

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	1020	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	1054
Nom & Prénom :		MCY AZANAN Halaia ep ABAD	
Date de naissance :		20/01/1954	
Adresse :		Residence EL Housseine I MH. GU .APT. N°6	
Tél. :		06 69 26 36 709	Total des frais engagés : 322 + 184,51 Dhs + 983,80

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) :



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
H	25533412 21433552 00000000 00000000	
D	00000000 00000000 35533411 11433553	
B	G	
[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

 البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مراجع رقم : 610-2-06 صفحة 1 / 1		
	Emis à : CASABLANCA Le : 16/10/2023	أصدر ب : بتاريخ :	
N° d'immatriculation : 144010510	رقم التسجيل : ABAD BOUCHAIB	المرسل إليه	
Règlements de la période du : 13/10/2023 : من إلى au : 13/10/2023			

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العنويں	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
ABAD BOUCHAIB											
137373899	12/08/2023	R400	Centre d'Hémodialyse	1000,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70,00	13/10/2023	455,00
137373899	12/08/2023	H500	Centre d'Hémodialyse	150,00	100,00	1,00	1,00	100,00	70,00	13/10/2023	70,00
137373899	12/08/2023	SI	Centre d'Hémodialyse	1500,00	1000,00	1,00	1,00	1000,00	70,00	13/10/2023	700,00
137373899	12/08/2023	PH	Centre d'Hémodialyse	1000,88	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	13/10/2023	47,24
137373899	12/08/2023	CS	Centre d'Hémodialyse	150,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	13/10/2023	105,00
137373897	18/08/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES LABORATOIRES D ANALYSES	816,60	0,00	1,00	7,00	0,00	0,00	13/10/2023	562,80
137373897	18/08/2023	B	PHARMACIES D OFFICINES LABORATOIRES D ANALYSES	2508,51	2497,00	2270,00	1,00	2497,00	70,00	13/10/2023	1747,90
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :
 merci de visiter notre site Web
 ou le portail des assurés
 ou l'application mobile
 ou appeler notre serveur vocal au numéro
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
 « Ma CNSS »
 080 20 30 100
 080 203 3333 / 080 200 7200

للمرزيد من المعلومات:
 يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
 أو الزيارة الإلكترونية للمؤمن لهم
 أو تطبيق الهاتف
 أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
 أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de

Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

Nom : Abad

Prénom : Bouchaib

Indication : Diabète

Faire svp : HBA1C + Gàj + ECBu + NFS +CRP

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9. Rue Al Kadi Iass - Casablanca
Tél : 05 22 23 67 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

22/07/23
Dr. DEMBRI KHALED
Endocrinologie - Diabetologie et Nutrition
9. Rue Al Iass - Casablanca
Tél. 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

220923-045



ABAD BOUCHAIB

D.N : 03/15/1948

Nom : Abad

Prénom : Bouchaib

Indication : Diabète

Faire svp : NFS + CRP + ECBu + HBA1C

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabetologie et Nutrition
9. Rue Al Kadi Iass - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Laboratoire Genelab
Oum Rabia
M. BEN AZZOUI
Rue Abdessabir
Tél : 05 22 83 10 00 - Fax : 05 22 83 10 06
Patient : 38081588
Ref : 51485800
Date : 01/08/2023

6 118000 160182

AUGMENTIN 1 g/125 mg

16 sachets

AUGMENTIN 1 g/125 mg
24 sachets

6 118000 1601042



Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

Echographie

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de croissance

Andropause - Ménopause

Traitements complets de l'obésité



CABINET DEMBRI

الدكتور خالد دمбри

اختصاصي في أمراض الغدد السكرية والتغذية

الفحص بالصدى

مرض السكري و الغدة الدرقية

الضغط الدموي - الكوليسترول - الدهنيات

فقدان الشهية - اضطرابات النمو - البلوغ و الجنس

سن اليأس - العقم عند الرجل و المرأة

العلاج الكامل للسمنة

Casablanca, le : 13 - 10 - 23 الدار البيضاء، في :

Dr Abdou Razzek

111.05 + 14 Hamsa f 2x 25 Kurkje 04 Fis
14 - 28 ni k mshin
12 - 16 ni k far
1 mos

168.20.
222.00 Augmenter 1g 1 sucre x 30 20 gms
14,80 + Sege - 14 x 28 20 gms 0280
983,80.

