

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### Adresses Mails utiles

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

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

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23- N° 0035864

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9269 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MOUSTAHSINE AZEDDINE  
Date de naissance : 29/10/1964  
Adresse : H  
Tél. : 0676878357 Total des frais engagés : 2464,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2024

Nom et prénom du malade : MOUSTAHSINE AZEDDINE Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + DT2

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 : 08/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



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
08/03/24	CS + EG	1	300 - 100 = 200	[Signature]
08/03/24	Echographie	1	700	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08 03 24	1464.30

[illegible][illegible]

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

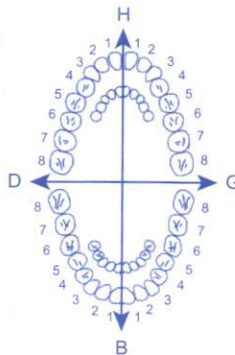
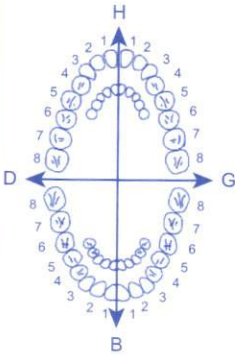
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																
						CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																			
		<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		H																			
		25533412	21433552																		
		00000000	00000000																		
		D	G																		
		00000000	00000000																		
		35533411	11433553																		
		B																			
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>														
						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

**Dr . Sawssane KHALLOUD**

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

**Cardiologie Interventionnelle**

Ex Medecin à l'hôpital Militaire Med V - Rabat

Ex Medecin au CHU Mariecurie - Belgique



**الدكتورة خلود سوسن**

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

قسطرة القلب و توسيع الشرايين

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي marie-curie بلجيكا

**Centre de Cardiologie et de Maladies Vasculaires**

Dr . Sawssane KHALLOUD الدكتور خلود سوسن

Casablanca Le : 08/03/24 الدار البيضاء في

Mr. MOUSTAHSINE  
92,00 x 6 AZEDINE  
Covysyl S  
I gel 21g stuer  
mis 95 mg 3 fois  
23.40  
Fumefer gel  
I gel x 21g matin et  
soir pendant 1 mois

92,00  
| 92,00  
| 92,00

PPV 23.40 DH  
LOT L1379 PER 11/27



شارع أم الربيع، إقامة الفردوس رقم العمارة 76 الطابق السفلي، قرب مركز شرطة الفردوس، الولفة، الدار البيضاء

Tel : 05 22 65 33 35 Gsm : 06 61 71 33 44 - E-mail : Khalloudiris@hotmail.fr



puis 1 gélj matin  
pendant 1 mois

250,00 x 3

- Nolip 20 - gél

1 gélj le soir après

reps p/r 2 mois

1464.30 x 3

- D cure forte

PPV : 46,30  
LOT : 23H21  
EXP : 08/2026

1 capsule / 2 semaines

PPV : 46,30  
LOT : 23H21  
EXP : 08/2026

pendant 2 mois

PPV : 46,30  
LOT : 23H21  
EXP : 08/2026

puis 1 capsule / 2 mois  
p/r 2 mois au

1464.30

250,00

250,00

250,00

Pharmacie HIND  
Lot. Municipal Bloc 11  
N°516 Bis Hay Hassani  
CASS - Tél. 0522 914 457



**Dr . Sawssane KHALLOUD**

Specialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires  
Cardiologie Interventionnelle

Ex Medecin à l'hôpital Militaire Med V - Rabat  
Ex Medecin au CHU Mariecurie - Belgique



