

# 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0013962

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9947 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHARKI - OMAR Date de naissance : 15.05.1969

Adresse : Nouaceur

Tél. : 06.61.19.48.23 Total des frais engagés : Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18.04.2024

Nom et prénom du malade : OUCHARAKI FATIMA Age: 41

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le 18 / 04 / 2024

#### **RELEVE 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
18/04/89	24 G		20000	DR BENJIS Loubna
			12225	DR BENJIS Loubna
			13399	DR BENJIS Loubna
			11111	DR BENJIS Loubna
				DR BENJIS Loubna
				DR BENJIS Loubna
				DR BENJIS Loubna
				DR BENJIS Loubna

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA ROCHE POSAY : 06-20-74-81-4707 SOCIETE PHARMACEUTIQUE DE FRANCE Tél: 05-21-51-4707	18-04-84	1589,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL HAFIZI LABORATORY Radiology & Medical Services Marrakech - Morocco	18/04/94	R 13.00 PC 2.5	184, 25 Dh

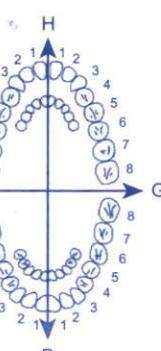
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B D	COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>
				DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>

**Dr. Loubna BENNIS**

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie

nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de Médecine et

de Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne du CHU de Casablanca

- Diplômé en pathologie hypothalamo hypophysaire Paris

- DIU en nutrition Montpellier



**الدكتورة لبنى بنيس**

خصائص في أمراض الغدد والسكري

والغذائية وأمراض الأذن

45,20

Casablanca le : 18/04/2024

LOT 240381  
EXP 03/2029  
PPV 45.20DH

45,20 x 2

- Glucophage 8mg au 400mg

413,00 x 3

- Vi polarmet 12,5 mg x 1000

52,60 x 10

D-cose gel

63,00 x 100

- polygynax 1000

81,60

Danequa 100

63,00

- Septidol ph 2

Danette 100

158,60

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakuchi Résidence Fatima Zahra II, 4eme et

Casablanca (au dessus de marjane market et BMCE)

0522 6122 24 / 0522 61 22 25

bennisloubna@yahoo.fr

زاوية شارع ابن يافعي وشارع ابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12 الدار البيضاء (فوق مرجان ماركت وBMCE)

LA PHARMACIE REGIONALE  
Tél: 05 22 51 47 02  
Dr. Saeed BENJELLOUN  
Tél: 05 22 51 47 02

SEPTIDOL 8 100  
LOT: PF2304002  
EXP: 04/2027  
PPC: 63.00DH

LOT : 23012  
PPV : 81 DH 60  
PER : 10/26

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Polygynax Caps Gyn 112  
P.P.V : 63,00 DH  
6-118001 183739



# Vipdomet® 12.5 mg/500 mg et 12.5 mg/1000 mg

Benzoate d'allopiglitine/Chlorhydrate de metformine  
Boîtes de 56 comprimés pelliculés

**VEUILZ lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Quel contenu cette notice :**

- 1- Qu'est-ce que Vipdomet et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Vipdomet ?
- 3- Comment prendre Vipdomet ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver Vipdomet ?
- 6- Informations supplémentaires.

**1- Qu'est-ce que Vipdomet et dans quel cas est-il utilisé ?**

Oui c'est ce que Vipdomet ?

Vipdomet contient deux médicaments différents appelés allopiglitine et metformine dans un seul comprimé : - L'allopiglitine appartient à un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de la DPP-4 (inhibiteurs de la dipeptidylpeptidase 4). L'allopiglitine agit pour augmenter le taux de l'insuline dans l'organisme après un repas et diminuer la quantité de sucre dans l'organisme. - La metformine appartient à un groupe de médicaments appelés biguanides, qui contribuent eux aussi à abaisser la glycémie en réduisant la quantité de sucre produite dans le foie et en aidant l'insuline à agir plus efficacement.

Ces deux groupes de médicaments sont des « antidiabétiques oraux ».

