

## 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.

### 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 066086

ND: 33703

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2710 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUBI JANM EDDINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 31 00 79 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 : CASABLANCA

Le : 17/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :





# 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 couvrant 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 kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

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

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

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

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

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
REVENTORIUM

EJOUR EN MAISON DE REPOS  
ES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
globaux comportant un ou plusieurs échelonnées  
ans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES  
- L'ORTHOPEDIE  
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS  
- LES CURES THERMALES  
- LA CIRCONCISION  
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

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

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



# MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

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

## FEUILLE DE SOINS 904008

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : LOUIZ JAMAL EDDINE  
Matricule : 2710 Fonction : CDR RETRAITE Poste : /  
Adresse : LOT GUYENNER N°35 Route Eljadida CASAS  
Tél. : 0661 31 00 79 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : LOUIZ JAMAL EDDINE Age                    
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : 12/06/2020  
Nature de la maladie : HSA  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances     
    
    
A CASA le 12/06/2020 Signature et tampon du médecin [Signature]  
Durée d'utilisation 3 mois

**DR. LOUIZ JAMAL EDDINE**  
**CARDIOLOGUE**  
Apr 26 2020  
CASA  
Tél. 0661 31 00 79

### VOLET ADHERENT

#### DECLARATION

904008

Matricule N° :     
Nom du patient :     
Date de dépôt :     
Montant engagé     
Nombre de pièces jointes :   




MUPRAS




## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
12/06/20	V2 - 12/06/20	21	350 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/06/2020	T = 158,30 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/06/2020	B 1430	1700 DH
	12/06/2020	B 1000	150 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

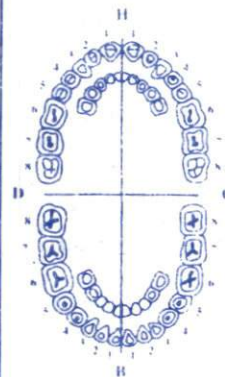
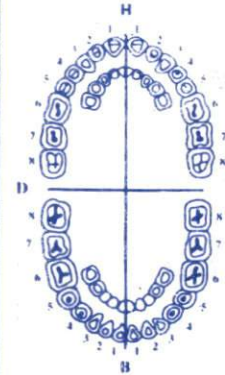
## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS <input type="text"/>								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 99075**

CASABLANCA LE

17/06/2020

Analyses effectuées le: 15/06/2020

Pour.....: **Mr. LOUZI JAMALEDDINE**

Sur prescription du: Dr SLIMANI SALAH-EDDINE

Code.....: 1EB4577



Organisme.....:

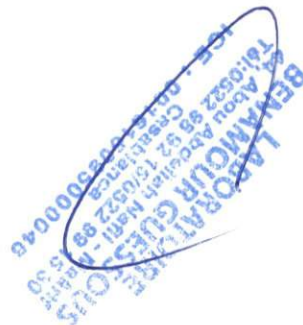
### Analyses Effectuées:

HBA1C=B100

Cotation : (B 100 )

Montant Net : 150.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts**



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 98975**

CASABLANCA LE

15/06/2020

Analyses effectuées le: 15/06/2020

Pour.....: **Mr. LOUZI JAMALEDDINE**

Sur prescription du: Dr SLIMANI SALAH-EDDINE

Code.....: 1EB4577



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

NFS=B80 VS=B30 CHT=B30 TRIGL=B60  
HDL=B50 LDL=B50 GLY=B30 UREE=B30  
CREAT=B30 AU=B30 IONOS=B160 TRANS=B100  
PSA=B300 VITD=B450

Cotation : (B 1430 )

Montant Net : 1700.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE SEPT CENTS Dhs 00 Cts**

**LABORATOIRE**  
**BENAMOUR GUESSOUS**  
44 Abou Abdellah Nafii - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
ICE : 001615095000046

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 15/06/2020

Matricule :