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabetologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass au 2ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et V...
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 08

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabetologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass au 2ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

9، شارع القاضي اياس، الطابق الثاني، المعاريق . الدار البيضاء . جماعة المعاريق

9, Rue Al Kadi lass au 2ème étage (face école Bienfaisance à côté de la commune du Maârif) - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 91 / Fax : 05 22 23 42 15 / GSM (si urgence) : 06 61 63 32 50

Email : kdembri@hotmail.com / khaled1966dembri@gmail.com - Site Web : www.dembri-endocrino.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa"(En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 11/10/2023

Facture N° 220923-045 du 22/09/2023

CNSS

Dr : DEMBRI KHALED

N°Bon de soin Mle

Patient :Mr ABAD BOUCHAIB

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	99,00
ANTIBIOGRAMME	60	66,00
Total B	430	473,00
APB	1,0	11,51
Total		484,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quatre-vingt-quatre dirhams 51 centimes***

RE: 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61
Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202
Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa"(En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com
ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800
Dr : DEMBRI KHALED
N°Bon de soin : M. ABAD BOUCHAIB
Patient : Mr ABAD BOUCHAIB
Date : 22/09/2023
Signature : Dr DEMBRI KHALED

Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
22-09-23				
13-10-23				
INPE et code à Barres				
1_1_1_1_1_1_1_1_1				
INPE et code à Barres				
1_1_1_1_1_1_1_1_1				

CIM-10

Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres					
1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

وصف العمليات المجرأة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الاشعة او الاحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
21/03/23	13 B 630		484151	
INPE et code à Barres				
1_1_1_1_1_1_1_1_1				
INPE et code à Barres				
1_1_1_1_1_1_1_1_1				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي او موظف التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
13/10/23	983,80	
INPE et code à Barres		
1_1_1_1_1_1_1_1_1		
INPE et code à Barres		
1_1_1_1_1_1_1_1_1		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"
*Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"*

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste



الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائى

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

Mr ABAD BOUCHAIB

Dossier N° : 220923-045

Page : 7/7

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

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

Biogiste assistant

Dr Y.Bellamine

LA BORATOIRE GÉNÉLAB
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - CASA
Tel : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000068

Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - CASA
Tel : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000068

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

NB : (*) = paramètre accrédité

شارع أم الريـبع .الـالـفـة .(أمام مقر الخطوط الملكية المغـرـبية) . إقـامـة أـبـوـابـ أمـ الـريـبعـ .ـعـمـارـةـ "ـسـ" .ـ الدـارـالـبيـضاـ .

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : - ت.م : Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليلات الطبية جنيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحبابي



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

Mr ABAD BOUCHAIB

Dossier N° : 220923-045

Page : 6/7

Antibiogramme(s)

Citrobacter koseri (BACILLES GRAM NEGATIF) : ECBU

Antibiotique (DCI)	Résultats	Antibiotique (Nom commercial Maroc)
Pénicillines		
Amoxi + ac. clavulanique	SENSIBLE	Augmentin®, Clavulin®, BioticPlus
Ampicilline	Résistant	
Ticarcilline	Résistant	TICARPEN
Amidinopénicilline		
Mecillinam	SENSIBLE	SELEXID
Carbapénème		
Ertapénème	SENSIBLE	
Céphalosporines C1G		
Céfalexine	SENSIBLE	ORACEFAL
Céphamycine		
Cefoxitine	SENSIBLE	MEFOXIN
Céphalosporines C3G		
Cefotaxime	SENSIBLE	CLAFORAN
Ceftazidime	SENSIBLE	FORTUM
Céfixime	SENSIBLE	OROKEN
Fosfomycine		
Fosfomycine	SENSIBLE	Monuril®
Aminosides		
Amikacine	SENSIBLE	AMIKLIN
Gentamicine	SENSIBLE	GENTALLINE
Quinolones systémiques 2G		
Ciprofloxacine	SENSIBLE	CIFLOX
Sulfamide		
Triméthoprime+sulfamides	SENSIBLE	BACTRIM
Dérivés Nitrés Nitrofurane		
Nitrofurantoïne	SENSIBLE	FURADANTINE

NB : Pour pivmécillinam ,la nitrofurantoïne ,le triméthoprime ou la fosfomycine : ne pas utiliser en cas de pyélonéphrite du fait de la mauvaise diffusion rénale.



