

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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



Maladie

Dentaire

N° P19- 067764  
N° : 30908

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 583

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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) : .....

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-067764

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

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

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

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

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous le confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
EVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
sobaux comportant un ou plusieurs échelons  
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPEDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit évenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

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

DATE DE DEPOT



# MUPRAS

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

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS 596863

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Abdellah AMINE 14/4/65  
Matricule : 00583 Fonction : RETRAITE Poste :  
Adresse : HAY Abdellah Rue 132 N° 52 AINCHOK casablanca  
Tél. : 05 22 74 500 - 164 Signature Adhérent : C.M.

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ETAILI ET AMINE Spécialité : Medicine Age : 71 19 49  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent : 0432 4432 4432 Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin : 10/03/2000 Tel. : 05 22 74 500 - 164

Nature de la maladie : Diabète / 10/03/2000

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A Casa 0432 4432 4432 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation : 3 mois

*GRANDEURS DE CASABLANCA*  
HOLOGRAPHIQUE  
4432 4432 4432  
10/03/2000  
Signature et cachet du médecin

## 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
11.3.2020	C2B30		300	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 		

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE DR. Hoda QUADRINI</i>	17/03/2020	3 gos	10.80 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

- 143,00

- 98,10

- 152,50

- 196,50

- 182,80

- 13,40

- 393,00

- 49,60

- 69,66

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

- 12,50

7478612051-1/MQ

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

1936 0722  
LOT PER

Prix 99.00

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V : 439,00 DH

6 118001 081639

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH

6 118001 081622

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH

6 118001 081622

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

182,80

196,80

182,80

182,80

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE
- DIABÈTE
- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



Casablanca, le :

١١ / ٢٢ / ٢٠٢٢

ENDOCRINOLOGIE - SPécialiste DIABÈTE - NUTRITION  
Tél. : 05 22 40 33 34 - INP 09 10 22 489

- السكري -
- التغذية -
- (بالموعد)

- FTAIJI HATNA -

- MJ - V - CAP

- TSH

- glyc

- ASAT

- ECR

- AL (ATL - ATL) . T2

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
ZL N° 8001 à Sidi Haythem Rabat, au Ch. Chemin  
N° 62900/52200 - Tel. 623 95

LABORATOIRE EL KHALIL  
Mme FTAIJI EP AMINE Fath  
Né(e) le : 01-01-1948 F  
2003120005  
A coller sur l'ordonnance

INP : 09 10 244 89

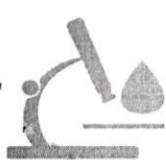
Dr. Bennani Abdelilah  
ENDOCRINOLOGIE - SPécialiste DIABÈTE - NUTRITION  
Tél. : 05 22 40 33 34 - INP 09 10 22 489

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

05 22 40 33 34 / 35 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - الهاتف رقم 5 - شارع محمد الخامس، الطابق الثاني، رقم 433  
433, Bd. Mohammed V, 2<sup>ème</sup> Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1<sup>er</sup>) Casablanca - Tél./Fax : 05.22.40.33.34 / 35  
GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmai.fr



INPE :	
093061166	

## FACTURE N° : 2003120005

Casablanca le 12-03-2020

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2003120005

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

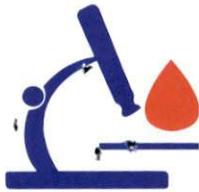
CN	Analyse	Val	Clefs
	Cholestérol total	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	LDL - Cholesterol	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	lSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 900

TOTAL DOSSIER : 1080.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **mille quatre-vingts dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Bd. EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca - Tél : 0522526252 / FAX : 0522211090  
E-Mail : [labo.elkhalil@gmail.com](mailto:labo.elkhalil@gmail.com) - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096  
ICE : 001603906000091



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوايى العلمي

Date du prélèvement : 12-03-2020 – 2003120005 – Mme Fatna FTAILI EP AMINE

### Divers

**Triméthoprime/Sulfaméthoxazole** **RESISTANT**

(BACTRIM®, CO-TRIM®)

**Colistine**

(COLIMYCINE®)

**Fosfomycine**

(FOSFOCINE®, MONURIL® traitement monodose par V.O)

