

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° W19-582167

COMPLEMENT

197773

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AOUAD NAJIB

Date de naissance : 13 04 53

Adresse : HAZI TUELLE

Tél. : 06 61 41 14 11 Total des frais engagés : 7225,31 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LAKHRIE KHADIJA Age :

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 : Casablanca Le : 02 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 2

EN COURS DE TRAITEMENT 1

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 1

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb. Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	05/03/2024	Virement	-	3 025,31	2 347,60	196,20	2 543,80
84765957	14/12/2023	Payé en : 82 jours		LAKHRIF KHADIJA	3 025,31	2 347,60	196,20	2 543,80
≡ 1	-	14/12/2023	Virement	-	2 467,04	679,59	100,69	780,28
≡ 1	-	06/12/2023	Virement	-	1 602,90	674,97	57,13	732,10
≡ 1	-	05/12/2023	Virement	-	616,40	296,20	38,56	334,76
≡ 2	-	01/11/2023	Virement	-	2 408,20	1 843,80	10,00	1 853,80
≡ 1	-	17/10/2023	Virement	-	1 523,00	629,62	59,72	689,34
≡ 2	-	04/09/2023	Virement	-	2 682,01	2 166,00	85,00	2 251,00



Taper ici pour rechercher



13°C Très ensoleillé



09:53

06/03/2024



وصف العمليات المجراة

[illegible]

CIM - 10

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

<p>تاريخ التنفيذ Date d'exécution</p>	<p>الثمن المفقوتر Prix facturé</p>	<p>توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux</p>
<p>13/12/23</p>	<p>1700,80</p>	<p>PHARMACIE AL OUMMA Avenue (A) Prolong Rd. Anoual</p>
	<p>INP: 092008564</p>	
	<p>INP: </p>	
	<p>INP: </p>	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحصائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
11/12/23	B920			1023,5	10/17
INP: 013101011914					
INP: [] [] [] [] [] [] [] []					
INP: [] [] [] [] [] [] [] []					

Laboratoire Genelab
 15 Chem. Rabaa
 35000 BENAZZOUL
 05 22 53 10 60
 05 22 53 10 60
 05 22 53 10 60
 05 22 53 10 60

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					

Instructions à suivre

Les feuilles de soins relatives aux affections de longue durée (ALD) sont utilisées par les assurés disposant d'un Accord d'Exonération du Ticket Modérateur (ETM) attestant que le bénéficiaire est atteint d'une affection de longue durée. Elles sont utilisées uniquement pour les soins liés à l'ALD;

Le numéro de l'accord de l'ALD doit être porté à la première page de la feuille de soins. Sinon, il faut joindre copie de l'ETM au dossier de demande de remboursement;

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail);

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à la mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues est passible des sanctions légales et réglementaires. (Article 135 de la Loi 65 - 00);

Pour plus d'informations, visitez le site www.cnops.org.ma ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al KHALIL, B.P 209- Rabat.

تعليمات يجب اتباعها

تستعمل أوراق العلاج المتعلقة بالأمراض المزمنة من طرف المؤمنین الحاصلين على الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية على عاتقهم ETM والتي تشهد بإصابة المستفيد بمرض مزمن أو طويل الأمد، كما تستعمل فقط بالنسبة للعلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة أو طويلة الأمد،

يجب تدوين رقم الموافقة على الإعفاء الموجود في الشهادة على الصفحة الأولى من ورقة العلاجات، وإلا فإنه من الضروري إرفاق نسخة من الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية ETM بملف المرض.

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاوضية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الإشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل)

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وباقي مهنيي الصحة وتوقيعهم وختمهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاوضية التي تنتمون إليها خلال الشهرين المواليين لتاريخ إجراء أول عمل طبي إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوما ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة وإبراج المبالغ المقبوضة بغير حق دون الإخلال بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق www.cnops.org.ma أو الموقع الإلكتروني للتعاوضية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE)، يجب على المستفيدين تدوين إسمهم ورقم بطاقة تعريفهم الوطنية وإرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زنقة الخليل ص.ب 209 الرباط.



ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم 1.1.01.01

رقم الهاتف (اختياري): 0661210756
N° du Tél (optionnel):

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن (ة)

الاسم العائلي والشخصي: LAKHRIE KHADIJA
Nom et prénom :
رقم الانخراط: 355171
N° Affiliation :
رقم التسجيل: 942 9108139
N° Immatriculation :
رقم بطاقة التعريف الوطنية: 612105131111
N° CIN :
علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن(ة): Conjoint ☐ زوج ☐ Enfant ☐ ابن ☐
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*
العنوان: RESIDENCE ABDELMOUMEN 1112 APT 11
Adresse :
BD BIR ANZ ARNE DERB (HAOUF) CASABLANCA
إجمالي المصاريف (بالدرهم): 3025,31
Montant des frais (Dhs):
عدد الوثائق المرفقة: 04
Nombre de pièces jointes :

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

بénéficiaire de soins

الاسم العائلي والشخصي:
Nom et prénom :
تاريخ الازدياد:
Date de naissance :
رقم بطاقة التعريف الوطنية:
N° CIN :
الجنس*: أنثى ☐ Féminin ☐ ذكر ☐ Masculin ☐
Sexe* :

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° de l'Identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE)

091152397

الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة ومؤسسات العلاج

نوع العلاجات	
قبول المرض المزمن:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
رقم ملف المرض المزمن:
رقم المرض المزمن:
تم تقديم الظرف المغلق:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
تاريخ الاستشفاء:
Soins ambulatoires* <input type="checkbox"/> علاجات خارجية *	Pli confidentiel remis* <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Hospitalisation* <input type="checkbox"/> استشفاء *	Date d'hospitalisation:
Fait à: Casablanca Le: 13/12/2023 توقيع المؤمن (e) Signature de l'assuré (e)	Fait à: Le: أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. توقيع وطابع الطبيب المعالج أو مؤسسة الصحة Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Établissement de soins	

* Cocher la mention utile pour chaque case

* ضع علامة في الخانة المناسبة.

La vente de cet imprimé est formellement interdite يمنع منعا كليا بيع هذا المطبوع

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاوضية

Identification de l'agent:

Date de dépôt du dossier: تاريخ الإيداع:

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques
Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire
Diplôme en Diabétologie
Diplôme en Nutrition Appliquée
Capacité de Traitement par Pompe à Insuline
Diplôme en Echographie
Holter Glycemique

Casablanca le, 13/12/2023

BioVanic 500 mg
7 Comprimés
Deva Pharmaceutique



118000 410065

Mme LAKHRIF Khadija

GalvusMet 50 mg / 1000 MG

1 comprimé, matin et soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

CIVASTINE 20 mg

1 comprimé le soir (pendant 03 mois)

BioVanic 500 mg

1 comprimé le matin (pendant 07 jours)

DociVox Sirop

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour (pendant 05 jours)

DociVox Spray

1 application 3 fois par jour (pendant 05 jours)



Handwritten: = 1700,80

PPV 97DH60
PER 05/25
LOT M1518

CIVASTINE 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

GALVUS MET* 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET* 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET* 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

CIVASTINE 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

PPV 97DH60
PER 05/25
LOT M1518

CIVASTINE 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

PPV 97DH60
PER 05/25
LOT M1518

- Tenir hors de la portée des enfants.

COMPOSITION :

Sirap de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (Thymus vulgaris); Feuille de Mauve (Malva sylvestris); Extrait de Mèlèze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique.
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation ministère de la santé n° 20221712366/RQv2/CA/DPS/DMP/18



Docivox[®] Spray gorge
Spray
Voie orale
Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge

PROPRIETES :

Docivox Spray gorge offre l'avantage d'une application très ciblée. Il permet de tapisser directement la muqueuse oro-pharyngée pour un effet immédiat.

Docivox Spray gorge est doté d'un embout pulvérisateur directionnel qui facilite l'application du produit notamment sur les parties de l'oropharynx difficiles d'accès.

Docivox Spray gorge est à base d'actifs naturels ayant des actions antiseptiques, adoucissantes et calmantes.

Grâce à ses propriétés, Docivox Spray gorge est un adjuvant spécifique pour le traitement des états inflammatoires de la sphère oropharyngée provoqués par le froid, les allergènes, la fumée, la pollution, la poussière et autres agents externes.

