

# 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- 0041817

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23191**

Matricule : **1124** Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : **BENNANI NAÏMA Ep INURI**

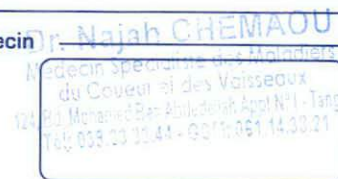
Date de naissance : .....

Adresse : **Boulevard Califormo N° 50 NAKHEEL TANGER**

Tél : **0661223964** Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **17 / 02 / 2020**

Nom et prénom du malade : **Bennani NAÏMA** Age : .....

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

Nature de la maladie : **HTA - Hypercholestérolémie**

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : **S. Alamy**

Le **17 / 02 / 2020**

**S. Alamy**



# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 17-02-2020      | CA                |                       | G                               |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |
|                 |                   |                       |                                 |                                                                |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|----------------------------------------|------------|-----------------------|
|                                        | 19/02/2020 | 1057,205 MAB          |
|                                        |            |                       |
|                                        |            |                       |
|                                        |            |                       |
|                                        |            |                       |
|                                        |            |                       |
|                                        |            |                       |
|                                        |            |                       |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|-----------------------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|
|                                                     | 17/02/20 | 1524,20                      |                        |
|                                                     |          |                              |                        |
|                                                     |          |                              |                        |
|                                                     |          |                              |                        |
|                                                     |          |                              |                        |
|                                                     |          |                              |                        |
|                                                     |          |                              |                        |
|                                                     |          |                              |                        |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I M | I V |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |

# 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'O

| SOINS DENTAIRES           | Dents Traitées                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nature des Soins | Coefficient         |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|--|-------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | COEFFICIENT DES TRAVAUX |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | DEBUT D'EXECUTION       |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | FIN D'EXECUTION         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | <table border="1"> <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 |  |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                           | H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 25533412                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 21433552         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 00000000         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | G                |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 00000000         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | 35533411                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 11433553         |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           | [Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | DATE DU DEVIS           |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | DATE DE L'EXECUTION |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 19/02/2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

|                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Dr. Najah CHEMAOU<br>Médecin spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux<br>121 Bd. Mohammed VI - Ben Abdellah Agut N°1 - Tanger<br>Tél: 059.30.3344 - 06.61.63.831 |  |
| A remplir par le praticien                                                                                                                                                |  |
| Je soussigné: .....                                                                                                                                                       |  |
| Certifie que M <sup>lle</sup> , M <sup>me</sup> , M: <u>Bennan: NAÏMA</u>                                                                                                 |  |
| Présente <u>HTA</u>                                                                                                                                                       |  |
| Nécessitant un traitement d'une durée de: <u>A Vie</u>                                                                                                                    |  |
| Dont ci-joint l'ordonnance: <u>Crestor Tenorex</u>                                                                                                                        |  |
| (A défaut noter le traitement prescrit).....                                                                                                                              |  |

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. Najah CHEMAOU  
Médecin spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
121 Bd. Mohammed VI - Ben Abdellah Agut N°1 - Tanger  
Tél: 059.30.3344 - 06.61.63.831





**Cabinet de Cardiologie**  
**Dr. Najah CHEMAOU**

Médecin spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux

**عيادة امراض القلب و الشرايين**  
**الدكتورة نجاح اشماعو**  
طبيبة اختصاصية  
في أمراض القلب و الشرايين

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V : 68,10 DH



6 118001 182350

Tanger, le 19.02.2020

Bennani N.A.M.A

68/10x4

Tenoretic 1/2

Crestor 1/2

196,20 x 4

1057/20

CRP 3mm

**Dr. Najah CHEMAOU**

Médecin Spécialiste des Maladies  
du Coeur et des Vaisseaux

124, Bd Mohamed Ben Abdellah, appt N°1 - Tanger  
Tél: 05 39 33 33 44 - GSM: 06 61 14 38 21