**Nitrofurantoïne**

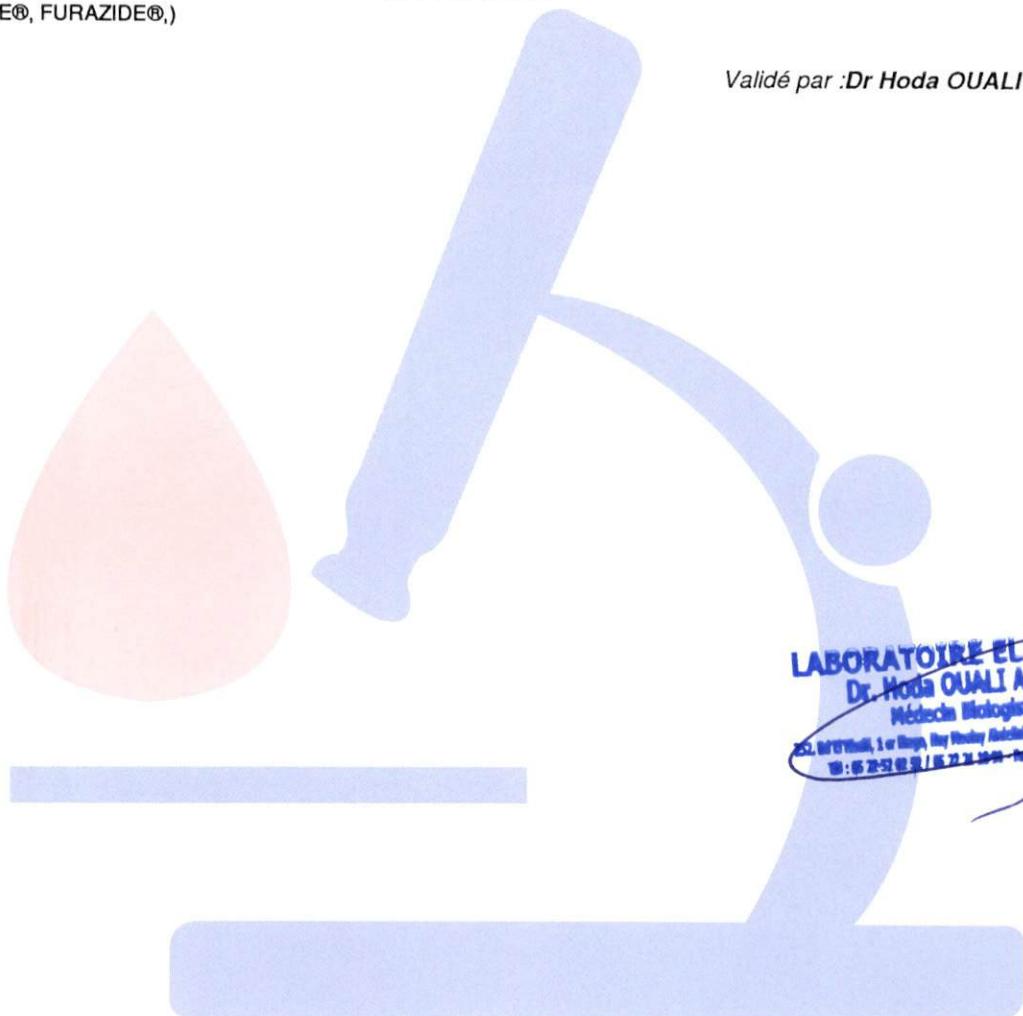
(FURADANTINE®, FURAZIDE®.)

Sensible

**RESISTANT**

**RESISTANT**

Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI



LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Boulevard El Khalil, 1er étage, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com  
N° d'identification : 15014003 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 8 / 8

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

N° d'identification : 15014003 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 12-03-2020 – 2003120005 – Mme Fatna FTAILI EP AMINE

### Pénicillines

<b>Amoxicilline</b> (AMOXIL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Ticarcilline</b> (TICARPEN®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Amoxicilline-Acide clavulanique</b> (AUGMENTIN®, CLAVULIN®)	<b>RESISTANT</b>

### Céphalosporines (Voie parentérale)

<b>Céfalotine</b> (CEFALOTINE®, KEFLIN®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Céfoxitine</b> (MEFOXIN®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Céfuroxime</b> (ZINNAT® injectable et voie oral.)	<b>RESISTANT</b>
<b>Céfotaxime</b> (CLAFORAN®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Céftriaxone</b> (ROCEPHINE®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Ceftazidime</b> (FORTUM®)	<b>RESISTANT</b>