Docivox Spray gorge permet un confort de la gorge irritée par soulagement des symptômes accompagnateurs tels qu'une sécheresse de la gorge, des picotements ou une difficulté à déglutir.

Flacon de 24 ml



دوسيفوكس
بتخاخ للحلق

DociVox®
Spray gorge

Caractères naturels des plantes, toujours soignées et contrôlées.
Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.

بمستخلصات طبيعية



Lot: 230367
DLUO: 04/2026
83,00DH

يهدئ التهاب
وآلم الحنجرة

قارورة مع بخاخ

بدون كحول
بدون مواد حافظة



Deva
مختبرات ديفا للصحة
ج. وادي صيقل، مسقط

Calme l'irritation et
Soulage la douleur de la Gorge

CONSEILS D'UTILISATION :

Adulte et Enfant à partir de 3 ans
Introduire l'embout pulvérisateur dans la
gorge. Administrer 1 à 3 pulvérisations.
Répéter l'opération 4 à 8 fois durant la
journée si nécessaire

Bien agiter avant l'emploi

COMPOSITION :

Extrait fluide de Thym; Miel, Citron
(arômes); Glycérol; Glycosides de stéviol,
Eau purifiée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les personnes
présentant une hypersensibilité à l'un des
composants du produit

Avant l'utilisation, vérifier que l'embout soit
bien inséré sur le flacon

Après ouverture, à conserver dans un
endroit frais, sec et à l'abri de la lumière et à
consommer dans un délai de 4 semaines
Tenir hors de la portée des enfants

Ne pas dépasser la dose journalière
recommandée

Ne pas être utilisé comme substitut d'une
alimentation variée et équilibrée et d'un
mode de vie sain. Complément
alimentaire. N'est pas médicament.

Autorisation Ministère de la Santé :
DA20201904513DMP/20UCA/MAV2

Flacon de 24 ml

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 8/12/2023

Mme LAKHRIF Khadija

Glycémie à jeun

HbA1c

Créatinine

Transaminases

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

NFS

TSH us

ECBU



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Apt. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 34 / 05 22 86 56 34

Laboratoire GENELAB
M. OUM RABIA
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Apt. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 34 / 05 22 86 56 34

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,

genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 13/12/2023

Facture N° 111223-061 du 11/12/2023

CNOPS

Dr : TAZI OTMAN

N°Bon de soin

Mle

Patient : Mme LAKHRIF KHADIJA EP AOUAD

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
CREATININE FEMME	30	33,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
HDL-CHOLESTEROL	50	55,00
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	55,00
TRIGLYCERIDES	50	55,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone (sang)	250	275,00
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	99,00
ANTIBIOGRAMME	60	66,00
Total B	920	1 012,00
APB	1,0	11,51
Total		1 023,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille vingt-trois dirhams 51 centimes***

Laboratoire Genelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rce. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 10 60/0522905937 Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE: 001084109000068 INPE: 097163968
IF: 51485800



مختبر التحليلات الطبية جنياب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale Génelab

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

"Oum Rabiaâ"

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : TAZI OTMAN

293, Bd Abdelmoumen Imm Marjana Appt N°4 Casablanca

Tél : 022864190 Fax :

Casablanca

Edité le : 12/12/2023



Mme LAKHRIF KHADIJA EPAOUAD

Date naissance: 21/06/1956

Code Patient : 12-05357

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 111223-061



Dossier créé le : 11/12/2023

Patient prélevé le : 11/12/2023

Heure création: 10:43

Heure Plvt : 10:57

Page : 1/6

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(XN-550)