**الدكتورة خلود سوسن**

أخصائية في أمراض القلب والشرابيين  
قسطرة القلب و توسيع الشرايين

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي marie-curie بلجيكا

## **Centre de Cardiologie et de Maladies Vasculaires**

Dr . Sawssane KHALLOUD الدكتور خلود سوسن

Casablanca Le : 08/03/24 الدار البيضاء في

M. Noustahsine AZEDINE

FACTURE

- AS + ECG = 300 dh

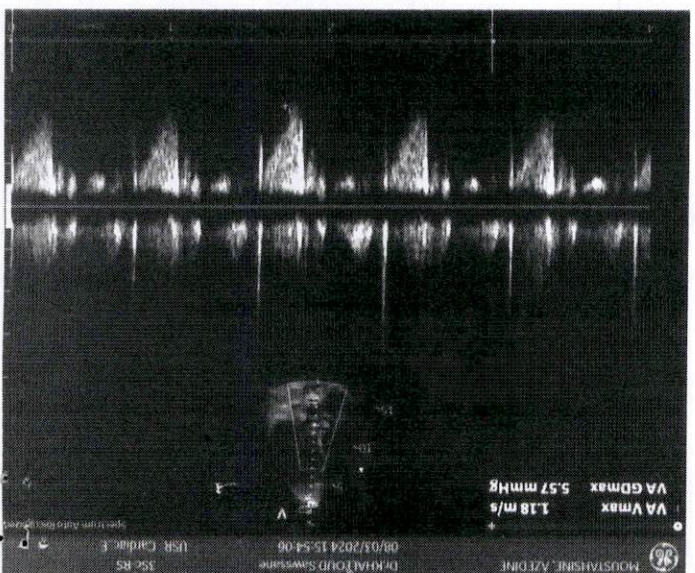
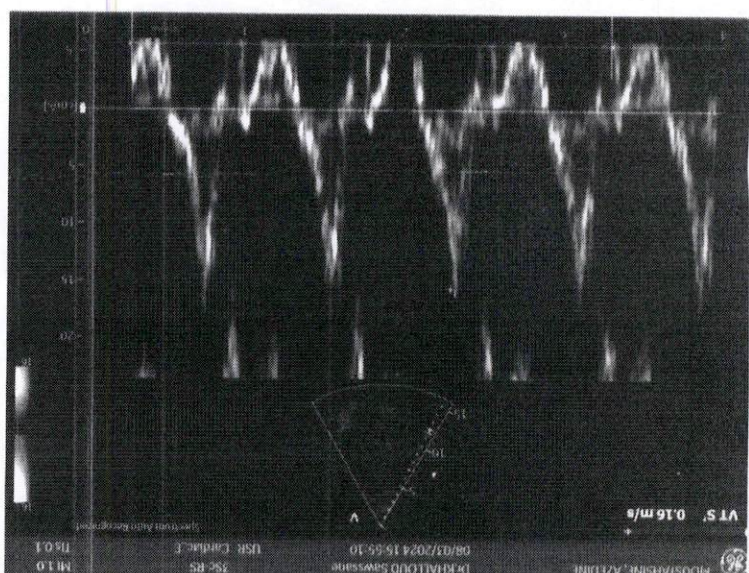
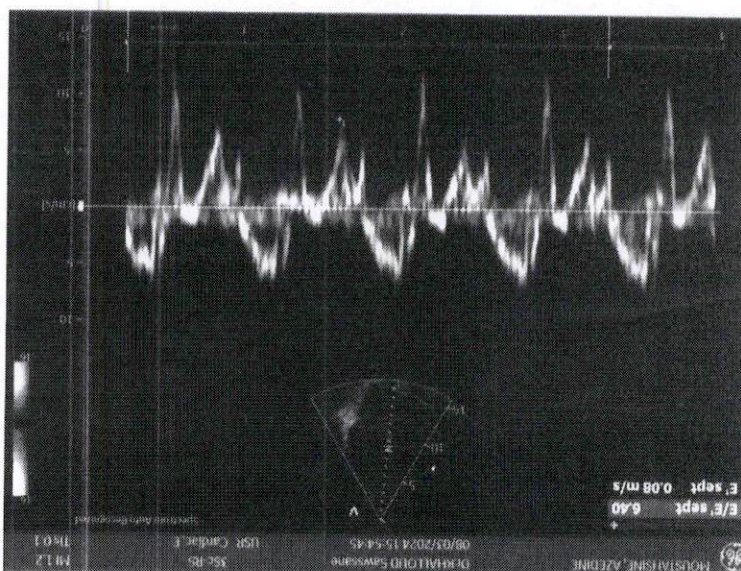
- Echocolor = 700 dh