### Céphalosporines (Voie orale)

<b>Céfixime</b> (OROKEN®)	Sensible
------------------------------	----------

### Carbapénèmes

<b>Imipénème</b> (IMIPENEM CILASTATINE®)	Sensible
---	----------

### Aminosides

<b>Gentamicine</b> (GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)	Sensible
<b>Amikacine</b> (AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)	Sensible

### Quinolones et Fluroquinolones

<b>Acide nalidixique</b> (NEGRAM®)	<b>RESISTANT</b>
<b>Norfloxacine</b> (CHIBROXINE®, NOROXINE®)	Sensible
<b>Ofloxacine</b> (OFLOCET®)	Sensible
<b>Ciprofloxacine</b> (CIFLOX®, CIPRO®)	Sensible

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Boulevard El Khalil, 1er étage, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ouali.alami@gmail.com  
Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - I.C.F : 001603904000091



## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : Milieu du jet  
Aspect : Trouble

#### Recherche biochimique:

		18-09-2019
pH:	6,0	(6,0-7,5)
Sucre:	POSITIVE ++	6,0
Proteines:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	POSITIVE +	

#### Examen cytologique

Leucocytes :	64 / mm <sup>3</sup> 64 000 / ml	(0-20) (0-20 000)	192
Hématies :	5 / mm <sup>3</sup> 5 000 / ml	(0-10) (0-10 000)	8
Cellules épithéliales :	Absence		
Cristaux:	Absence		
Coloration de Gram :	Présence de nombreux bacilles à gram négatif		

#### Examen bactériologique

Cultures :	CULTURE POSITIVE
Numération 1 :	10 <sup>5</sup> UFC/ml
Germe 1 :	<i>Klebsiella pneumoniae</i>
Conclusion:	Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.

## ANTIBIOGRAMME

### ANTIBIOGRAMME

Les noms de spécialités sont à titre indicatif

Nature de prélèvement  
Germe isolé

Urides  
*Klebsiella pneumoniae*

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com  
Patente : 34046060 - I.F. : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - I.C.F : 001603906000091



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوايى العلمي

Date du prélèvement : 12-03-2020 - 2003120005 - Mme Fatna FTALI EP AMINE

18-09-2019

### Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN )

1,38 g/L

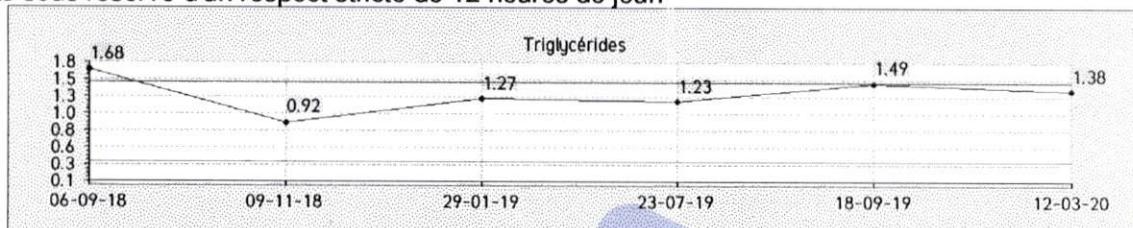
(0,35-1,50)

1,49

1,57 mmol/L

(0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn



18-09-2019

### Cholestérol total

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN )

2,28 g/l

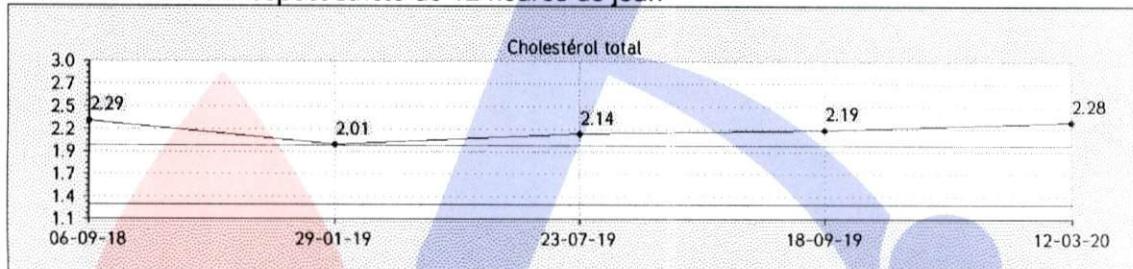
(1,30-2,00)