**Dans quel cas Vipdomet est-il utilisé ?**

Vipdomet est utilisé pour diminuer le taux de sucre dans le sang chez les adultes atteints de diabète de type 2. Le diabète de type 2 est également appelé diabète non insulino-dépendant ou DSNID.

Vipdomet est utilisé lorsque le taux de sucre dans le sang ne peut pas être correctement contrôlé par le régime alimentaire, l'exercice physique et la prise d'autres médicaments antidiabétiques oraux tels que la metformine seule, l'allopiglitine seule ou la combinaison de l'allopiglitine et de la metformine.

Si vous prenez déjà de l'allopiglitine et de la metformine sous forme de comprimés distincts, ils peuvent être remplacés par un seul comprimé de Vipdomet.

Il est important de continuer à suivre les conseils relatifs au régime alimentaire et à l'exercice physique qui vous ont été donnés par votre médecin ou votre infirmier/ère.

**2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Vipdomet ?**

**Ne prenez jamais Vipdomet :**

- Si vous êtes allergique à l'allopiglitine, à la metformine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- Si vous avez présenté une réaction allergique grave à un médicament similaire que vous avez pris pour contrôler votre glycémie. Les symptômes d'une réaction allergique grave peuvent inclure : rash, plaques rouges en relief sur la peau (urticaire), gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge susceptible d'entrainer des troubles respiratoires ou des difficultés pour avaler. Les autres symptômes peuvent inclure des démangeaisons générales et une sensation de brûlure touchant particulièrement le cou, cheveux, la bouche, la gorge, la peau, les mains et les plantes des pieds (syndrome de Steven's Johnson).
- Si vous souffrez d'une déformation sévère de la fonction rénale.
- Si vous avez un diabète non contrôlé avec, par exemple, une hyperglycémie sévère (taux élevé de glucose dans le sang), des nausées, des vomissements, une diarrhée, une perte de poids rapide, une acidose lactique (voir « Risque d'acidose lactique = ci-dessous) ou une acidocétose. L'acidocétose est une affection dans laquelle des substances appelées « corps cétoniques » s'accumulent dans le sang ce qui peut conduire à un pré-coma diabétique. Les symptômes comprennent des douleurs à l'estomac, une respiration rapide et profonde, une somnolence ou une haleine développant une odeur fruitée inhabituelle.
- Si vous avez une infection grave ou êtes sévèrement déshydraté (si vous avez perdu beaucoup d'eau de votre corps)
- Si vous avez récemment une crise cardiaque ou si vous avez des troubles circulatoires graves, y compris un choc.
- Si vous avez des troubles respiratoires graves.
- Si vous avez une maladie du foie.
- Si vous buvez de l'alcool en quantité excessive (soit tous les jours, soit en grande quantité seulement de temps en temps).

**Avertisements et précautions :**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Vipdomet.

- Si vous avez un diabète de type 1 (c'est-à-dire que votre organisme n'produit pas suffisamment d'insuline), ne prenez pas Vipdomet avec de l'insuline ou une thiazolidinedione lorsqu'ils sont utilisés ensemble.

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

La metformine n'est pas connue pour entraîner des machines. La prise d'allopiglitine appelle piglitazione ou insulinale peut entraîner peut affecter votre aptitude à conduire des véhicules.

**3- Comment prendre Vipdomet ?**  
Vipdomet doit être pris par voie orale uniquement et Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien. Votre médecin vous dira exactement quelle Vipdomet variera en fonction de votre état. Piglitazione ou à l'insuline et/ou des comprimés.

La dose recommandée est d'un comprimé pourra vous prescrire une dose plus faible d'allopiglitine et de metformine.  
Avez-vous pris l'ensemble des comprimés avec un verre d'eau. Prenez ce médicament pendant les repas pour réduire le risque de maux d'estomac.

**Si vous avez pris plus de Vipdomet que vous n'auriez dû :**  
Si vous avez pris plusieurs comprimés que vous n'auriez dû, ou si une autre personne ou un enfant prend votre médicament, contactez ou appelez-vous au service d'urgences ou le plus proche immédiatement. Emportez cette notice ou des comprimés avec vous afin que le médecin sache exactement ce que vous avez pris.