**Pharmacie du GOLF**

Dr. FIKRI BENABRAHIM Hamza  
Ph. du Golf

R.C. 77 592 - Pat. n°: 80236230  
Tél: 79 37 60 97

Lotis, Flandria N°1 Boussina-Jacq

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

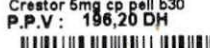
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH



6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH



6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH



6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH



6 118001 183104

**maphar**

Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc

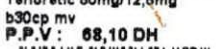
TENORETIC 50MG/12,5MG CP PEL B30  
P.P.V. : 68DH10



6 118001 182350

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V : 68,10 DH



6 118001 182350



**Cabinet de Cardiologie**  
**Dr. Najah CHEMAOU**  
Médecin spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux

**عيادة امراض القلب و الشرايين**  
الدكتورة نجاح اشماعو  
طبيبة اختصاصية  
في أمراض القلب و الشرايين

Tanger, le 17-02-2020

BENNSMI NAÏMS

- HBA<sub>1C</sub> - glycémie
- TG, cholest K<sub>t</sub>, HDL, LDL
- GOT - GPT
- creat - Acuniquem - K
- NFspg - VS
- Ca - vit D.
- CRP

FRANCO - MAROCCAIN  
D'ANALYSES MEDICALE  
Dr. AII ID HAMMOU  
Médecin Biologiste  
Tél: 05 39 33 33 44 - INP: 161040977

Dr. Najah CHEMAOU  
Médecin Spécialiste des Maladies  
du Coeur et des Vaisseaux  
124 Bd Mohamed Ben Abdellah Apt. 1 - Tanger  
Tél: 05 39 33 33 44 - GSM: 06 61 14 38 21





# المختبر الفرنسي المغربي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie  
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité, Réglementation et droit appliqué à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

**Docteur ALI ID HAMMOU**

**Médecin Biologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS

Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS

Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

**24h/24 7j/7**

**05 39 95 40 00**

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

Tanger le 17 février 2020

Madame TAHIRI BENNANI NAIMA

MUTUELLE

FACTURE N° 192698

### Analyses :

|                                       |   |     |                |
|---------------------------------------|---|-----|----------------|
| Numération formule sanguine -----     | B | 80  |                |
| Vitesse de sédimentation -----        | B | 30  |                |
| Glycémie (à jeûn) -----               | B | 30  |                |
| Calcium ( Calcémie ) -----            | B | 30  |                |
| Hémoglobine glyquée -----             | B | 100 |                |
| Bilan lipidique (ct+tg+hdl+ldl) ----- | B | 170 |                |
| Acide urique ( Uricémie ) -----       | B | 30  |                |
| Créatinine -----                      | B | 30  |                |
| Potassium ( Kaliémie ) -----          | B | 30  |                |
| Transaminases -----                   | B | 100 |                |
| Vitamine D ( vitamine D2 D3 ) -----   | B | 400 |                |
| Protéine C réactive -----             | B | 100 | Total : B 1130 |

### Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

TOTAL DOSSIER

1 524,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Vingt Quatre Dirhams et Vingt Centimes

ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207 - IF : 40212838

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com



# المختبر الفرنسي المغربي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie  
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité, Réglementation et droit appliqué à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

**Docteur ALI ID HAMMOU**

**Médecin Biologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS

Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS

Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

**24h/24 7j/7**

**05 39 95 40 00**

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بهستشفيات باريس

Dossier ouvert le : 17/02/20

Prélèvement reçu à 09:10

Edition du : 17/02/20

**Madame TAHIRI BENNANI NAIMA**

**Docteur NAJAH CHEMAOU**

Réf. : 20B1875

Page : 1/5

### Compte Rendu d'Analyses

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

Normales  
(Femme Adulte)  
Antériorité  
08/10/2019

#### GLOBULES ROUGES - RED CELLS

|                                |      |                   |
|--------------------------------|------|-------------------|
| Hématies - Red cells-----:     | 4,95 | M/mm <sup>3</sup> |
| Hémoglobine- Hémoglobin -----: | 14,4 | g/100 ml          |
| Hématocrite- Hématocrit -----: | 44,0 | %                 |
| - V.G.M. -----:                | 89   | μ <sup>3</sup>    |
| - T.C.M.H. -----:              | 29   | pg                |
| - C.C.M.H. -----:              | 33   | g/100 ml          |

