

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- 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'Ho
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

M23-013853

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13468 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL OUEBBI SARA
Date de naissance : 08-01-1995
Adresse : Lot 4 Résidence Oued app 15 Hayatoue Casablanca
Tél. : 06 39 86 91 34 Total des frais engagés : 1575,82 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Neuromusculaire avec atteinte oculaire

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 : 03/03/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/03/2024	C.S	3000th		
28/03/2024	Contrôle C			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA Voie d'aménagement H.H 27 N°H Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca Tél: 0522 938 684 - Fax: 0693 676 100 ICE: 00154 36000078 INPE: 092071976	28/03/2024	801.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Oum Rabia M. BENAZZOUCHE 25 Abouabou 10 611 Patente 11051078 Tél: 0522 938 684 - Fax: 0693 676 100	28/03/24	B280	319,510H
	29/03/24	B130	154,51

AUXILIAIRES MEDICAUX

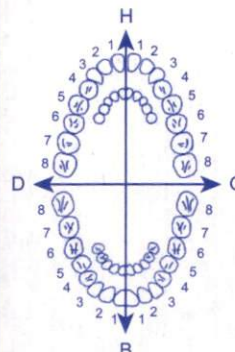
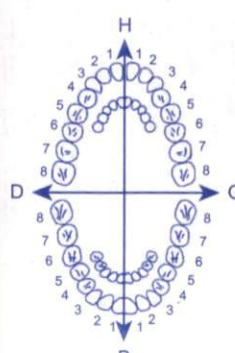
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

28/03/24

PHARMACIE TILILA
Vois d'aménagement H.H 27 N°H
Hay Laymoun, Hay Hassani, Casablanca
Tél: 022 938 684
Fax: 00155
N° d'agr: 676 000
0078

KALIEFF®

PPU 28DH46
EXP 09/2027
LOT 35024 6

57.10 x 2

EL Querloi

Sore

Isolone 20 mg

(S.V)

1cp et demi / 5

le matin pot 38mm

puis Isolone 20 mg

12.00 x 2

1cp / 5

le matin

et Isolone 5 mg

1cp / 5

(S.V) pot 10 J

puis

Isolone 20 mg

pot 15 J le matin

1cp / 5

puis

Isolone 5 mg

pot 17 J le matin

3 cp / 5

puis

Isolone 5 mg

pot 10 J le matin

2cp / 5

A. maintenir
jusqu'en prochain
RDV

110.100
 → Calcit Vit D3 1 S / J S.V 3 mois
 18.10
 → Relief S.V 3 mois
 76.70 43 1 - 0 - 1 / J 3 mois
 → Imodium 20 1 CP / J S.V 3 mois
 27.10
 → Imunel 50 mg 1 CP x 3 / J S.V 3 mois

PHARMACIE TILILA
 Voie d'Aménagement H.H 47 N°1
 Hay Hassani
 Tél: 01 55 22 93 87
 CE: 00155156
 801.80
 PHARMACIE TILILA
 Voie d'Aménagement H.H 27 N°1
 Hay Laymoun, Hay Hassani - Casablanca
 Tél: 0522 938 600 Fax: 0693 676 000
 LCI: 00155156
 INPE: 052571976

PRASS ELADJABIRE
 MEDICINE INTERNE
 11/11/11 11:11:11

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé

Boîte de 100

AMM N° 483/17 DMP / 21 /NRQ

PPV: 275,00 DH

Distribué par Laboratoires

SOTHEMA BOUSKOURA

Sous licence des laboratoires ASPEN



6 118001 071456

Imurel® 50 mg – comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE – Liste I.

Médicament autorisé n°



6 091403 200726



Cacit[®] vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalférol _____ **1000 mg/880 UI**



Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAU 36 - 8400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 110 DH 10



Lot: 3011001

EXP: 01 2026



Granulé
effervescent
pour solution
buvable

30 sachets
Voie orale

LOT233321 1

EXP 10 2028

PPV

22 00



ايزولون
بريدنيورلون

ISOLONE 5 mg
comprimés



LOT233238 1

EXP 10 2028

PPV

57 10



ايزولون
بريدنيورلون

ISOLONE 20 mg
30 comprimés

AMM N° 65 DMP/21/NCN



6 118000 020806

LOT232115 1

EXP 06 2028

PPV 22 00



ايزولون
بريدنيورلون

ISOLONE 5 mg
30 comprimés



6 118000 020035

LOT230453 1

EXP 01 2028

PPV 57 10



ايزولون
بريدنيورلون

ISOLONE 20 mg
comprimés

AMM N° 65 DMP/21/NCN



6 118000 020806

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 28/03/2011

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 76,70 DH
6 118001 020591

Dr me EL Ouerbi Sara

EPP

Prolide Taut aux

Laboratoire GENELAB
Cum R Rabii
M. BENA 707
22 93 10 60/61 - Fax : 0 2 93 10 6
Patente : 35051078
11050

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 76,70 DH
6 118001 020591

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

290324-002



EL OUERBI SARA
D.N : 08/01/1995

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

27/03/24

u.