**Si vous oubliez de prendre Vipdomet :**

Si vous oubliez de prendre une dose, prenez-la dès que vous vous en rendez compte. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.  
**Si vous arrêtez de prendre Vipdomet :**  
N'arrêtez pas de prendre Vipdomet sans en parler d'abord avec votre médecin. Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter si vous arrêtez le traitement par Vipdomet.  
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

**4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**ARRÊTEZ de prendre Vipdomet et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche si vous ressentez ces effets indésirables graves suivants :**  
Très rare (ces effets affectent jusqu'à 1 personne sur 10 000).

- L'acidocétose (accumulation d'acide lactique dans le sang) est un effet indésirable très grave pouvant entraîner un coma. Pour les symptômes voir rubrique « Avertissements et précautions ».
- Fréquence indéterminée (la fréquence ne peut pas être estimée à partir des données disponibles) :
  - Réaction allergique. Les symptômes peuvent inclure : éruption cutanée, démangeaisons, difficultés pour avaler ou respirer, gonflement des lèvres, du visage, de la gorge ou de la langue et sensation de faiblesse.
  - Réaction allergique grave. Des lésions ou tâches cutanées pouvant évoluer vers des plaies entourées par des anneaux de couleur pâle ou rouge, éventuellement des cloques et/ou une desquamation de la peau, accompagnées de symptômes tels que démangeaisons, fièvre, sensation de malaise général, douleurs articulaires, troubles de la vision, sensations de brûlure, douleurs ou prurit oculaires et plaies buccales (syndrome de Stevens-Johnson et érythème polymorphe).
  - Douleur intense et persistante dans l'abdomen (au niveau de l'estomac) pouvant irradier dans le dos, ainsi que des nausées et vomissements, qui peuvent être le signe d'une inflammation du pancréas (pancréatite).

**Vous pouvez également en parler à votre médecin si vous ressentez les effets indésirables suivants :**  
Très fréquent (peut affecter plus d'un utilisateur sur 10) :

**• Maux d'estomac**

- Diarrhée.
- Perte d'appétit
- Nausées
- Vomissements

**Frequent (peut affecter jusqu'à 10 personnes sur 100) :**

- Des symptômes de l'alopecia (chute de cheveux).
- Maladie de la peau.

**Rare (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :**

- Des symptômes de la dermatite atopique.
- Maladie de la peau.

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

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

**Notice: Information de l'utilisateur****D-CURE 25 000 UI : solution buvable ; boîte de 4 ampoules.****D-CURE 2 400 UI : solution buvable en gouttes ; flacon de 10 m****Cholécalciférol (Vitamine D 3)**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.  
Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la referer.

Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.  
Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?
3. Comment prendre D-Cure ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure ?
6. Information supplémentaires.

**1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?**

Classe pharmacothérapeutique :

Vitamines.

**Indications thérapeutiques :**

Le D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Prophylaxie de rachitisme et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- prophylaxie de rachitisme chez les nouveaux nés prématués,
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes portant un risque identifié,
- prophylaxie de l'ostéoporose,
- apport déficient en vitamine D : stéatorrhée, obstruction biliaire, cirrhose, gastrectomie, personnes âgées (alitées ou sortant peu),
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsivants....;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes présentant une mal absorption ;
- traitement de rachitismes et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- hypoparathyroïdisme idiopathique ou post-opératoire, pseudo-hypoparathyroïdisme ;
- traitement d'appoint, en association avec le calcium, des médicaments inhibant la résorption ostéoclastique ou stimulant la formation osseuse, utilisés dans le traitement de l'ostéoporose.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?**

Ne prenez jamais D-CURE :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

**Avertissements et précautions :**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients souffrant d'une maladie cardiaque ou d'une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une hypercalcémie peuvent être importants.