|             |      |
|-------------|------|
| 4,2 - 5,5   | 5,94 |
| 12,5 - 15,5 | 14,4 |
| 37 - 46     | 42,3 |
| 80 - 95     | 84   |
| 28 - 32     | 29   |
| 32 - 36     | 34   |

#### GLOBULES BLANCS- WITHE BLOOD CELLS

Numération des leucocytes -Leuco count---: 7 490 /mm<sup>3</sup>

#### Formule leucocytaire

|                                         |      |   |                        |
|-----------------------------------------|------|---|------------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles- Neutro --: | 59,3 | % | 4 442 /mm <sup>3</sup> |
| Polynucléaires Eosinophiles- Eosino --: | 1,9  | % | 142 /mm <sup>3</sup>   |
| Polynucléaires Basophiles -Baso-----:   | 0,1  | % | 7 /mm <sup>3</sup>     |
| Lymphocytes -----:                      | 31,9 | % | 2 389 /mm <sup>3</sup> |
| Monocytes -----:                        | 6,8  | % | 509 /mm <sup>3</sup>   |

|             |      |
|-------------|------|
| 2000 - 7500 | 3892 |
| 100 - 400   | 127  |
| < 150       | 7    |
| 1500 - 4000 | 2141 |
| 200 - 800   | 522  |

#### PLAQUETTES- PLATELES

Résultat- Résult -----: 451 000 • /mm<sup>3</sup>

150000 - 400000 450000

**FROTTIS SANGUIN ( coloration de MGG ) : CYTOLOGIE NORMALE**

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

|                               |   |    |
|-------------------------------|---|----|
| 1 <sup>ère</sup> heure -----: | 4 | mm |
| 2 <sup>ème</sup> heure -----: | 9 | mm |

Normales  
< 10  
< 20  
Antériorité  
10  
22

LABO - FRANCO - MAROCAIN  
ANALYSES MEDICALES  
Dr. ALI ID HAMMOU  
Médecin Biologiste  
Tél: 05 39 95 40 00 / INP: 163060593

ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207 - IF : 40212838

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél: 05 39 95 40 00 - Fax: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com





# المختبر الفرنسي المغربي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE FRANCO-MAROCCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie  
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité, Réglementation et droit appliqué à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

**Docteur ALI ID HAMMOU**

**Médecin Biologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS

Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS

Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

**24h/24 7j/7**

**05 39 95 40 00**

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بهستشفيات باريس

Dossier ouvert le : 17/02/20

Prélèvement reçu à 09:10

Edition du : 17/02/20

**Madame TAHIRI BENNANI NAIMA**

**Docteur NAJAH CHEMAOU**

Réf : 20B1875

Page : 2/5

### Compte Rendu d'Analyses

#### EQUILIBRE GLYCEMIQUE

Glycémie à jeun-----: 1,07 g/l  
( Technique : Glucose oxidase ) Soit : 5,9 mmol/l

Normales

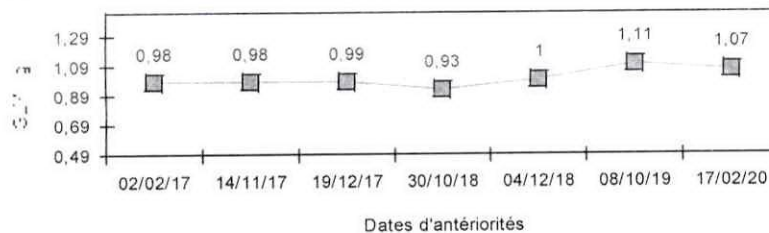
Antériorité:

0,7 - 1,1

1,11

3,88 - 6,11

6,2



#### BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium ( Calcémie )-----: 109,95 • mg/l  
( Technique : colorimétrique ) Soit : 2,74 mmol/l

85 - 105

2,12 - 2,61

Résultat vérifié.