شارع أم الربيع، إقامة الفردوس رقم العمارة 76 الطابق السفلي، قرب مركز شرطة الفردوس، الولقة، الدار البيضاء

Tel : 05 22 65 33 35 Gsm : 06 61 71 33 44 - E-mail : Khalloudiris@hotmail.fr







DR.KHALLOUD

SAWSSANE

Hay hassani bd oum rabia lotissement el firdaous rez de chaussée  
immeuble n 76 Gh 14 rdc casablanca

MOUSTAHSINE AZEDINE

N° patient

Date de naissance 29/10/1964 (59 Y.)

Sexe Unknown

ECG de repos Évaluation du ven. 08/03/2024 16:02

#### Données examen

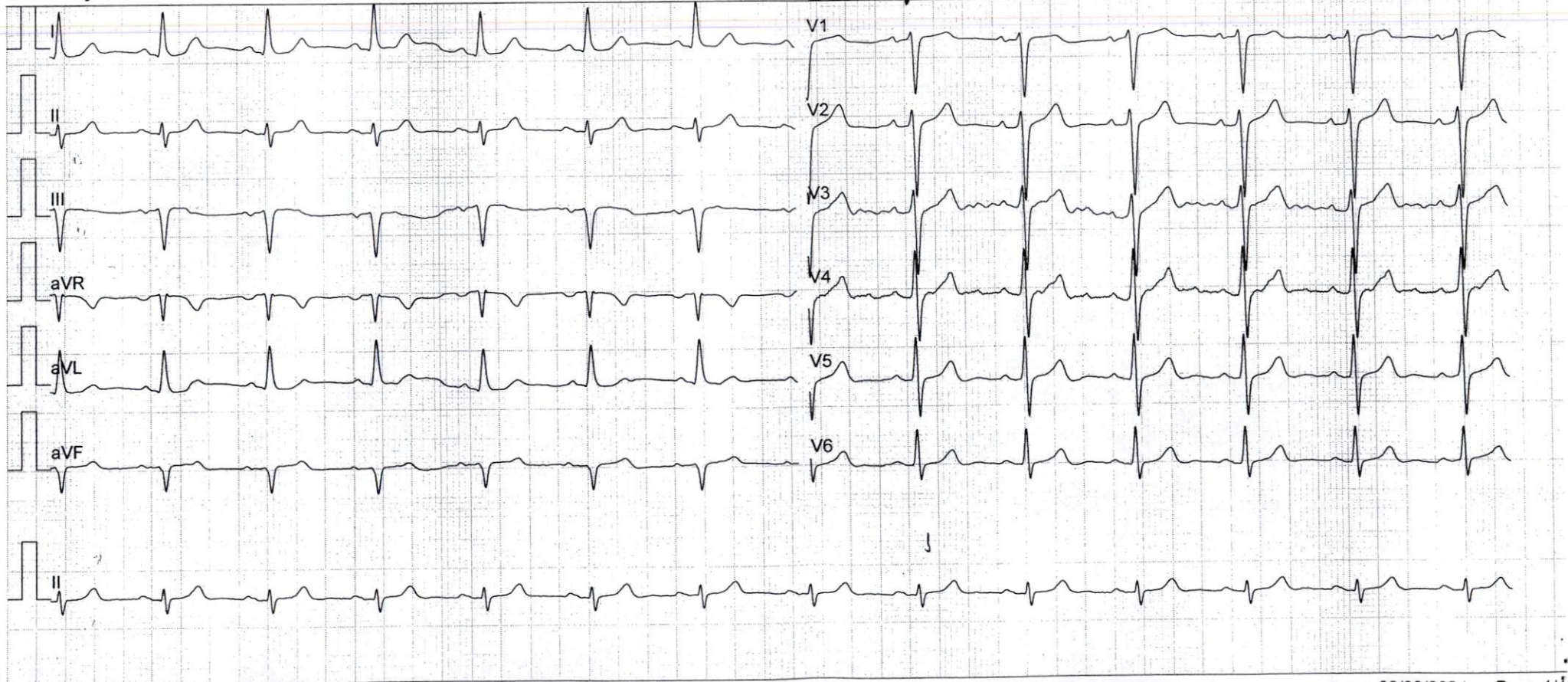
QRS (ms)	93
P (ms)	98
PQ (ms)	140
QT (ms)	352
QTc B. (ms)	409 (104%)
QTc disp. (ms)	34
Axe QRS	-33°
FC	81
RR moy (ms)	741

