

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M24- 0003954

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7696 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Ariomani Abdelilah

Date de naissance : 201670

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 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 :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- K = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnées
- dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX / 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 006600

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ARROMAINI ABDELILAH
Matricule : 7696 Fonction : Retraité Poste : ---
Adresse : LOT ESSAFA Rue 2 N° 41 OULFA CASA-
Tél. : 0661450233 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ARROMAINI Abdelilah Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 26/03/24
Nature de la maladie : Diabète type 2
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances ---
A Casa le 26/03/24 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

DR. ELBADI SAIDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub Mansour
Casablanca - Tél. 0522 39 46 82

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
26/3/24	G	1	300 DH	

Dr. ELBADII SAIDA
Endocrinologue - Diabétologue
182, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 0522 89 46 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/3/24	1273,30
		342,30

صيدية النيرة
PHARMACIE AN-NIA
lot Assafa Imm 18-A4 Oulfa
Casablanca - 0522 89 46 81

INPE: 092010578

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/3/24	B630 EPL	854,20

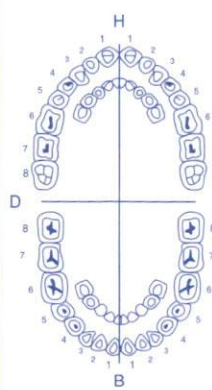
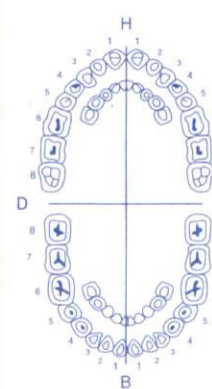
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	00000000	00000000		MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
	00000000	00000000		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	35533411	11433553		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة البديع سعيدة

اختصاصية أمراض الغدد و السكري و الأيض



Dr. EL BADII Saïda

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Diplômée de l'Université de Rennes France

LOT NO. : 357082
DATE EXP: 05.2026
PPV : 413DH00

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH
6 118001 183104

Casablanca, le : 26/3/20

LOT NO. : 357082
DATE EXP: 05.2026
PPV : 413DH00

ARROMAINI Abdelilah

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH
6 118001 183104

LOT NO. : 357082
DATE EXP: 05.2026
PPV : 413DH00

1) Vipdomet 125 / 1000 (SV) 1 cp matin
413,00 x3 1 cp le soir

après repas.

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH
6 118001 183104

MYCODER!

LOT:08023079 Nitrat
PER:11/2028
PPV:34.30 DH

34,30
2) Mycoderm (SV) 1 cp matin

3) Vitamwil fort 1 cp x 3 / 5 après repas
4) Crestor 5 342,30 1 cp le soir après repas

Dr. ELBADII SAÏDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 05 22 39 46 81

1273,30
صيدلية النبة
PHARMACIE AN-NIA
18-A4 Oudja
Tél: 05 22 93 45 33

Dr. ELBADII SAÏDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 05 22 39 46 81

283. شارع يعقوب المنصور. بوسجور. الدار البيضاء

283, Bd Yaacoub El Mansour, Beauséjour Casablanca - Tél: 05 22 39 46 81, E-mail: elbadiiendocrino@gmail.com

Dr. ELBADII SAIDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Tél: 0522 39 46 81

BILAN BIOLOGIQUE

Le : ... 26/10/2014

Nom/Prénom : ARROMAINI Abdelilah Age : ... 67

Sexe : H ☒ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☐ VS
☐ CRP
☐ Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☒ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Bilan glycémiq

- ☐ Glycémie à jeun
☐ HGPO
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Mg⁺⁺
☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
☐ Urée
☐ Créatinine
☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECU + Antibiogramme

Autres : Diabète 2h

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases ACIDES
☐ Phosphatases Alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☐ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hb
☐ Anticorps An
☐ Anticorps Ant
☐ Anticorps Anti
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HV
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du complément
☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
☒ Cholestérol HDL
☒ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

☐ T2

Fonction rénale

Exploration de la prostate

☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
☐ CPK
☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Urée
☐ Créatinine

Dr. ELBADII SAIDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Tél: 0522 39 46 81



مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 240300913

ICE : 001602781000008

INPE:



093002301

Casablanca le 26-03-2024

Mr ARROMAINI Abdelilah

Demande N° 2403260050

Date de l'examen : 26-03-2024

MUPRAS

Analyse :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait prélèvement	E10	E	10.00 MAD
B106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
B154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
B108	Cholestérol HDL	B50	B	67.00 MAD
B109	Cholesterol LDL	B50	B	67.00 MAD
B482	Microalbuminurie de 24H-par immunoNéphélémetrie	B120	B	160.80 MAD
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	107.20 MAD
B134	Triglycérides	B50	B	67.00 MAD
Total				854.20 MAD