#### EQUILIBRE GLYCEMIQUE

Hémoglobine glyquée-----: 5,90 %

4 - 6,3

Technique : H P L C BIORAD - D 10

Technique H P L C ( High Performance Liquide Chromatography ) : La méthode de référence  
Dans le cadre d'un suivi thérapeutique, un diabète est bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 7 %

LABORATOIRE  
FRANCO-MAROCCAIN  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. ALI ID HAMMOU  
Médecin Biologiste

ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207 - IF : 40212838

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com





# المختبر الفرنسي المغربي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE FRANCO-MAROCCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie  
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité, Réglementation et droit appliqué à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

**Docteur ALI ID HAMMOU**

**Médecin Biologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS

Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS

Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

**24h/24 7j/7**

**05 39 95 40 00**

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

Dossier ouvert le : 17/02/20

Prélèvement reçu à 09:10

Edition du : 17/02/20

**Madame TAHIRI BENNANI NAÏMA**

**Docteur NAJAH CHEMAOU**

Réf : 20B1875

Page : 3/5

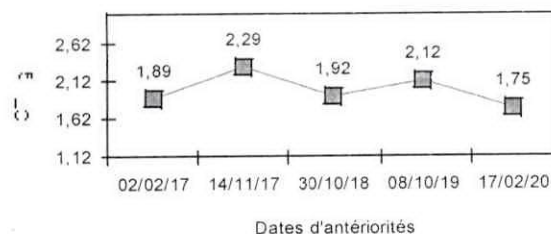
### Compte Rendu d'Analyses

#### BILAN LIPIDIQUE

Aspect du sérum ----- : Normal

Cholesterol Total----- : 1,75 g/l  
( Technique : CHOD-POD ) Soit : 4,51 mmol/l

| Normales    | Antériorité |
|-------------|-------------|
| 1,6 - 2,3   | 2,12        |
| 4,16 - 5,91 | 5,46        |



Cholestérol HDL ( HDL direct ) ----- : 0,53 g/l  
Soit : 1,37 mmol/l

| Normales | Antériorité |
|----------|-------------|
| > 0,6    | 0,39        |
| > 1,54   | 1,01        |

Cholestérol LDL ----- : 0,99 g/l  
Soit : 2,55 mmol/l

| Normales | Antériorité |
|----------|-------------|
|          | 1,36        |
|          | 3,51        |

#### Interprétation

Valeurs souhaitables du LDL-Cholesterol(en g/l)en fonction du nombre de **facteurs de risque cardiovasculaire**<sup>\*</sup>  
Selon l'AFSSAPS:

- LDL < 2,2 g/l < 5,6 mmol/l: Si absence de facteurs de risque
- LDL < 1,9 g/l < 4,9 mmol/l: Si présence d'un facteur de risque
- LDL < 1,6 g/l < 4,1 mmol/l: Si présence de 2 facteurs de risque
- LDL < 1,3 g/l < 3,3 mmol/l: Si présence de 3 facteurs de risque
- LDL < 1,0 g/l < 2,5 mmol/l: Si Présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire.