Globules rouges	:	4,5	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	4,61 (05/12/22)
Hémoglobine	:	12,3	g/dl	(12 - 17,5)	12,90 (05/12/22)
Hématocrite	:	39,00	%	(34 - 45)	39,80 (05/12/22)
VGM	:	86,10	μ ³	(76 - 96)	86,30 (05/12/22)
TCMH	:	27,20	pg	(24 - 34)	28,00 (05/12/22)
CCMH	:	31,50	g/L	(31 - 36)	32,40 (05/12/22)
DRW	:	14,90	%	(12 - 16)	14,20 (05/12/22)
Globules blancs	:	6 800	mm ³	(3800 - 11000)	7250 (05/12/22)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	61,3	%	4168 /mm ³	(1400 - 7700) 4313,75 (05/12/22)
Eosinophiles	:	0,3	%	20 /mm ³	(20 - 580) 7,25 (05/12/22)
Basophiles	:	0,6	%	41 /mm ³	(Inférieur à 110) 50,75 (05/12/22)
Lymphocytes	:	28,2	%	1918 /mm ³	(1000 - 4800) 2320,00 (05/12/22)
Monocytes	:	9,6	%	653 /mm ³	(150 - 1000) 558,25 (05/12/22)
Plaquettes	:	289	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	348 (05/12/22)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-			

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفه - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البناتا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Mme LAKHRIF KHADIJA EPAOUAD

Dossier N° :111223-061

Page : 2/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

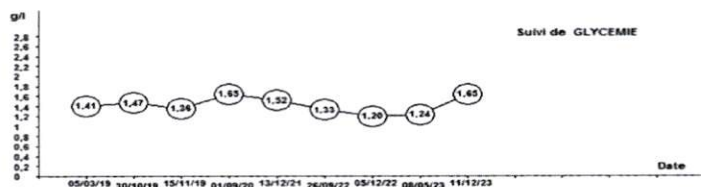
Valeurs Usuelles

Antériorité

GLYCEMIE : 1,65 g/l
 (Beckman Coulter AU480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)) 9,16 mmol/l

Les valeurs normales chez :

- Une femme **Non enceinte** sont de 0.74 à 1.06 g/l soit 4.1 à 5.9 mmol/l
- Une femme **Enceinte** sont de ≤ 0.92 g/l soit 5.12 mmol/l



1,24 (08/05/23)
 1,20 (05/12/22)
 1,33 (26/09/22)
 1,52 (13/12/21)
 1,65 (01/09/20)
 1,36 (15/11/19)
 1,47 (30/10/19)
 1,41 (05/03/19)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE : 7,60 % (4 - 6)
 (HFLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Ø Pour un **Diabète de type 2** :

étraité par **antidiabétiques oraux**,

le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

étraité par **insuline**,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

èdu **sujet très âgé**,

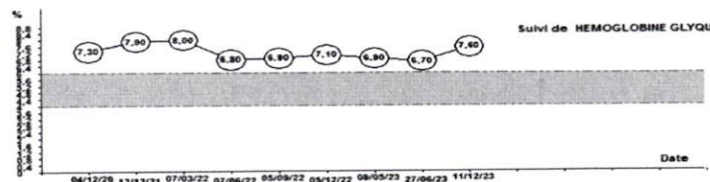
le taux d'HbA1c doit être < à 8%

Ø Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HbA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

- Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C
- En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé



6,70 (27/06/23)
 6,90 (08/05/23)
 7,10 (05/12/22)
 6,90 (05/09/22)
 6,80 (07/06/22)
 8,00 (07/03/22)
 7,90 (13/12/21)
 7,30 (04/12/20)

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 : البتاتا - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme LAKHRIF KHADIJA EPAOUAD

Dossier N° : 111223-061

Page : 3/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CREATININE FEMME

		Valeurs Usuelles	Antériorité
CREATININE :	6,98 mg/l	(5,1 - 9,5)	5,25 (05/12/22)
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))	62 µmol/l	(45 - 84)	6,15 (26/09/22)
			5,48 (13/12/21)
			5,50 (01/09/20)
			5,50 (01/09/20)
			5,22 (30/10/19)
			5,55 (05/03/19)
			5,47 (06/09/18)
			5,87 (11/12/17)
			6,30 (05/06/17)

CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE

AGE DU PATIENT (NB. D'ANNEES:) 67,00 Ans

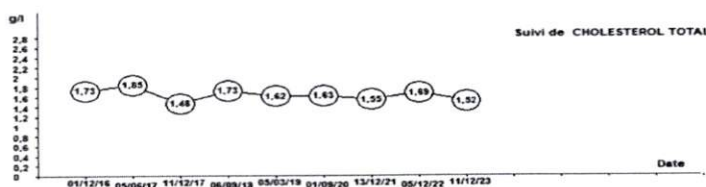
Clairance créat selon MDRD femme : 84,66 ml/min (80 - 120)