Total des B : 630

TOTAL DOSSIER : 854.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-quatre dirhams vingt centimes

Information essentielle à l'attention des patients : Nous vous rappelons que si vous bénéficiez d'une couverture par une mutuelle ou une assurance maladie, il est impératif de soumettre votre dossier à la mutuelle dans les délais impartis (un à deux mois suivant votre mutuelle ou assurance) de la date des analyses médicales effectuées. Veuillez noter qu'aucune modification de dates sur la facture, le document de mutuelle ou le compte rendu ne pourra être réalisée par notre laboratoire après ce délai.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75
Fax : 05 22 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 26-03-2024
Edité le : 27-03-2024
Prélèvement effectué le : 26-03-2024 à 13:00

Mr ARROMAINI Abdelilah
D.D.N. : 28-07-1956
N° dossier : 2403260050
CIN : B60393
MUPRAS

Code patient



INPE:



093002301

Dr EL BADII Saida

Page : 1 / 4

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XN-530 SYSMEX + BC-6200 MINDRAY)

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.69	M/mm ³	(4.50-5.50)	4.54
HEMOGLOBINE :	13.8	g/100ml	(14.0-17.0)	13.4
HEMATOCRITE :	42.4	%	(40.0-50.0)	41.3
VGM :	90.4	fL	(80.0-95.0)	91.0
TCMH :	29.4	pg	(28.0-32.0)	29.5
CCMH :	32.5	g/100ml	(30.0-35.0)	32.4

LEUCOCYTES :

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	60	%	(40-75)	51
SOIT:	5 352	/mm ³	(2 000-7 500)	5 146
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	11	%	(1-4)	10
SOIT:	981	/mm ³	(100-600)	1 009
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	(<1)	0
SOIT:	0	/mm ³	(<100)	0
LYMPHOCYTES :	25	%	(20-45)	34
SOIT:	2 230	/mm ³	(1 500-4 000)	3 431
MONOCYTES :	4	%	(2-8)	5
SOIT:	357	/mm ³	(200-1 000)	505

PLAQUETTES :	320 000	/mm ³	(150 000-400 000)	444 000
--------------	---------	------------------	-------------------	---------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432 Angle Bd Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 • 06 61 61 46 29 • 05 22 93 21 31 • @karimlab2005@yahoo.fr

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 • 06 61 61 46 29 • 05 22 93 21 31 • @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 26-03-2024
Edité le : 27-03-2024
Prélèvement effectué le : 26-03-2024 à 13:00
Code patient



Mr ARROMAINI Abdelilah
D.D.N. : 28-07-1956
N° dossier : 2403260050
MUPRAS

Dr EL BADII Saida

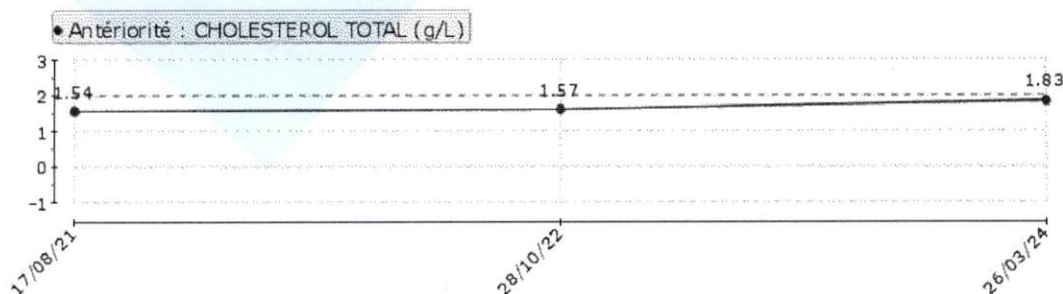
Page : 2 / 4

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

CHOLESTEROL TOTAL
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

1.83 g/L (<2.00)
4.72 mmol/L (<5.16)

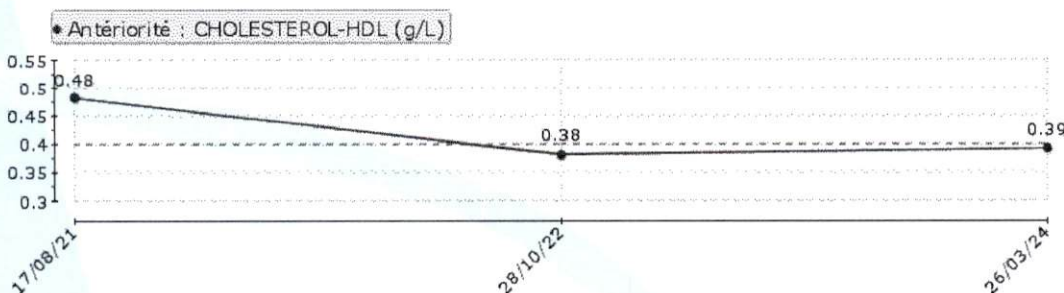
28-10-2022
1.57



CHOLESTEROL-HDL
(Méthode Enzymatique)