\* les facteurs de risque sont : l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce,  
Tabagisme, Obésité , HTA, Diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l

Triglycérides----- : 1,14 g/l  
( Technique : GPO-POD ) Soit : 1,3 mmol/l

| Normales | Antériorité |
|----------|-------------|
| < 1,5    | 1,37        |
| < 1,7    | 2,34        |

#### BIOCHIMIE SANGUINE

Acide urique ----- : 45,49 mg/l  
( technique : Uricase-peroxidase ) Soit : 271 μmol/l

| Normales  |
|-----------|
| 26 - 60   |
| 150 - 350 |

ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207 - IF : 40212838

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com

ANALYSES MEDICALES  
LABORATOIRE FRANCO-MAROCCAIN  
DR ALI ID HAMMOU  
Médecin Biologiste  
0539 95 40 00 INP 163060593



# المختبر الفرنسي المغربي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie  
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité, Réglementation et droit appliqué à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

**Docteur ALI ID HAMMOU**

**Médecin Biologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS

Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS

Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

**24h/24 7j/7**

**05 39 95 40 00**

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بهستشفيات باريس

Dossier ouvert le : 17/02/20

Prélèvement reçu à 09:10

Edition du : 17/02/20

**Madame TAHIRI BENNANI NAIMA**

**Docteur NAJAH CHEMAOU**

Réf. : 20B1875

Page : 4/5

### Compte Rendu d'Analyses

#### FONCTION RENALE

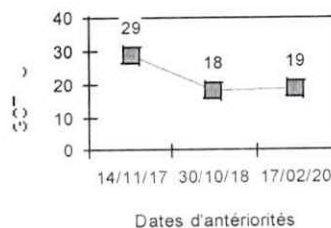
|                                             |                | Normales  | Antériorité |
|---------------------------------------------|----------------|-----------|-------------|
|                                             |                |           | 04/12/2018  |
| Créatinine plasmatique----- :               | 7,9 mg/l       | 6 - 11    | 9,0         |
| ( technique : Jaffé, colorimétrique) Soit : | 70 $\mu$ mol/l | 53 - 97,2 | 80          |

#### IONOGRAMME S A N G U I N

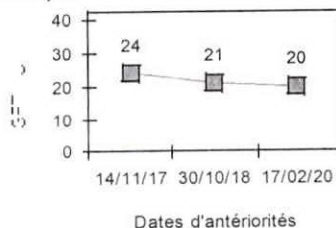
|                                |             |           |
|--------------------------------|-------------|-----------|
| Potassium ( Kaliémie ) ----- : | 3,74 mmol/l | 3,5 - 5,1 |
|--------------------------------|-------------|-----------|

#### B I L A N H E P A T I Q U E

|                                 |         |      |            |
|---------------------------------|---------|------|------------|
| Transaminases SGOT/ASAT ----- : | 19 UI/l | < 31 | 30/10/2018 |
|                                 |         |      | 18         |



|                                           |         |      |    |
|-------------------------------------------|---------|------|----|
| Transaminases SGPT/ ALAT ----- :          | 20 UI/l | < 32 | 21 |
| (Technique: NADH Cinétique - Normes IFCC) |         |      |    |



**LABORATOIRE**  
**FRANCO - MAROCAIN**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
**Dr. Ali ID HAMMOU**  
**Médecin Biologiste**  
**Tél: 0539 95 40 00 INP: 163060593**

**ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207 - IF : 40212838**

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com





# المختبر الفرنسي المغربي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie  
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité, Réglementation et droit appliqué à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

**Docteur ALI ID HAMMOU**

**Médecin Biologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS

Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS

Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

**24h/24 7j/7**

**05 39 95 40 00**

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بهستشفيات باريس

Dossier ouvert le : 17/02/20

Prélèvement reçu à 09:10

Edition du : 17/02/20

**Madame TAHIRI BENNANI NAIMA**

**Docteur NAJAH CHEMAOU**

Réf. : 20B1875

Page : 5/5

### Compte Rendu d'Analyses

#### VITAMINES

|                                            |       |        | Normales | Antériorité |
|--------------------------------------------|-------|--------|----------|-------------|
| 25 OH-Vitamine D Totale ( D2 + D3 )----- : | 49,2  | ng/ml  | 20 - 100 |             |
| Soit :                                     | 123,2 | nmol/l | 50 - 250 |             |

(Technique : Chimiluminescence Architect Plus, Abbot)

