire |

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

8/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HASNAOUI-BOUZOUBAA Raja

Date de naissance: 15-08-1959

Dossier N°: 20240124014



Date de l'examen: 24-01-2024

| | | |
|--|--|--|
| (Alpha-2 macroglobuline, Haptoglobine) | -Syndromes inflammatoires | - Insuffisance hépatique, dénutrition - Fuites digestives et surtout rénales |
| Beta-GLOBULINES: (Transferrine, Hémoexine, Complément C3 et C4, CRP) | - Carences en fer - Cirrhose | - Insuffisance hépatique, dénutrition - Fuites digestives et surtout rénales |
| Gamma- GLOBULINES: Gamma-globulines | -Poly clonale, elle peut être en rapport avec des pathologies infectieuses chroniques, des hépatites chroniques, des maladies auto-immunes, et lors de certains cancers. -Monoclonale, elle peut être en rapport avec: +Gammopathies bénignes des sujets âgés + Myélome ou la maladie de Wadenstrom | - Hypogammaglobulinémie transitoire du nourrisson - Déficits immunitaires primitifs - Traitements immunosuppresseurs - Syndromes myéloprolifératifs |

LAB
LABORATOIRE VILLE VERTE

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

9/9



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

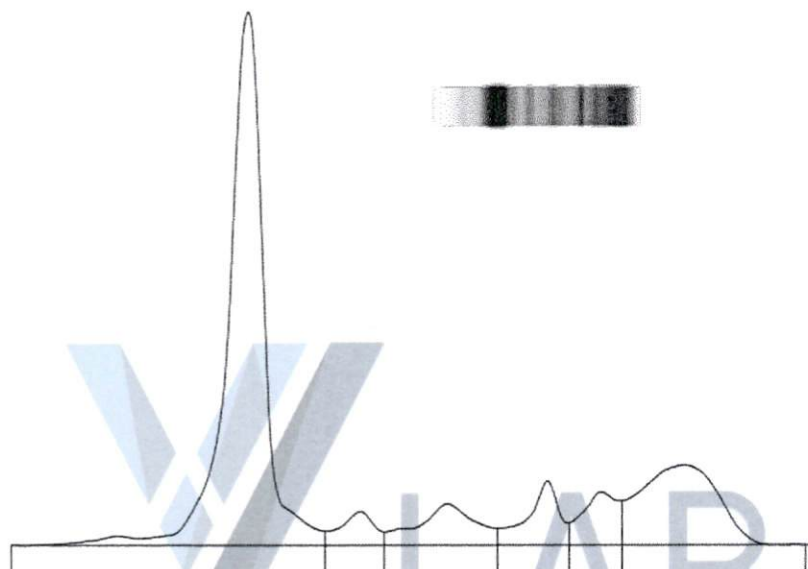
Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

HASNAOUI RAJA

Date de naissance : 15/08/1959

Dossier : 20240124014

Electrophorèse des protéines sériques
(Technique Capillaire Sur Automate Minicap-Sebia)



| Nom | % | Normales % | g/L | Normales g/L |
|----------|------|-------------|------|--------------|
| Albumine | 58,6 | 55,8 - 66,1 | 45,9 | 40,2 - 47,6 |
| Alpha 1 | 3,4 | 2,9 - 4,9 | 2,7 | 2,1 - 3,5 |
| Alpha 2 | 7,3 | 7,1 - 11,8 | 5,7 | 5,1 - 8,5 |
| Beta 1 | 6,1 | 4,7 - 7,2 | 4,8 | 3,4 - 5,2 |
| Beta 2 | 5,8 | 3,2 - 6,5 | 4,5 | 2,3 - 4,7 |
| Gamma | 18,8 | 11,1 - 18,8 | 14,7 | 8,0 - 13,5 |

Rapp. A/G : 1,42 P. T. : 78,3 g/L

Interprétation:

Profil d'électrophorèse sensiblement normal.

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