50615NC1885

Code Patient: 1EB4577

du : 15/06/2020

Mr. LOUZI JAMALEDDINE

Médecin: Dr. SLIMANI SALAH-EDDINE

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Hémoglobine Glycosylée (HbA1c)</b> (HPLC - ADAMS TM A1c Lite - HA-8380V)			
Résultat.....	6.0	%	5.8 (22/06/15)
Sujet non diabétique	:4.0 - 6.0		
Objectif du sujet diabétique	:6.0 - 7.0		
Contrôle satisfaisant	:7.0 - 8.0		
Diabétique insuffisamment équilibré - Action nécessaire	:> 8.0		

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MEDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Maârif Casablanca  
Tél: 05 22 98 92 15 - 05 22 99 15 30  
06 62 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 15/06/2020

Matricule :



50615NC1850

Code Patient: 1EB4577

du : 15/06/2020

Mr. LOUZI JMALEDDINE

Médecin: Dr. SLIMANI SALAH-EDDINE

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b> (ABX Pentra XL 80)			
Globules rouges.....	5.26	M/mm <sup>3</sup>	Homme (4,0 - 5,5)
Hémoglobine.....	15.6	g/100ml	(13 - 17,5)
Hématocrite .....	47.3	%	(39 - 54)
V.G.M .....	90.	μ <sup>3</sup>	(80 - 95)
T.C.M.H.....	30.6	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	33.0	%	(32 - 36)
Globules blancs.....	6500	/mm <sup>3</sup>	(4 000 - 10 000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles:	57.7	% Soit: 3751. /mm <sup>3</sup>	(1800 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles:	6.3	% Soit: 410. /mm <sup>3</sup>	(0 - 500)
Polynucléaires Basophiles...	1.5	% Soit: 98. /mm <sup>3</sup>	(0 - 100)
Lymphocytes.....	25.5	% Soit: 1658. /mm <sup>3</sup>	(1500 - 4000)
Monocytes.....	9	% Soit: 585. /mm <sup>3</sup>	(100 - 1000)
TOTAL.....	100.	%	
PLAQUETTES.....	188000	/mm <sup>3</sup>	(150000 - 450000)

5.49 (15/12/16)

16.8 (15/12/16)

49.7 (15/12/16)

90 (15/12/16)

30.5 (15/12/16)

33.7 (15/12/16)

7000 (15/12/16)

54.9% So (15/12/16)

5% So (15/12/16)

1% So (15/12/16)

30.4% So (15/12/16)

8.7% So (15/12/16)

173000 (15/12/16)

OBSERVATION: Absence d'anomalies qualitatives

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....: 2 mm

11 (22/06/15)

VS à interpréter en fonction de l'âge

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Maârif Casablanca  
Tél: 05 22 98 92 15 - 05 22 99 15 30

Dr. BENAMOUR.



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 15/06/2020

Matricule :



50615NC1850

Code Patient: 1EB4577

du : 15/06/2020

Mr. LOUZI JMALEDDINE

Médecin: Dr. SLIMANI SALAH-EDDINE

### EXAMENS DE SANG ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

#### VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

( Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT )

Résultat..... : 32.9

µg/l

24.8 (02/09/13)

#### Interprétation

Carence sévère en vitamine D	< 5 µg/l	
Carence en vitamine D	5 - 10 µg/l	
Insuffisance en vitamine D	10 - 20 µg/l	
Réserve en vitamine D suboptimale	20 - 30 µg/l	
Statut vitaminique souhaitable	30 - 50 µg/l	
Limites supérieures en vitamine D	50 - 70 µg/l	
Overdose en vitamine D	70 - 100 µg/l	
Intoxication à la vitamine D	> 100 µg/l	

Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste  
44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif  
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30

Dr. BENAMOUR .



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 15/06/2020

Matricule :



50615NC1850

Code Patient: 1EB4577

du : 15/06/2020

Mr. LOUZI JAMALEDDINE

Médecin: Dr. SLIMANI SALAH-EDDINE

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie.....	1.05 g/l	(0.70 - 1.10)	1.07 (15/12/16)
Soit .....	5.83 mmol/l	(3.8 - 6.1)	5.94 (15/12/16)
Urée.....	0.45 g/l	(0.1 - 0.50)	0.39 (15/12/16)
Soit .....	7.47 mmol/l	(1.66 - 8.33)	6.47 (15/12/16)
Créatinine.....	7.6 mg/l	(7 - 14)	8.4 (15/12/16)
Soit.....	67.3 µmol/l	(60-124)	74.3 (15/12/16)