#### Interprétation

- < 20 ng/ ml : Déficient
- 20 - 29 ng/ ml : Insuffisant
- 30 - 100 ng / ml : Suffisant
- > 100 ng/ ml : Toxicité potentielle

#### MARQUEURS

|                                    |      |      |     |                    |
|------------------------------------|------|------|-----|--------------------|
| Proteine C Réactive ( CRP ) -----: | 0,47 | mg/l | < 5 | 08/10/2019<br>1,11 |
|------------------------------------|------|------|-----|--------------------|

(Technique: Turbidimétrie)

LABORATOIRE  
FRANCO-MAROCAIN  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr ALI ID HAMMOU  
Médecin Biologiste  
Tél: 0539 95 40 00 INP: 163060593

ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207 - IF : 40212838

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com

# Rapport de patient

Bio-Rad  
D-10  
N° Série: #DC2D697419  
Id. de l'échantillon : SE20B1875  
Date d'injection : 17/02/2020 11:56  
N° d'injection : 2  
N° de portoir : ---

DATE : 17/02/2020  
HEURE : 14:48  
Version Logiciel : 3.60  
Méthode : HbA1c  
Position du portoir : 2

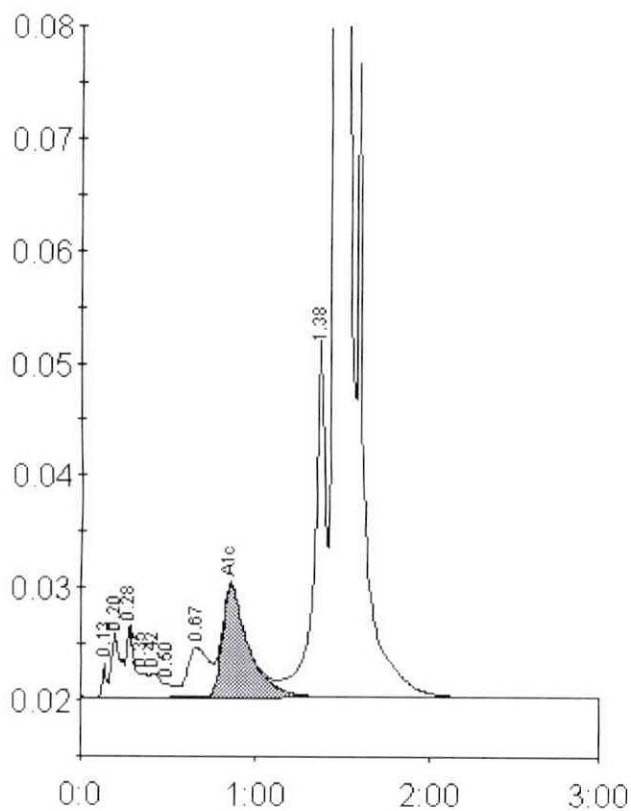


Table des pics - ID: SE20B1875

| Pic          | Tps.Ret | Hauteur | Aire    | % Aire |
|--------------|---------|---------|---------|--------|
| Unknown      | 0.13    | 2919    | 4798    | 0.2    |
| A1a          | 0.20    | 5733    | 21479   | 0.9    |
| A1b          | 0.28    | 6525    | 18790   | 0.8    |
| Unknown      | 0.35    | 2068    | 6011    | 0.3    |
| F            | 0.42    | 2100    | 9466    | 0.4    |
| Unknown      | 0.50    | 1137    | 4152    | 0.2    |
| LA1c/CHb-1   | 0.67    | 4366    | 38668   | 1.7    |
| A1c          | 0.87    | 9930    | 103558  | 5.9    |
| P3           | 1.38    | 31769   | 145481  | 6.2    |
| A0           | 1.45    | 598920  | 1982934 | 84.9   |
| Aire totale: |         | 2335338 |         |        |

**LABORATOIRE**  
**FRANCO-MAROCAIN**  
Tél : 05 30 95 40 00  
Régulation

Concentration: %