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme = $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113)^{-1,154} \times \text{âge}^{-0,203}$
x 1,21 pour les sujets d'origine africaine
x 0,742 pour les femmes

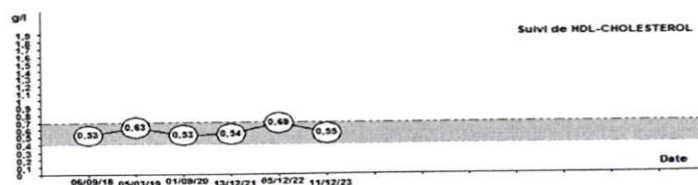
CHOLESTEROL TOTAL : 1,52 g/l (Inférieur à 2)
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)) 3,92 mmol/l (Inférieur à 5,16)

NB : Le seuil de Cholestérol Total
recommandé : est < 2,0
limite supérieure toléré : 2-2,3
élevé > 2,4



1,69 (05/12/22)
1,55 (13/12/21)
1,63 (01/09/20)
1,62 (05/03/19)
1,73 (06/09/18)
1,48 (11/12/17)
1,85 (05/06/17)
1,73 (01/12/16)

HDL-CHOLESTEROL : 0,55 g/l (0,4 - 0,7)
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480) 1,42 mmol/l (1,04 - 1,81)



0,69 (05/12/22)
0,54 (13/12/21)
0,53 (01/09/20)
0,63 (05/03/19)
0,53 (06/09/18)

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 : البثانة - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Mme LAKHRIF KHADIJA EP AOUAD

Dossier N° :111223-061

Page : 4/6

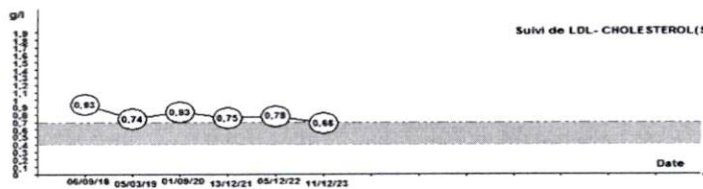
ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)
 NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

0,68 g/l
 1,75 mmol/l

Valeurs Usuelles
 (Inférieur à 1,6)
 (Inférieur à 4,12)

Antériorité



0,78 (05/12/22)
 0,75 (13/12/21)
 0,83 (01/09/20)
 0,74 (05/03/19)
 0,93 (06/09/18)

TRIGLYCERIDES :
 (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

1,45 g/l
 1,65 mmol/l

(Inférieur à 1,5)
 (Inférieur à 1,71)

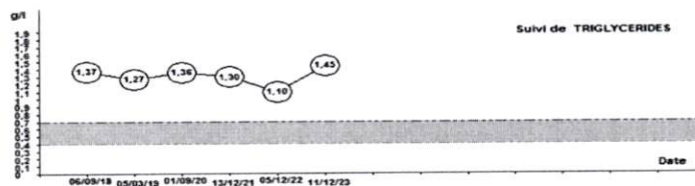
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total (+/-).

A savoir :

- * Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- * Un jeûne d'au moins 12 h

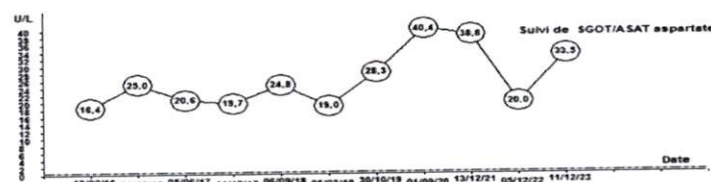


1,10 (05/12/22)
 1,30 (13/12/21)
 1,36 (01/09/20)
 1,27 (05/03/19)
 1,37 (06/09/18)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase :
 (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

33,51 U/L

(Inférieur à 35)



19,97 (05/12/22)
 38,80 (13/12/21)
 40,35 (01/09/20)
 28,26 (30/10/19)
 19,04 (05/03/19)
 24,78 (06/09/18)
 19,72 (11/12/17)
 20,61 (05/06/17)
 24,96 (01/12/16)
 18,36 (13/02/16)

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 : البنانة - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgénélab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme LAKHRIF KHADIJA EP AOUAD