## **Dr Loubna BENNIS**

Spécialiste en Endocrinologie Diabetologie  
nutrition et maladies métaboliques

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi  
Résidence Fatima Zahra II, 4ème étage - N° 12  
Casablanca ( au dessus de marjane market et BMCE )  
Tél. : 0522 61 22 24 / 0522 61 22 25  
E-mail : bennisloubna@yahoo.fr

**Nom/Prénom**

oulhaj - Fatima

Sexe : M  F

Hématologie

- NFS
  - Plaquettes
  - VS
  - CRP
  - Hémoculture

Bilan Martial

- Fer sérique
  - CTF
  - Ferritine
  - Transferrine

## Bilan Hémostase

- Temps de prothrombine
  - TCK
  - Fibrinogène
  - INR

## Glucose

- Glycémie à jeun
  - Hémoglobine glyquée

## Inogramme Sanguin

- **Na+**
  - **K+**
  - **Cl+**
  - **Ca+**
  - **Phosphore**
  - **Mg++**
  - **Urée**
  - **Créatinine**
  - **Acide urique**
  - **Clairance de la créatinine**
  - **PSA**

## Bilan Lipidique

- Cholestérol total
  - Cholestérol HDL
  - Cholestérol LDL
  - Triglycérides

## Bilan Hépatique

- Phosphatasases alcalines
  - Transaminases ASAT, ALAT
  - Gamma-GT
  - CPK (Créatine Phosphokinase)
  - Troponine

## Groupage Sanguin

- ABO  
Rhésus  
RBC

### **Bloq Hormonal**

- TESTS PARASURGIC**

  - TSI
  - TIL
  - AC ANTI TPO
  - AC ANTI TG
  - AC ANTI R TSH
  - Cortisolemie de 8h
  - FSH-LH

## Inogramme Urinaire

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

## **Examen des Urines**

- Protéinurie des 24h
  - ECBU
  - Antibiogramme
  - Microalbuminurie de 24h
  - Albumine urinaire / Crétat

#### Autres :

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC**

**M.S. EI HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE )**

**ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE LYON**

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel 1 : 0522-27.66.73 Tel 2 : 0522-27.66.24 GSM : 06.74.0202.52

I.C.E : 001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990

CNSS : 128091 - RIB : ATW(BCM)007780000000180200001626

Facture N: 24 / 4244

INPE : 093000180  
IF : 41802740

Suite aux Analyses Effectuées Le 18/04/2024

Sous La Prescription Du Docteur BENNIS

Pour OULHAJ FATIMA

Ayant La Référence 24418831172



093000180

Organisme : MS589

**Bilan :**

~GLY~HBA1C

**Cotation : B 130 + Prelevement (10 DH)**

**Montant Net : 184,2 Dhs**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**CENT QUATRE VINGT QUATRE DHS et 20CTS**

GLY 30

HBA1C 100

Dr. EL HAROUCHI Mchahed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
662 Rue Mustapha El Maani Casablanca  
Tél. 0522 27 66 24 - Fax : 0522 27 66 73

# مختبر التحاليلات الطبية ليومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 18/04/2024 à 08:31:17

Edition du : 18/04/2024



8FB3260

Madame OULHAJ FATIMA

Dossier n° : MS589

Dr. BENNIS

Page : 1/1

## BIOCHIMIE

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
* Glycémie (à jeun) .....	1,54	g/l	(0,7 à 1,1) 0,84 : 25/07/2019
* Hb glyquée HbA1C (HPLC) ....	7,2	%	(4,2 à 6,2) 5,1 : 05/04/2017

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses  
Medicales Labomedic  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél: 05 22 27 66 73

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABOMEDIC

2024/04/18 08:46

TOSOH

V01.22

NO: 0010 TB 0001 - 10

ID: 0001 - 10

589

CAL(N) = 1.1701X + 0.5571

TP 1042

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.24	4.92
A1B	1.1	0.33	13.12
F	0.5	0.45	6.48
LA1C+	2.7	0.54	32.83
SA1C	7.2	0.67	69.27
AO	89.6	1.03	1092.67
		AIRE TOTALE	1219.30

HbA1c 7.2%

IFCC 55 mmol/mol

HbA1 8.7 % HbF 0.5 %

10% 15%