Rapport non confirmé

The selected filter settings may affect the clinical interpretation.

Rythme cardiaque sinusal à 80 bpm.  
- Axe du cœur à gauche -  
- Espace PR constant à 140 ms  
- Absence de trouble de rythme en  
de repos (25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

ECG analysé FC: 81







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

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : KHALLOU SAWSSANE

res ferdaws groupe 14 imm 76 rez de chaussez -oulfa casablanca

Tél : 0522653335 Fax :

Casablanca

Edité le : 11/03/2024



Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Date naissance: 29/10/1964

Code Patient : 18-02714

MUPRAS PY100%

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 090324-002



Dossier créé le : 09/03/2024

Patient prélevé le : 09/03/2024

Heure création: 7:31:

Heure Plvt : 7:37:

Page : 1/8

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)  
(Sismex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Globules rouges	:	4,9	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,28 - 6 )	4,90 (01/12/21)
Hémoglobine	:	12,5	g/dl	( 13 - 18 )	12,80 (01/12/21)
Hématocrite	:	37,90	%	( 39 - 49 )	39,00 (01/12/21)
VGM	:	78,00	μ <sup>3</sup>	( 78 - 98 )	79,59 (01/12/21)
TCMH	:	25,70	pg	( 26 - 34 )	26 (01/12/21)
CCMH	:	33,00	g/L	( 31 - 36 )	33 (01/12/21)
DRW	:	13,40	%	( 12 - 16 )	13,10 (01/12/21)
Globules blancs	:	6110	mm <sup>3</sup>	( 4000 - 11000 )	6380 (01/12/21)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	52,9	%	3232 /mm <sup>3</sup> ( 1400 - 7700 )	3470,72 (01/12/21)
Eosinophiles	:	3,9	%	238 /mm <sup>3</sup> ( 20 - 630 )	299,86 (01/12/21)
Basophiles	:	0,7	%	43 /mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 110 )	31,90 (01/12/21)
Lymphocytes	:	32,7	%	1998 /mm <sup>3</sup> ( 1000 - 4800 )	1958,66 (01/12/21)
Monocytes	:	9,8	%	599 /mm <sup>3</sup> ( 180 - 1000 )	618,86 (01/12/21)
Plaquettes	:	288	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 150 - 400 )	324 (01/12/21)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			

COMMENTAIRE

NB :

-Anémie normochrome normocytaire.

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique.

*Signature of Dr. Mohamed BENAZZOUZ*  
Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste  
Rég. Maroc 22.93.10.60 / 61 / 0522.90.59.37 / 0661.76.30.68  
Patente : 35051078

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 - الهاتف : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 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 جينلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale GèneLab**  
"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

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° : 090324-002

Page : 2/8

**ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR**

Témoin : 37 sec

Temps de cephaline activateur Patient : 32,51 sec.

(CPTTA STA Satellite MAX / Paramètre Accrédité)

Le TCA est statistiquement allongé chez le nouveau-né. A contrario, on observe des temps raccourcis dans les populations âgées.

RATIO : 0,88 (Inférieur à 1,2)

Le Rapport TCA Patient/TCA Témoin : < 1,2

Dose Thérapeutique : Sous Héparine : 45 à 90 sec.

**TAUX DE PROTHROMBINE:**

Témoin : 13,34 sec.

(STA Satellite Max)

Malade : 13,64 sec.