### IONOGRAMME SANGUIN

Sodium.....	139 mmol/l	(135 - 145)	141 (22/06/15)
Potassium.....	3.7 mmol/l	(3.5 - 5.3)	3.6 (22/06/15)
Chlore.....	103 mmol/l	(90 - 108)	103 (22/06/15)
Réserves Alcalines.....	23 mmol/l	(22 - 30)	26 (22/06/15)
Calcium.....	2.38 mmol/l	(2.15 - 2.70)	2.41 (22/06/15)
Soit.....	95.20 mg/l	(86 - 108)	96.40 (22/06/15)
Proteines.....	69 g/l	(60-83)	73 (22/06/15)
Acide Urique.....	61 mg/l	(34 - 70)	57 (15/12/16)
Soit.....	363. µmol/l	(208 - 417)	

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BILOGISTE  
44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30  
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 15/06/2020  
Matricule :



Code Patient: 1EB4577 du : 15/06/2020  
Mr. LOUZI JAMALEDDINE  
Médecin: Dr. SLIMANI SALAH-EDDINE

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Cholestérol Total.....	2.46 g/l	(1,23-2,00)	2.21 (15/12/16)
Soit.....	6.35 mmol/l	(3.17-5.16)	5.70 (15/12/16)
Triglycérides.....	0.55 g/l	(0.5 - 1.65)	0.8 (15/12/16)
Soit.....	0.63 mmol/l	(0.57 - 1.88)	0.91 (15/12/16)
Cholestérol H.D.L.....	1.04 g/l	(> 0.40)	0.9 (15/12/16)
Soit.....	2.68 mmol/l		
Cholestérol L.D.L.....	1.31 g/l		1.15 (15/12/16)
Soit.....	3.38 mmol/l		

Le cholestérol LDL est obtenu par calcul selon la formule de Friedwald, non interprétable pour des triglycérides >4 g/l

Valeurs souhaitables du LDL (en g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaires\* selon l'AFSSAPS: .

Présence de 0 à 1 facteur de risque : LDL < 1.6  
Présence de 2 facteurs de risque ou plus : LDL < 1.3  
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1.0

\*: Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont:

L'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0.40g/l.

Transaminases - ASAT.....	29 UI/l	(<34)	22 (22/06/15)
- ALAT.....	23 UI/l	(< 55)	24 (22/06/15)

### MARQUEURS TUMORAUX

#### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE ( Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT )

PSA (Ultra-sensible).....: 7.7 ng/ml 8.28 (15/12/16)

Interprétation (PSA corrigée/âge):

40 - 50 ans : PSA < 2.5 ng/ml  
50 - 60 ans : PSA < 3.5 ng/ml  
60 - 70 ans : PSA < 4.5 ng/ml  
70 - 80 ans : PSA < 6.5 ng/ml

Dr. BENAMOUR



Docteur Salah-Eddine SLIMANI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine de Reims

Echodoppler

C.E.S. de Biologie - Médecine du Sport

D.E.A. d'Oxylogie Médecine d'urgence

Ancien Attaché des Hôpitaux  
de Reims et de Charleville



المكتور صلاح الدين سليماني

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب برامس

الفحص بالأمواج فوق الصوتية

إختصاصي في طب الرياضة وطب المستعجلات

ملحق سابق بمستشفيات رامس وشارلويل

Casablanca, le 12/06/2008 في الدار البيضاء

M. Louti JAMLEDDINE

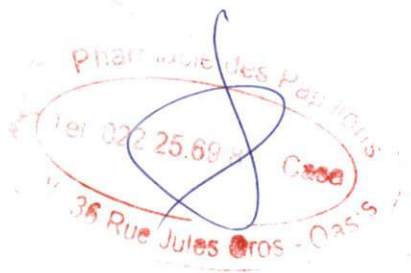
① Approval 150 ncp/

15830



DOCTEUR  
SLIMANI SALAH-EDDINE  
CARDIOLOGUE  
9 Av de Khouribga Apt 26 6er Etage  
TEL: 44-43-23+24 - CASA