Quenbi' Sara

ASAT - ALAT
NFTN

Hopital Universitaire Internationale Mohammed VI
Dr. Assistant ALLAOUI ABIRE
Medecine Interne
011250594

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaa
M. BENAZZOUL
28a. Aboueb Oum Rabiaa El Oulfa - Casa
☎ 05 22 93 10 80/81-Fax : 05 22 93 10 8
Putante : 35051073
☎ 0010841350000000 - INPT : 0011000000
CE : 51485800

laboratoire GENELAB "Oum Rabiï"

270324-001



L O U E R B I S A R A

N : 01/08/1995

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 29/03/2024

Facture N° 290324-002 du 29/03/2024

MUPRAS

Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme EL OUERBI SARA

Analyses	Valeur en B	Montant
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	100	110,00
PROTIDES TOTAUX	30	33,00
Total B	130	143,00
APB	1,0	11,51
Total		154,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante-quatre dirhams 51 centimes***

Signature
Laboratoire Général
BENAZZOUZ
Oum Rabiaâ
Patente : 35051078
Tél : 05 22 93 10 60
Fax : 05 22 93 10 61
Watsapp : 0661763068

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 27/03/2024****Facture N° 270324-001 du 27/03/2024****MUPRAS****Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme EL OUERBI SARA

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
Total B	280	308,00
APB	1,0	11,51
Total		319,51

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Trois cent dix-neuf dirhams 51 centimes*****

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



مختبر التحليلات الطبية جيلاب "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

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Boulevard Mohamed Taib Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum
Rabii Casablanca

Tél : 0529004466 Fax : 0529004477

Casablanca

Edité le : 27/03/2024



Mme EL OUERBI SARA

Date naissance: 08/01/1995

Code Patient : 23-05540

MUPRAS

Dossier créé le : 27/03/2024

Patient prélevé le : 27/03/2024

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 270324-001

Heure création: 9:34:

Heure Plvt : 9:41:

Page : 1/2

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

Globules rouges	:	4,6	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	4,3 (25/01/24)
Hémoglobine	:	12,8	g/dl	(12 - 17,5)	11,9 (25/01/24)
Hématocrite	:	40,20	%	(34 - 45)	36,20 (25/01/24)
VGM	:	87,00	μ ³	(76 - 96)	83,80 (25/01/24)
TCMH	:	27,70	pg	(24 - 34)	27,50 (25/01/24)
CCMH	:	31,80	g/L	(31 - 36)	32,90 (25/01/24)
DRW	:	14,00	%	(12 - 16)	14,20 (25/01/24)
Globules blancs	:	6890	mm ³	(3800 - 11000)	6250 (25/01/24)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	64,2	%	4423 /mm ³	(1400 - 7700) 2875 (25/01/24)
Eosinophiles	:	1,2	%	83 /mm ³	(20 - 580) 50 (25/01/24)
Basophiles	:	0,4	%	28 /mm ³	(Inférieur à 110) 38 (25/01/24)
Lymphocytes	:	28,4	%	1957 /mm ³	(1000 - 4800) 2888 (25/01/24)
Monocytes	:	5,8	%	400 /mm ³	(150 - 1000) 400 (25/01/24)
Plaquettes	:	285	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	272 (25/01/24)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-			

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 : 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.genelab.ma



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

"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 EL OUERBI SARA

Dossier N° : 270324-001

Page : 2/2

BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATHOLOGIQUE

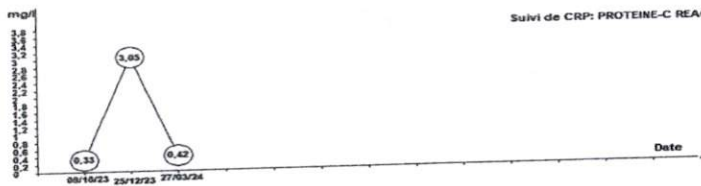
CRP: PROTEINE-C REACTIVE
(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480)

: 0,42 mg/l

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 8)

Antériorité

3,05 (25/12/23)
0,33 (09/10/23)



ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

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

: 10,86 U/L

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 35)

Antériorité
65,42 (25/01/24)

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

: 12,41 U/L

(Inférieur à 35)

9,84 (25/01/24)

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

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

(Signature and stamp of Dr. Mohamed BENAZZOUZ, Pharmacien Biologiste, Oum Rabiaâ)

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.genelab.ma



مختبر التحليلات الطبية جيلاب "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

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Boulevard Mohamed Taib Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum
Rabii Casablanca

Tél : 0529004466 Fax : 0529004477

Casablanca

Edité le : 02/04/2024



Mme EL OUERBI SARA

Date naissance: 08/01/1995

Code Patient : 23-05540

MUPRAS

Dossier créé le : 29/03/2024

Patient prélevé le : 29/03/2024

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 290324-002



Heure création: 9:40:

Heure Plvt : 9:48:

Page : 1/1

BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATHOLOGIQUE

Valeurs Usuelles

Antériorité

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

PROTIDES TOTAUX	:	71,67 g/l	(60 - 80)
Albumine	:	63,30 %	(55,8 - 66,1)
Alpha1-globulines	:	4,40 %	(2,9 - 4,9)
Alpha2-globulines	:	9,80 %	(7,1 - 11,8)
Bêta1-globulines	:	6,20 %	(4,7 - 7,2)
Bêta2-globulines	:	3,50 %	(3,2 - 6,5)
Gamma-globulines	:	12,80 %	(11,1 - 18,8)

Commentaire

VOIR RESULTAT CI-JOINT

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

PROTIDES TOTAUX	:	71,67 g/l	(60 - 83)
-----------------	---	-----------	-------------

(Test coloration photométrique/Beckman Coulter AU 480)

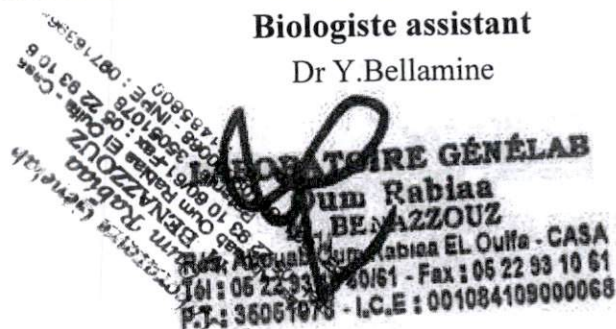
Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:I/P:S

V:B/L:b

Biologiste assistant

Dr Y. Bellamine



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 - 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.genelab.ma



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

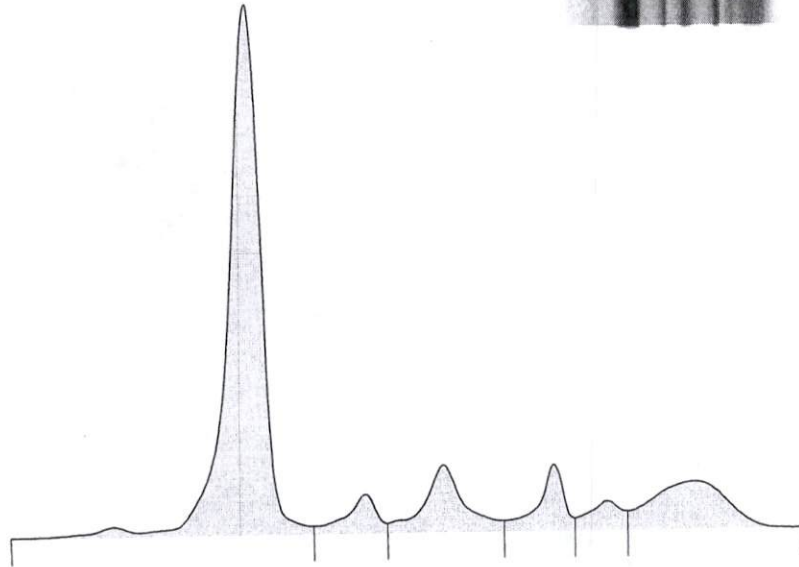
Dossier N°: 2290324002

Nom/Prénom: Mme EL OUERBI SARA

Date de lecture: 01/04/2024

Echantillon N°: 2

Electrophorèse des protéines sériques
Téchnique capillaire MINICAP FLEX PIERCING -SEBIA-



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	63,3	55,8 - 66,1	45,4	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,4	2,9 - 4,9	3,2	2,1 - 3,5
Alpha 2	9,8	7,1 - 11,8	7,0	5,1 - 8,5
Beta 1	6,2	4,7 - 7,2	4,4	3,4 - 5,2
Beta 2	3,5	3,2 - 6,5	2,5	2,3 - 4,7
Gamma	12,8	11,1 - 18,8	9,2	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,72

P. T. : 71,67 g/L

Commentaire:

Profil électrophorétique sensiblement normal

Laboratoire GèneLab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068 - INPE : 00718364
IF : 51485500

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 - 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.genelab.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

Date : 28/03/2024

Numéro : 50 389



090061862

Nom patient : EL OUERBI SARA

Médecin : DR. ALLAOUI ABIRE
Médecine interne

2400855614

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION DE MEDECINE INTERNE	300,00

Total 300,00

Arrêtée la présente à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS



Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2403280821351119 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2400855614	EL OUERBI SARA	28/03/2024

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	2229 ELLE MEME	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : AZLOUA





مركز النقديات

ACHAT

28/03/24

09:19:22

9900964900

99649001

HOP CHEIKH KHALIFA M2

Casablanca

A0000000041010

*****1032

DEBIT MASTERCARD

CARTE LOCALE

220-0-9999-1-55

MONTANT :

300.00 MAD

Num Transaction

: 001

Num Autorisation

: 028793

STAN

: 002229

TICKET CLIENT