(STA Satellite Max)

Taux : 96,35 %

(STA Satellite Max)

Sujet sans traitement : 70 - 100 %

Sujet sous AVK : 25 - 35 %

INR : 1,02 (1 - 1,2)

(STA Satellite Max)

**INDICATIONS CLINIQUES**

- Préventions primaire et secondaire des thromboses veineuses

- Chirurgie à haut risque thrombotique

- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires

- Prophylaxie des embolies systémiques

- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique

- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)

- Thrombose associée à des antiphospholipides

INR

2 à 3

//

//

//

//

2,5 à 3,5 aux USA

3 à 4,5 en Europe

Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5.



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 - البنات - 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.LbmogeneLab.com





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

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



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

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° : 090324-002

Page : 3/8

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

FERRITINE

(Immuno-Turbidimétrie AU 480)

**Interprétation :**

Homme adulte : 20 - 250  
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400  
de 1 à 6 mois : 6 - 410  
de 6 à 12 mois : 6 - 80  
de 1 à 5 ans : 6 - 60  
de 6 à 19 ans : 6 - 320

GLYCEMIE

(Beckman Coulter AU480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

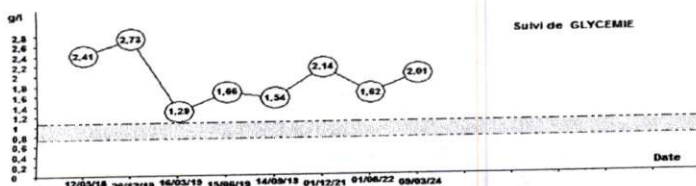
11,00 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité  
27,90 (26/12/18)

2,01 g/l  
11,16 mmol/l

(0,74 - 1,06)  
(4,11 - 5,88)



1,62 (01/08/22)  
2,14 (01/12/21)  
1,54 (14/09/19)  
1,66 (15/06/19)  
1,29 (16/03/19)  
2,73 (26/12/18)  
2,41 (12/05/18)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(HPLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

9,70 %

(4 - 6)

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%

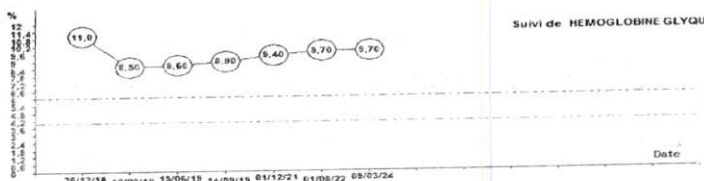
Ø Pour un **Diabète de type 1**,

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



9,70 (01/08/22)  
9,40 (01/12/21)  
8,90 (14/09/19)  
8,60 (15/06/19)  
8,50 (16/03/19)  
11,00 (26/12/18)

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

NB : (\*) = paramètre accrédité

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقاعة 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 : 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





Mr MOUSTAHSINE Azeddine

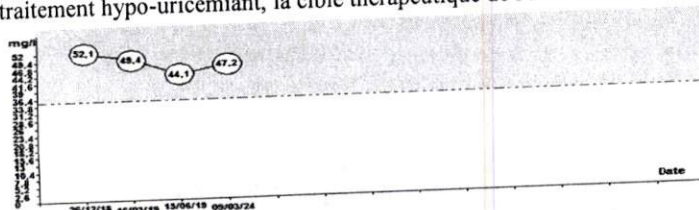
Dossier N° : 090324-002

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
UREE	:	0,30 g/l 5,00 mmol/l	( 0,17 - 0,43 ) ( 2,83 - 7,16 )	0,27 (01/08/22) 0,28 (01/12/21) 0,28 (15/06/19) 0,27 (26/12/18)
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))				

ACIDE URIQUE	:	47,19	mg/l	( 35 - 72 )
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))		280,78	μmol/l	( 208,3 - 428,3 )

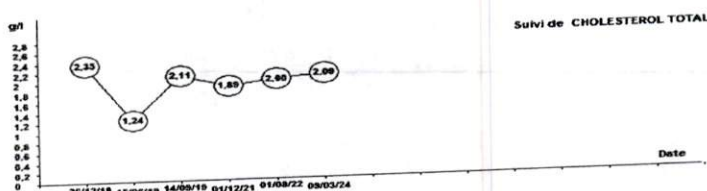
Au cours du traitement hypo-uricémiant, la cible thérapeutique de l'uricémie est <60mg/L.