2,19

5,90 mmol/L

(3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn



18-09-2019

### HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique -AU 480 BECKMAN )

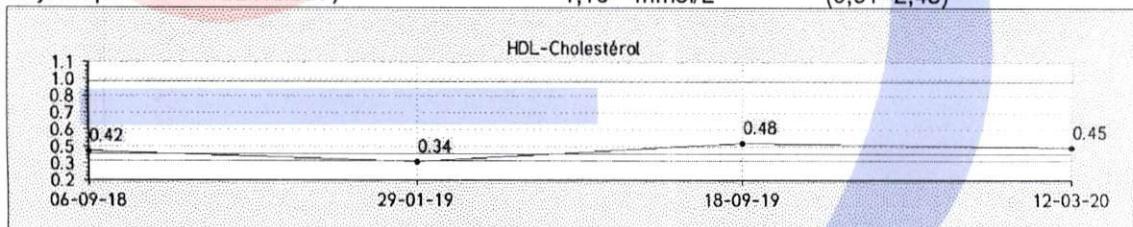
0,45 g/L

(0,35-0,94)

0,48

1,16 mmol/L

(0,91-2,43)



LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Boulevard El Khalil, 1er Etage, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com  
Patente : 34046040 - LF : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABORATOIRE KHALIL

2020/03/13 11:01

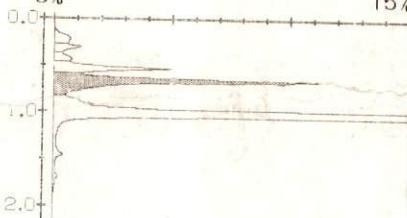
TOSOH V01.20  
NO: 0001 TB 0001 - 01  
ID: 092003120005  
CAL (N) = 1.1269X + 0.6139

TP 924

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.23	9.69
A1B	0.8	0.31	9.19
F	0.7	0.45	7.64
LA1C+	3.4	0.54	38.97
SA1C	11.3	0.67	110.06
AO	84.8	1.02	980.40
AIRE TOTALE			1155.96

HbA1c 11.3%

HbA1 13.0 % HbF 0.7 %  
0% 15%





# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 12-03-2020 – 2003120005 – Mme Fatna FTAILI EP AMINE

29-01-2019

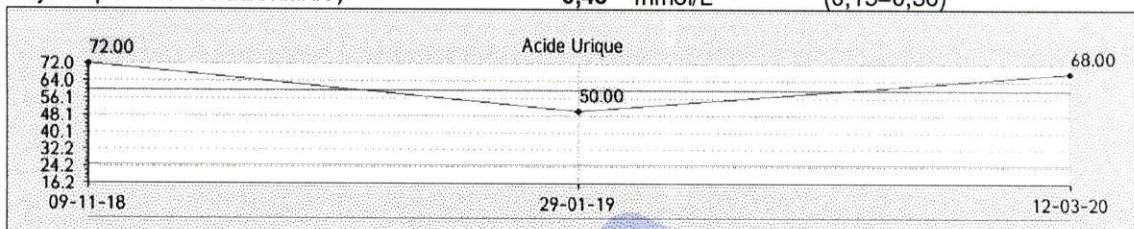
### Acide Urique

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN )

68 mg/L  
0,40 mmol/L

(25-60)  
(0,15-0,36)

50



18-09-2019

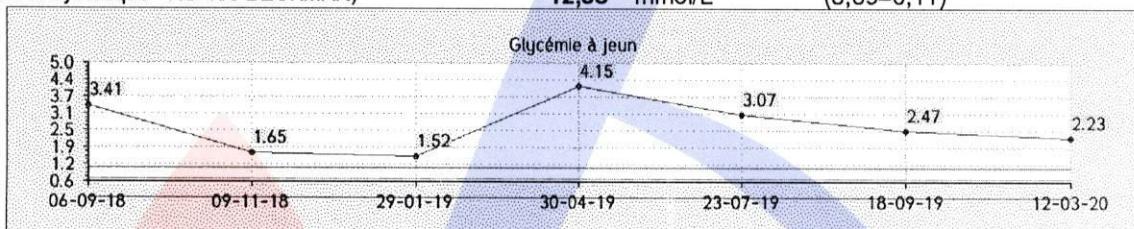
### Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

2,23 g/L  
12,38 mmol/L

(0,70-1,10)  
(3,89-6,11)

2,47



18-09-2019

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX – HPLC )

11,3 %

(4,0-6,0)