0.39 g/L (>0.40)
1.01 mmol/L (>1.03)

28-10-2022
0.38



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432 Angle Bd Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 93 21 20 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr
Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 26-03-2024
Edité le : 27-03-2024
Prélèvement effectué le : 26-03-2024 à 13:00
Code patient



Mr ARROMAINI Abdelilah
D.D.N. : 28-07-1956
N° dossier : 2403260050
MUPRAS

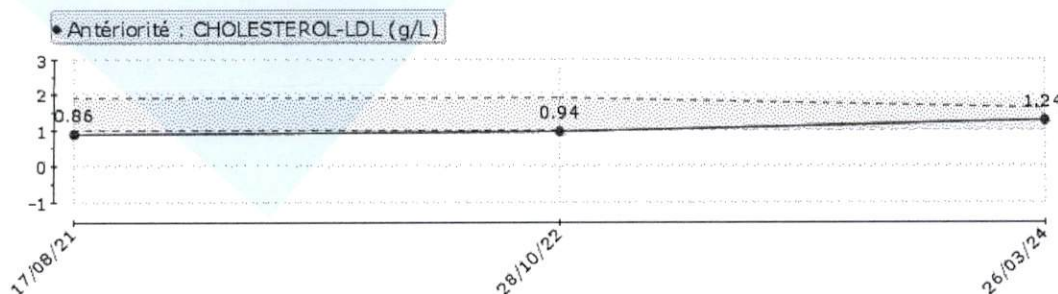
Dr EL BADII Saida

Page : 3 / 4

CHOLESTEROL-LDL
(Formule de Friedwald)

1.24 g/L (<1.60)
3.21 mmol/L (<4.14)

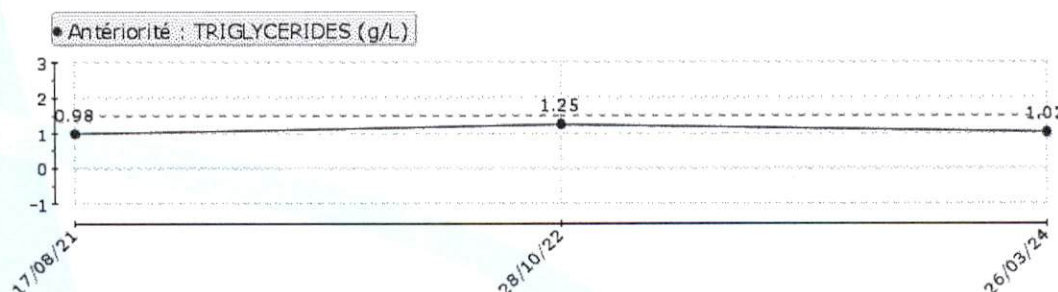
28-10-2022
0.94



TRIGLYCERIDES
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

1.02 g/L (<1.50)
1.16 mmol/L (<1.71)

28-10-2022
1.25



ASPECT DU SERUM:

Limpide

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432 Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 / 06 61 61 46 29 / 05 22 93 21 31
Fax: 05 22 93 21 31
@karimlab2005@yahoo.fr

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous
432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 / 06 61 61 46 29 / 05 22 93 21 31 / @karimlab2005@yahoo.fr
Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 26-03-2024
Edité le : 27-03-2024
Prélèvement effectué le : 26-03-2024 à 13:00
Code patient



Mr ARROMAINI Abdelilah
D.D.N. : 28-07-1956
N° dossier : 2403260050
MUPRAS

Dr EL BADII Saida

Page : 4 / 4

BILAN MARTIAL

FERRITINE:

(Immunodossage enzymatique par chimiluminescence
(CLEIA))

98.00 ng/mL

Valeurs usuelles en fonction de l'âge:

Nouveau-né	: 50 - 400
1 ^{er} mois	: 90 - 600
3 ^{ème} mois	: 40 - 250
6 ^{ème} mois	: 15 - 100
Femme	: 20 - 200
Femme > 50 ans	: 30 - 300
Homme	: 30 - 300

Changement de norme depuis le 14/06/2017.

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 HEURES (ml)
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

1 050 ml / 24h (800-1 500)

28-10-2022
950

**MICRALBUMINURIE SUR
ECHANTILLON**
(Test Immunoturbidimétrique)

7 mg/L

28-10-2022
11

MICROALBUMINURIE DE 24H
(Test Immunoturbidimétrique)

7 mg / 24h (<30)

10

Résultats validés biologiquement par : Biologiste Remplaçante

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr
Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432 Angle Bd Oum Rabii et Oued Darâa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75
Fax: 05 22 93 21 31