44,05 (15/06/19)  
49,44 (16/03/19)  
52,10 (26/12/18)

CHOLESTEROL TOTAL	:	2,09 g/l 5,39 mmol/l	( Inférieur à 2 ) ( Inférieur à 5,16 )
-------------------	---	-------------------------	---

NB : Le seuil de Cholestérol Total  
recommandé : est < 2,0  
limite supérieur toléré : 2-2,3  
9élevé > 2,4



2,00 (01/08/22)  
1,89 (01/12/21)  
2,11 (14/09/19)  
1,24 (15/06/19)  
2,35 (26/12/18)

## CHOLESTEROL HDL+LDL

HDL-CHOLESTEROL	:	0,40 g/l 1,03 mmol/l	( 0,35 - 0,65 ) ( 0,91 - 1,68 )	0,49 (01/08/22) 0,40 (01/12/21) 0,45 (14/09/19) 0,38 (15/06/19) 0,42 (26/12/18)
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)				

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

1,39 g/l 3,59 mmol/l	( Inférieur à 1,6 ) ( Inférieur à 4,12 )
-------------------------	---

1,31 (01/08/22)  
1,25 (01/12/21)  
0,66 (15/06/19)  
1,69 (26/12/18)

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 - البنانا - 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





Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° : 090324-002

Page : 5/8

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TRIGLYCERIDES	: 1,48 g/l 1,69 mmol/l	( Inférieur à 1,5 ) ( Inférieur à 1,71 )	
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )			

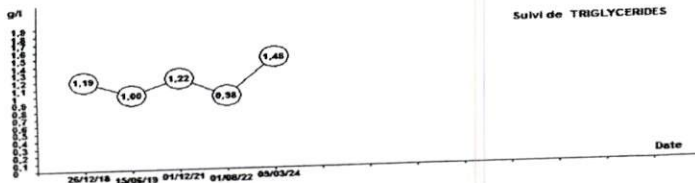
**NB :** Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

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



0,98 (01/08/22)  
1,22 (01/12/21)  
1,00 (15/06/19)  
1,19 (26/12/18)

## IONOGRAMME SANGUIN

PROTIDES TOTAUX	: 71,09 g/l	( 60 - 83 )	
(Test coloration photométrique/Beckman Coulter AU 480 )			
SODIUM	: 137,14 mmol/l	( 136 - 146 )	
(ISE indirect Beckman Coulter AU480 )			
POTASSIUM	: 4,16 mmol/l	( 3,4 - 4,5 )	
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )			
CHLORE	: 101,01 mmol/l	( 101 - 109 )	
(ISE indirect Beckman Coulter AU480 )			
RESERVE ALCALINE	: 25,29 mmol/l	( 21 - 31 )	
(M.Enzymatique/Beckman Coulter AU 480 )			
CALCIUM	: 92,30 mg/l 2,31 mmol/l	( 88 - 106 ) ( 2,2 - 2,65 )	92,97 (01/08/22)
(Arsenazo III/Beckman Coulter AU480 )			

Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaâ  
Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste  
Rég. Ap. 22 92 10 61 / Patente : 35051078  
Fax : 05 22 93 10 61  
Site web : www.Lbmgenelab.com

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

NB : (\*) = paramètre accrédité - شارع أم الربيع - (أمام مقر العظوظ 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 - البنانا - 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 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

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° : 090324-002

Page : 6/8

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

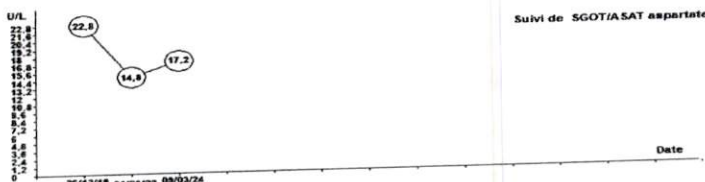
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase :  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