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

NB : (*) = paramètre accrédité

شارع أم الربيع - اللفة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الربيع . عمارة "س" . الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - T.م. : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - العنوان : 35051078

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليلات الطبية جنيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إنجاني



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

Mr ABAD BOUCHAIB

Dossier N° :220923-045

Page : 5/7

REMARQUE

: Arguments cytobactériologiques en faveur d'une infection urinaire



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

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الربيع . عمارة "س" . الدار البيضا ،
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - العنوان : 35051078 - ت.م : Patente : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61

الفاكس : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إنجاني



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

Mr ABAD BOUCHAIB

Dossier N° :220923-045

Page : 4 / 7

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)

Type du Prélèvement	:	Uries 2ème jet	Uries 2ème jet (19/08)
Date du Prélèvement :	:	03/10/23	
Lieu du Prélèvement	:	Domicile	
Heure d'émission	:	8h30	
Heure de reception au labo	:	9h33	
Heure d'analyse	:	10h50	
Aspect des urines	:	Trouble	Trouble (19/08/23)
Couleur	:	Jaune	Jaune (19/08/23)
Examen chimique	:		
Leucocytes	:	Positif +	Négatif (19/08/23)
Nitrites	:	Négatif	Négatif (19/08/23)
Albumine	:	Positive +	Négatif (19/08/23)
SANG	:	Négatif	Négatif (19/08/23)
Acetone	:	Négatif	Négatif (19/08/23)
Glucose	:	Négatif	Positif + (19/08/23)
Pigments biliaires	:	Négatif	Négatif
Densité	:	1,030	(1 - 1,03)
PH	:	5,50	(4,5 - 7,5)

EXAMEN MICROSCOPIQUE:

Leucocytes	:	210 élts/mm ³	(Inférieur à 10)	260 (19/08/23)
		210000 elt/ml	(Inférieur à 10000)	
Hématies	:	0 élts/mm ³	(Inférieur à 10)	0 (19/08/23)
		0 élts/ml	(Inférieur à 10000)	
Cellules épithéliales	:	Absence		
Cristaux	:	Absence		
Cylindres	:	Absence		
Trichomonas vaginalis	:	Absence		
Levures	:	Absence		
Parasites	:	Absence		

Culture Bactériologie et ou Mycologique :

Identification : Citrobacter koseri

Numération de germes : $>10^5$ UFC/ml

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

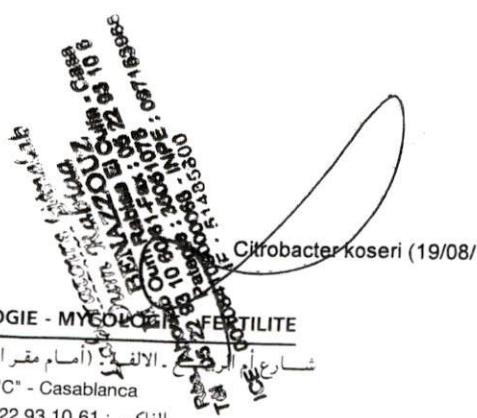
NB : (*) = paramètre accrédité

الأنجنيه. (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الربيع . عمارة "س" . الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت.م : 35051078 - Patente : 05 22 93 10 61 - البتانة : Fax. : 06 76 84 52 02 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com





مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إيجائي



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

Mr ABAD BOUCHAIB

Dossier N° :220923-045

Page : 3/7

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

العنوان: شارع أم الريـبع، الألفـة، (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية)، إقامة أبوا بـأم الـريـبع، عـمارـةـسـ، الدـارـالـبيـضاـ،
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca
النـاـكـسـ: 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - Fax. : 05 22 93 10 61 - تـ.مـ : 35051078 - Site web : www.Lbmgenelab.com
E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02

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

NB : (*) = paramètre accrédité شـارـعـ أمـ الـرـيـبعـ،ـ الـأـلـفـةـ،ـ (ـأـمـ الـرـيـبعـ،ـ عـمـارـةـســ،ـ الدـارـالـبـيـضاــ،ـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - Fax. : 05 22 93 10 61 - تـ.مـ : 35051078 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليلات الطبية جنلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ" _____