Dossier N° :111223-061

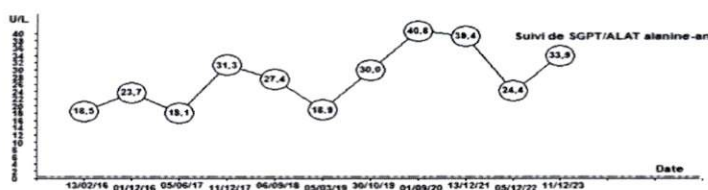
Page : 5/6

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 33,94 U/L
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 35)

Antériorité



24,38 (05/12/22)
39,37 (13/12/21)
40,81 (01/09/20)
29,97 (30/10/19)
18,85 (05/03/19)
27,38 (06/09/18)
31,33 (11/12/17)
18,05 (05/06/17)
23,70 (01/12/16)
18,52 (13/02/16)

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 10 60 / 61 - Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaa"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme LAKHRIF KHADIJA EPAOUAD

Dossier N° : 111223-061

Page : 6/6

ANALYSES HORMONALES

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone : 1,74 μ UI/ml
(Access 2 / Paramètre Accrédité)

Valeurs Usuelles TSHus en μ UI/ml

VU : 0.38 - 5.33

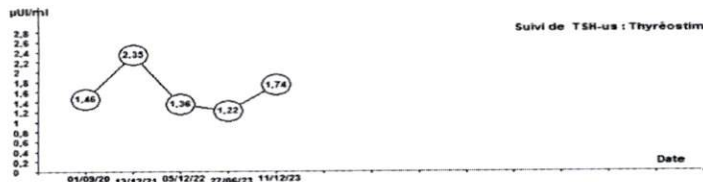
Femme enceinte :

1er Trimestre : 0,05-3,70 μ UI/ml

2ème Trimestre : 0,31-4,35 μ UI/ml

3ème Trimestre : 0,41-5,18 μ UI/ml

NB: Des valeurs fortement élevées peuvent être observées en cas de prise de Biotine



1,22 (27/06/23)
1,36 (05/12/22)
2,35 (13/12/21)
1,46 (01/09/20)

Analyses en cours du dossier 111223-061:

EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

En cours.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:S/I:
V:B/L:

Biologiste assistant

Dr Y.Bellamine

LABORATOIRE GÉNÉLAB
Oum Rabiaa
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaa EL Oulfa - CASA
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000068

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaa
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaa EL Oulfa - Casa
Tél. : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaa - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaa, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البتاتا : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : TAZI OTMAN

293, Bd Abdelmoumen Imm Marjana Appt N°4 Casablanca

Tél : 022864190 Fax :

Casablanca

Édité le : 13/12/2023



Mme LAKHRIF KHADIJA EP AOUAD

Date naissance: 21/06/1956

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 111223-061

Code Patient : 12-05357

CNOPS

Dossier créé le : 11/12/2023

Heure création: 10:43

Patient prélevé le : 11/12/2023

Heure Plvt : 10:57

Page : 1/4

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)

Type du Prélèvement	:	Urines 2ème jet	Urines 2ème jet (05/12/22)
Date du Prélèvement :	:	11/12/23	
Lieu du Prélèvement	:	Au laboratoire	
Heure d'émission	:	11h05	
Heure de reception au labo	:	11h10	
Heure d'analyse	:	12h0	
Aspect des urines	:	Légèrement trouble	Clair (05/12/22)
Couleur	:	Jaune	Jaune (05/12/22)
Examen chimique	:		
Leucocytes	:	Trace	Négatif (05/12/22)
Nitrites	:	Positif+	Négatif (05/12/22)
Albumine	:	Négatif	Négatif (05/12/22)
SANG	:	Trace +/-	Négatif (05/12/22)
Acetone	:	Négatif	Négatif (05/12/22)
Glucose	:	Négatif	Négatif (05/12/22)
Pigments biliaries	:	Négatif	Négatif
Densité	:	1,030	(1 - 1,03) 1,015 (05/12/22)
PH	:	6,00	(4,5 - 7,5)
EXAMEN MICROSCOPIQUE:	:		
Leucocytes	:	17 élt/mm3 17000 elt/ml	(Inférieur à 10) 3 (05/12/22) (Inférieur à 10000)
Hématies	:	2 élt/mm3 2000 élt/ml	(Inférieur à 10) 0 (05/12/22) (Inférieur à 10000)