17,20 U/L

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 50 )

Antériorité

14,76 (01/08/22)  
22,79 (26/12/18)

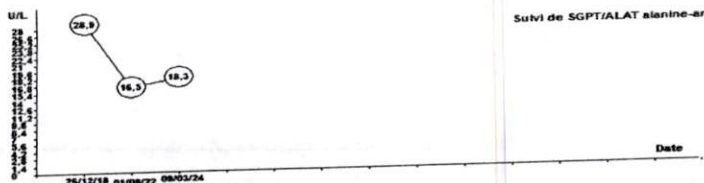


SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )

18,27 U/L

( Inférieur à 50 )

16,45 (01/08/22)  
28,89 (26/12/18)



GGT (Gamma glutamyl transférase)  
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480 )

16,26 UI/l

( Inférieur à 55 )

24,25 (26/12/18)

Lactate-Déshydrogénase : LDH  
(Cinétique UV L vers P ( AU480 ) )

111,00 UI/l

( Inférieur à 248 )

CREATININE Clairance

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

9,40 mg/l  
83 µmol/l

( 6,7 - 11,7 )  
( 59 - 104 )

9,02 (01/08/22)  
8,66 (01/12/21)  
7,45 (15/06/19)  
6,79 (26/12/18)

Clairance de la créatinine MDRD :

83,2 ml/min/1,73m<sup>2</sup>

( 80 - 120 )

Clairance de la créatinine CKD-EPI :

89,1 ml/min/1,73m<sup>2</sup>

( 80 - 120 )

Clairance créat /Estimation du DFG:CKD EPI

Le débit de filtration glomérulaire (DFG), exprimé en mL/min/1,73 m<sup>2</sup>,  
il doit être estimé à partir de la créatininémie par l'équation CKD-EPI  
(Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration, Levey, 2009)  
Référence HAS FEev 2012

>80 ml/min : Pas d'insuffisance rénale.  
Entre 60 et 80 ml/min : Surveillance régulière (voir médecin traitant)  
Entre 30 et 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée  
< 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère

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.Lbmgenelab.com





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génomlab

"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

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° : 090324-002

Page : 7/8

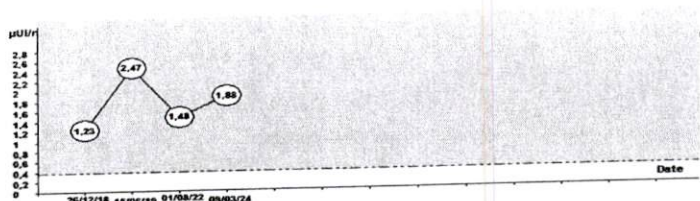
**ANALYSES HORMONALES**

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone  
(Access 2 /Paramètre Accrédité)

: 1,877  $\mu$ UI/ml

Valeurs Usuelles  
(0,38 - 5,33)

Antériorité



1,48 (01/08/22)  
2,47 (15/06/19)  
1,23 (26/12/18)

**MARQUEURS TUMORAUX**

PSA Total

(Access2 /Paramètre Accrédité)

: 0,16 ng/ml

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 4 )

Antériorité

Age	
< 40 ans	< 1.4
40 - 50 ans	< 2.0
50 - 60 ans	< 3.1
60 - 70 ans	< 4.1
> 70 ans	< 4.4

**1/ Lorsque les taux de PSA sont élevés entre 4 et 10 ng/ml**

==> il faut noter, qu'en cas de manipulation prostatique ou d'une infection aiguë, il est souhaitable de pratiquer un nouveau dosage du PSA dans les **15** jours plus tard et voir même **un** jusqu'à **deux** mois.