T = 15830



05.22.23.42.03 هاتف المنزل - 05.22.44.43.23 : الهاتف - 5 الدار البيضاء - الشقة 26 الطابق 5 - محج خريبكة - ساحة النصر الرقم 8

Place de la Victoire N°8 - Avenue de Khouribga - Casablanca - Appt. 26, 5<sup>ème</sup> Etage - Tél.: 05 22 44 43 23 - D.: 05 22 23 42 03

GSM : 06.61.32.87.22 - Email : slimsalaheddine@gmail.com

Docteur Salah-Eddine SLIMANI

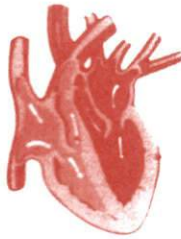
Cardiologue Diplômé de la Faculté  
de

Médecine de Reims  
Echodoppler

C.E.S de Biologie - Médecine du Sport

D.E.A d'Oxylogie Médecine d'urgence

Ancien Attaché des Hôpitaux de Reims  
et de Charleville



الدكتور صلاح الدين سليمان

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب برامس

الفحص بالأمواع فوق صوتية

إختصاصي في طب الرياضة وطب المستعجلات

ملحق سابق بمستشفيات رامس وشارلويل

M: Loti Jannagant

Casablanca Le : 12/06/20

## SANG

### Lignées sanguines



NFS

☒ VS



Plaquettes



CRP

### Lipides



Cholesttéról Total



Cholesttéról HDL/LDL



Triglycérides

### Diabétologie



Glycémie



HbA1c

### Fonction Renale



Créatinine + Urée



Acide Urique



Clearance créatinine



Iono complet

### Hépatologie



Transaminases



Ag HBs



Gama GT



Ac anti HVC



Biluribine



Ph Alcalines

### Enzymologie

### Cardiaque



Troponine 1



BNP



CPK



D.Dimètres



CPK Mb



LDH

### Hémostase

### Coagulation



TP + INR



A.T.III



TCA



Proteine C

### Thyroïde



TSHns



Proteine s

### Autres



PSA

## URINES



Micro albuminurie/24h



Protéinurie/24h



E.C.B.U

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Abou Abdellah Maiti - Madrit  
Casablanca  
Tél: 0522 95 92 15/0522 99 15 30  
ICE : 001616095000046

SLIMANI SALAH-EDDINE  
CARDIOLOGUE  
7 Av de Khouribga Apt 26 6er Etage  
Tél: 44-43-23124 - CASA

Place de la victoire N° 8, Avenue de Khouribga - Derb Omar, Appt. 26 , 5 ème Etage - Casablanca

Tél.: C. +(212) 522 444 323 - D. +(212) 522 234 203 - GSM : +(212) 661 328 722

Email : slimsalaheddine@gmail.com



**CLINIQUE FRANCE VILLE**  
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. LOUZI JAMAL EDDINE  
Séjour : Du 12/06/2020 au 12/06/2020

**FACTURE**  
202002617  
Du : 12/06/2020

Etablie par : M. Fat

**Clinique**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
CONSULTATION + ECG	1	350,00	350,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>350,00</b>

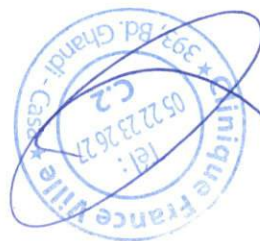
**Encaissement Compte d'Autrui**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
<b>TOTAL AUTRUI</b>			<b>0,00</b>

**Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I**

Arretée la presente facture à la somme de TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

	Patient
<b>Total TTC</b>	<b>350,00</b>





NOM: Louzi  
PRENOM: Jamaledine  
ID:  
DDN:  
Age: ans  
Sex:

12-Jui-2020 16:56:45

Fréq. Card.: 67 BPM  
Int PR: 180 ms  
Dur.QRS: 96 ms  
QT/QTc: 406/421 ms  
Axes P-R-T: 40 3 30

1A - 167/90  
SCL - 95  
180/90 AC  
193/102 GA - 191/90