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - إقامه أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Mme LAKHRIF KHADIJA EPAOUAD

Dossier N° : 111223-061

Page : 2/4

Cellules épithéliales : Absence
Cristaux : Absence
Cylindres : Absence
Trichomonas vaginalis : Absence
Levures : Absence
Parasites : Absence

Culture Bactériologie et ou Mycologique :

Identification : KLEBSIELLA Pneumoniae

KLEBSIELLA Pneumonia

Citrobacter
Koserilamalonicus
(02/01/17)

Numération de germes : $>10^3$ UFC/ml

Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOZ
Abouab Oum Rabiaâ
05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68
Patente : 35051078
IF : 51485800

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 - البتاتنا : Fax. : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale GèneLab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Page : 3/4

Mme LAKHRIF KHADIJA EP AOUD

Dossier N° :111223-061

Antibiogramme(s)

KLEBSIELLA Pneumoniae (BACILLES GRAM NEGATIF) : ECBU

Antibiotique (DCI)	Résultats	Antibiotique (Nom commercial Maroc)
Pénicillines		
Amoxiciline	Résistant	CLAMOXIL, HICONCIL
Ampicilline	Résistant	
Amoxi + ac. clavulanique	Résistant	Augmentin®, Clavulin®, BioticPlus
Ticarcilline	Résistant	TICARPEN
Amidinopénicilline		
Mecillinam	SENSIBLE	SELEXID
Carbapénème		
Ertapénème	SENSIBLE	
Céphalosporines C1G		
Céfalexine	SENSIBLE	ORACEFAL
Céphamycine		
Cefoxitine	SENSIBLE	MEFOXIN
Céphalosporines C3G		
Cefotaxime	SENSIBLE	CLAFORAN
Ceftazidime	SENSIBLE	FORTUM
Céfixime	SENSIBLE	OROKEN
Fosfomycine		
Fosfomycine	Résistant	Monuril®
Aminosides		
Amikacine	SENSIBLE	AMIKLIN
Gentamicine	SENSIBLE	GENTALLINE
Quinolones systémiques 2G		
Ciprofloxacine	SENSIBLE	CIFLOX
Sulfamide		
Triméthoprim+sulfamides	SENSIBLE	BACTRIM
Dérivés Nitrés Nitrofurane		
Nitrofurantoïne	SENSIBLE	FURADANTINE

NB : Pour pivmécillinam ,la nitrofurantoïne ,le triméthoprim ou la fosfomycine : ne pas utiliser en cas de pyélonéphrite du faite de la mauvaise diffusion rénale.

Laboratoire GèneLab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOZ
Rég. Abouab El Oulfa - El Oulfa - Casablanca
N° 05 22 93 10 61 / 05 22 93 10 61
Fax : 05 22 93 10 61
E-mail : lbm@genelab.com - lbm@genelab.ma

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 - البناتا : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme LAKHRIF KHADIJA EPAOUAD

Dossier N° : 111223-061

Page : 4/4

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:S/P:I
V:B/L:

Biologiste assistant

Dr Y.Bellamine

LABORATOIRE GÉNELAB
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - CASA
Tél : 05 22 93 10 61 / 61 - Fax : 05 22 93 10 61
P.T : 35051078 - I.C.E : 001084109000068

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
Tél : 05 22 93 10 61 / 61 - Fax : 05 22 93 10 61
ICE : 001084109000068 - INPE : 097163968
IP : 51455600

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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 : البناتنا - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



MME LAKHRIF KHADIJA
RES . ABDELMOUMEN IMM 2
APPT 11 BD BIR ANZAR
CASA
CASABLANCA PRINCIPAL
20001

Accusé de Réception



N° de Dossier :

84765957

Date et heure : 14/12/2023 12:32

Nom et prénom Assuré :

LAKHRIF KHADIJA

Immatriculation :

94908139 / 500328123

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: LAKHRIF KHADIJA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90146

Valeur en Dirhams :

3 025,31

Nombre de pièces : 4

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE303

Nom Etablissement :