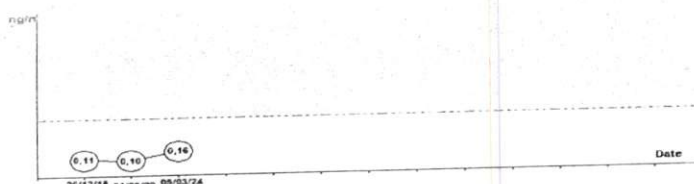
==> Si le taux reste élevé, il pourra être discuté de l'utilité de réaliser des biopsies de la prostate.

Attention : Le Finastéride (Chibropscar) utilisé dans le traitement de l'adénome de la prostate baisse le taux de PSA d'environ 50%

**NB : Ces conduites à tenir doivent être validées par le médecin traitant, car, lui seul, est habilité à juger du degré de la gravité.**

**2/ Si les valeurs sont supérieures à ces taux, seul le médecin traitant peut décider de la conduite à tenir**

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



0,100 (01/08/22)  
0,11 (26/12/18)

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

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر العيادات 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 - اليتاننا - 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 جيلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale GèneLab  
"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

Mr MOUSTAHSINE Azeddine

Dossier N° : 090324-002

Page : 8/8

ANALYSES URINAIRES

μALBUMINURIE

(Beckman Coulter AU 480)

Diurèse de 24 heures

: 1100,00 ml

1600,00 (01/08/22)

μAlbuminurie

: 100,37 mg/l

( Inférieur à 20 )

42,31 (01/08/22)

(Immuno-Turbidimétrique/Beckman Coulter AU480)

MICROALBUMINURIE DE 24h

: 110,41 mg/24h

( Inférieur à 30 )

67,70 (01/08/22)

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

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

Biologiste

Dr M.Benazzouz

LABORATOIRE GENE LAB  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - CASA  
Tél : 06 22 93 10 61 - Fax : 06 22 93 10 61  
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000068

Laboratoire GèneLab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rég. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
Tél : 06 22 93 10 61 - Fax : 06 22 93 10 61  
Patente : 36051078

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

NB : (\*) = paramètre accrédité - شارع أم الربيع - الإلقة - (أمام مقر الحظوظ 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 : 36051078 - البانكا - Fax. : 06 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



Dr. Sawssane KHALLOUD

Specialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires  
Cardiologie Interventionnelle

Ex Medecin à l'hôpital Militaire Med V - Rabat  
Ex Medecin au CHU Mariecurie - Belgique



الدكتورة خلود سوسن

أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
مستطرة القلب و توسيع الشرايين

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي Marie-Curie ببلجيكا

## Centre de Cardiologie et de Maladies Vasculaires

الدكتورة خلود سوسن Dr. Sawssane KHALLOUD

Casablanca Le : 08/03/24 ..... الدار البيضاء في

M. MOUSTAHSINE AZEDINE

Ample Remb D'échocardiographie  
Doppler.

Ventricule gauche non dilaté, légèrement  
hypertrophié (SEV = 13 mm / EF = 62%)  
de cinétique. Remplissage et de bonne  
fonction systolique (EUG = 62%)  
(au Simpson Biplan)

- Valvulotomie non dilatée (806 = 16 cm<sup>2</sup>  
8000 = 12 cm<sup>2</sup>)  
libre d'écho

- Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction  
Jugul 8 mm C = 16 cm<sup>2</sup>



الحي الحسني، تجزئة الفردوس، شارع أم الربيع المجموعة السكنية 14، رقم العمارة 76 الطابق السفلي الشقة رقم 2  
بجانب مركز الشرطة الفردوس الدار البيضاء

Tel : 05 22 65 33 35 Gsm : 06 61 71 33 44 - E-mail : Khalloudir@hotmail.com

- Pericardese
- VCI fine et compliate
- Valve aortique triangulaire pericardie  
 $V \rightarrow \text{en } A_0 = 1,2 \text{ cm/s}$
- Valve mitrale pericardie
- RMC basses  $E/E' = 6,4$
- IT mine  $\rightarrow$  dilatée.
- $\Rightarrow$  les di HTA
- Aorte  $\rightarrow$  dilatée.

An total.

Aspect de cardiopathie hypertensive

- Zone fracturée VG et VDR
- FEVG = 62%

(88)