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائى

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

Mr ABAD BOUCHAIB

Dossier N° :220923-045

Page : 2 / 7

BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATHOLOGIQUE

CRP: PROTEINE-C REACTIVE

; 2.72 mg/l

Valeurs Usuelles

Antériorité



31,42 (19/08/23)
4,22 (18/10/22)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

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

11,60 %

Valeurs Usuelles (4 - 6)

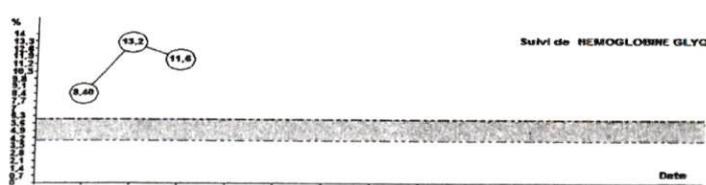
Antériorité

- Ø Pour un **Diabète de type 2** :
étraité par **antidiabétiques oraux**,
le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)
étraité par **insuline**,
le taux d'HbA1c doit être < à 7%.
du sujet très âgé,
le taux d'HbA1c doit être < à 8%

Ø Pour un **Diabète de type 1**,

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications.

- Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C
- En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé



13,20 (19/08/23)
8,40 (18/10/22)

Dr. J. A. G. M. Blijlevens
M. B. E. R. P. A. T. S. I. C. O. U. Z. - C. S. S. A.
M. B. E. R. P. A. T. S. I. C. O. U. Z. - C. S. S. A.
M. B. E. R. P. A. T. S. I. C. O. U. Z. - C. S. S. A.
M. B. E. R. P. A. T. S. I. C. O. U. Z. - C. S. S. A.

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

NB : (*) = paramètre accrédité

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulta - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca
TÉL : 297162668 - GSM : 291281120000000000

الفاكس: 05 22 93 10 61 - البريد الإلكتروني: INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 -Fax: 05 22 93 10 61 - الباتا: 35051078 -Patente : 35051078 - ت.م.

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmggenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحياني



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

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : DEMBRI KHALED

9 Rue Cadi Lass 2ème étage (Face Ecole Bienfaisance française à côté de la Commune Maârif) Casablanca

Tél : 0522233791 Fax : 0522234215

Casablanca

Édité le : 06/10/2023



Mr ABAD BOUCHAIB

Date naissance: 15/03/1948

Code Patient : 22-05737

CNSS

Dossier créé le : 22/09/2023

Patient prélevé le : 22/09/2023

INPE_{GENELAB} : 093001394

INPE_{Bio} : 097163968

IF : 51485800

Réf : 220923-045



Heure création: 10:08

Heure Plvt : 10:16

Page : 1/7

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Globules rouges	:	5,4	10 ⁶ /mm ³	(4,08 - 5,6)	5,2 (19/08/23)
Hémoglobine	:	16,2	g/dl	(12,9 - 16,7)	15,8 (19/08/23)
Hématocrite	:	47,80	%	(38 - 49)	45,60 (19/08/23)
VGM	:	88,20	μ ³	(83 - 97)	87,40 (19/08/23)
TCMH	:	29,90	pg	(27 - 34)	30,30 (19/08/23)
CCMH	:	33,90	g/L	(32 - 36)	34,60 (19/08/23)
DRW	:	12,70	%	(12 - 16)	11,80 (19/08/23)
Globules blancs	:	10260	mm ³	(3800 - 10000)	8220 (19/08/23)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	50,9 %	5222 /mm ³	(1600 - 5900)	4463 (19/08/23)
Eosinophiles	:	4,7 %	482 /mm ³	(30 - 500)	132 (19/08/23)
Basophiles	:	1 %	103 /mm³	(Inférieur à 90)	99 (19/08/23)
Lymphocytes	:	35,8 %	3673 /mm ³	(1070 - 4100)	2408 (19/08/23)
Monocytes	:	7,6 %	780 /mm ³	(230 - 710)	1118 (19/08/23)
Plaquettes	:	170	10 ³ /mm ³	(140 - 385)	188 (19/08/23)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-Légère hyperleucocytose.			



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

NB : (*) = paramètre accrédité

شارع أم الربيع - الائمة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 :Fax. : 05 22 93 10 61 :fax

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com