9,7

Variant Hémoglobine

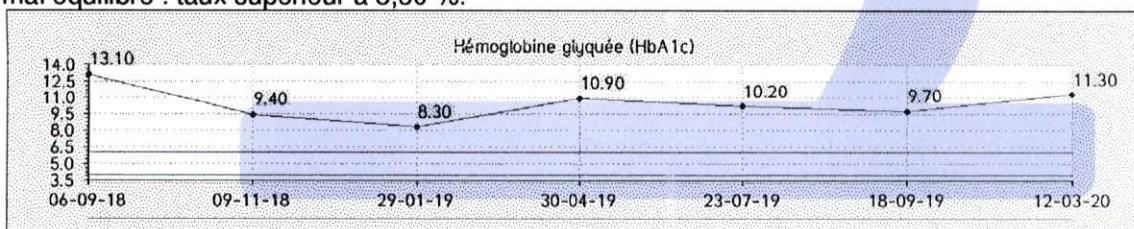
Absence de variant d'hémoglobine

#### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
Za El Khalil, 1 er étage, Bld Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca  
Tél. : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com  
Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091

Page 3 / 8



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الولي العلمي

Date du prélèvement : 12-03-2020 – 2003120005 – Mme Fatna FTAILI EP AMINE

18-09-2019

### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

1,55 g/L

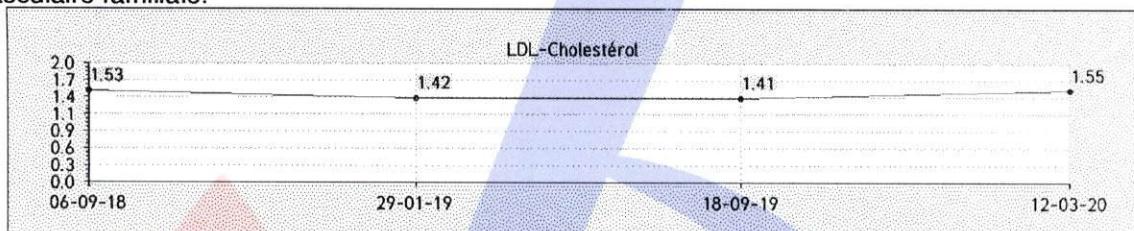
4,01 mmol/L

1,41

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



## BILAN ENDOCRINIEN

18-09-2019

### TSH Ultra-sensible

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

2,033 mUI/L

(0,250-5,600)

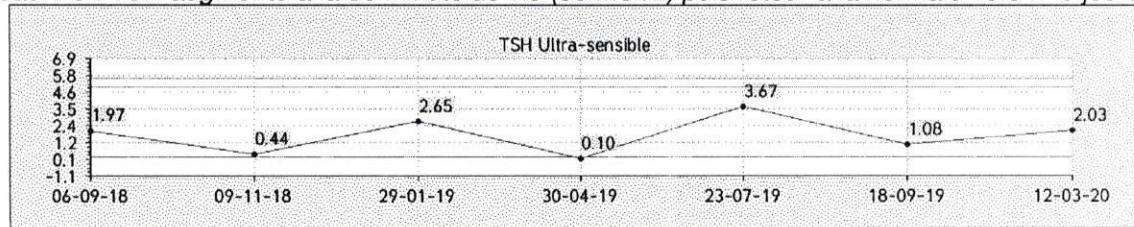
1,076

#### Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Boulevard El Khalil, 1er Etage, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mU/L
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mU/L
- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mU/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.



#### Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Page 5 / 8

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - LF : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

**LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques**

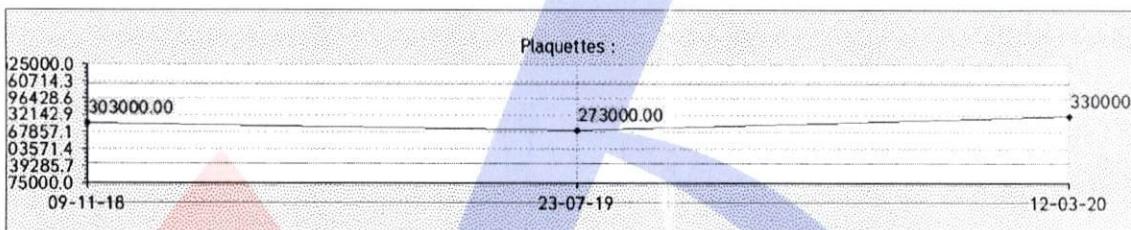
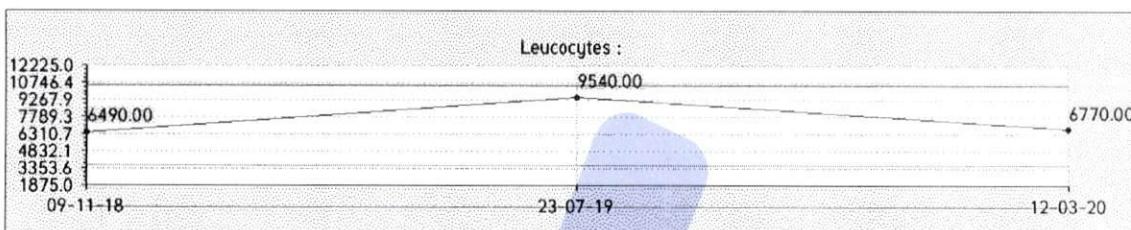
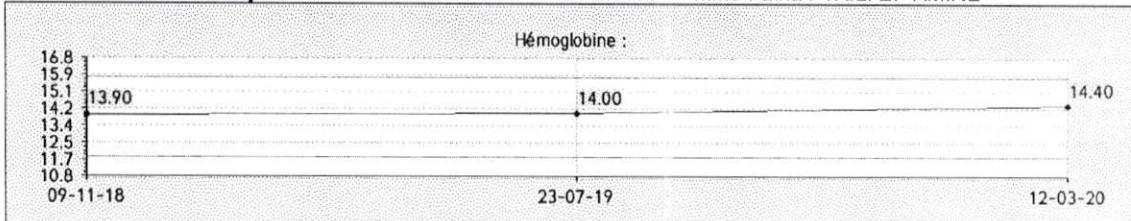
Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

**Médecin Biogiste**  
**Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat**

د. هدى الوالي العلمي

**Date du prélèvement :** 12-03-2020 – 2003120005 – Mme Fatna FTALI EP AMINE



## VITESSE DE SEDIMENTATION ((Méthode de Westergreen))

VS 1ère heure 69 mm

VS 2ème heure ✓ 94 mm

Age du patient(e) 71 ans

Valeur de référence VS 1ère heure :  
Homme ( $VS < \text{âge}/2$ ), Femme [ $VS < (\text{âge}+10)/2$ ]

## BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) 3,1 mg/L

(Immunoturbidimétrie-AU480 BECKMAN)

3.1 mg/L

( $<5, 0$ )

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médical Biologist  
ZL. 1010/100, 1<sup>er</sup> étage, Rue Hachem Attia, Al Chak, Casablanca  
Tél: 0522 202 / 522 110 - Fax: 0522 23 35

## Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 2 / 8

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhallil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - LF : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 12-03-2020  
Code patient : 1809060015  
Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)



Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2003120005

Prescripteur : Dr ABDELILAH BENNANI

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

Valeurs de référence en fonction de l'âge, le sexe, l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...

23-07-2019

Hématies :	4,59 Millions/mm <sup>3</sup>	(3,85-5,20)	4,81
Hémoglobine :	14,4 g/dL	(11,8-15,8)	14,0
Hématocrite :	42,9 %	(35,0-45,5)	44,2
VGM :	93 fL	(80-101)	92
TCMH :	31 pg	(27-34)	29
CCMH :	33,6 g/dL	(28,0-36,0)	31,7
Leucocytes :	6 770 /mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)	9 540
Polynucléaires Neutrophiles :	54 %		67
Soit:	3 656 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	6 392
Lymphocytes :	35 %		24
Soit:	2 370 /mm <sup>3</sup>	(1 000-5 000)	2 290
Monocytes :	7 %		7
Soit:	474 /mm <sup>3</sup>	(<1 100)	668
Polynucléaires Eosinophiles :	3 %		1
Soit:	203 /mm <sup>3</sup>	(0-600)	95
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	68 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	95
Plaquettes :	330 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	273 000
VMP	9,9 $\mu$ m <sup>3</sup>	(6,0-11,0)	8,7

Commentaire :

Hémogramme normal.

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Boulevard El Khalil, 1<sup>er</sup> étage, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca  
Tél: 05 22 52 42 52 / 05 22 21 10 90 - Fax: 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com  
SIREN : 42040961 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091