

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-564784

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5639 Société : MUPRAS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAÏTOU Abdelaziz

Date de naissance : 08/03/1958

Adresse : 16441° 7° N° 189 / MARIN / SANDHART

Tél. : 0661258374 Total des frais engagés : Jawahari 3906,90 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houria O. Jawahari  
Spécialiste Nutrition  
Diabétologie - Endocrinologie  
213, Av. Mohamed V, Appt 1, 2ème Etage  
Guéiz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc)  
Tél : 05 24 43 36 62

Date de consultation : 24/8/2020

Nom et prénom du malade : RAMMACH NAÏMA Age : 52 ans

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

Nature de la maladie : 301E2

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 : SANDHART Le : 24/8/2020

Signature de l'adhérent(e) : BAÏTOU

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-564784

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 : 5639

Nom de l'adhérent(e) : BAÏTOU

Total des frais engagés : 3906,90

Date de dépôt :



# 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
24/08/2020	Ca	2	750,00	INP : 071117663

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/08/2020	936,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/08/20	B1360	1320,00
	27/08/20	E de l'enclos	300,00
	27/08/20	P365	400,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	27/08/20					700,00

# VOLET ADHERENT

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
	<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		MONTANTS DES SOINS [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS [ ]														
				DATE DE L'EXECUTION [ ]														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Houria O. Jawhari  
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines  
Cholestérole - Obésité - Goitre  
Impuissances sexuelles - Maladies du sein  
Retards de croissance  
Nutrition

الطبيبة حورية أ. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - امراض الغدد الهرمونية  
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي  
امراض الثدي - نقصان النمو  
التغذية

Marrakech, le : 24/8/2020

Mme Hammach Naïms

Ferlyl  
89.90 x 6 3 mois



D3 Nol m  
79.50 x 5 30 gouttes 3 mois  
936.90



Docteur Houria O. Jawhari  
Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
213, Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage  
Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc)  
Tél : 05 24 43 36 62

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جليز - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) : هاتف : 08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62  
213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063



# FERYL

GLUCONATE DE FER

à base de plantes naturelles

FERYL

LOT : 153115F

DLUO : 02/2023

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT

à base de plantes naturelles

FERYL

LOT : 151472F

DLUO : 10/2022

PPC : 89.90 DH

GLUCONATE DE FER

LOT : 153115F

DLUO : 02/2023

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT

à base de plantes naturelles

FERYL

LOT : 153115F

DLUO : 02/2023

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT

# FERYL

GLUCONATE DE FER

à base de plantes naturelles

FERYL

LOT : 153115F

DLUO : 02/2023

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT

à base de plantes naturelles

FERYL

LOT : 153115F

DLUO : 02/2023

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT

## D3NORM<sup>®</sup>

GOUTTES BUVALES



8 051128 632675



8 051128 632675

## D3NORM<sup>®</sup>

GOUTTES BUVALES



8 051128 632675

Lot: 200146  
A consommer  
avant le: 03/2023

200146  
A consommer  
avant le: 03/2023  
79,50 DH

Lot: 200238  
A consommer  
avant le: 04/2023  
PPC: 79,50 DH

## D3NORM<sup>®</sup>

GOUTTES BUVALES



8 051128 632675

## D3NORM<sup>®</sup>

GOUTTES BUVALES



8 051128 632675

Lot: 200146  
A consommer  
avant le: 03/2023  
PPC: 79,50 DH

200146  
A consommer  
avant le: 03/2023  
79,50 DH



Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الأبكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

24/8/2020

Mme Hammach Naima

Echographie Hystère

RL = goitre Nodulaire

Docteur Houria O. Jawhari  
Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage  
Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc)  
Tél : 05 24 43 36 62

Dr EL OUBADI Ezzohra  
Médecin Radiologue



# FACTURE

03/09/2020

FACTURE N° :20090314325

- NOM DU PATIENT : RAMMACH NAIMA
- EXAMEN(S) REALISE(S) :

ECHOGRAPHIE CERVICALE

300 DH

-----  
300 DH

- MONTANT TOTAL :300 DH

TROIS CENTS DIRHAMS



394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC

Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 / 06 62 18 37 97 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01 - Standard : 05 24 36 86 00  
Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Prise en charge : 05 24 36 86 08 - Maternité : 05 24 36 86 14  
Fax : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com



Marrakech, le 03/09/2020

Nom et Prénom : RAMMACH NAIMA

Médecin prescripteur :

### ECHOGRAPHIE CERVICALE

#### Résultat :

Glande thyroïde de taille normale mesurant :

- Lobe droit : 20x17x44mm soit un volume de 8.3 cm<sup>3</sup> siège en basilobaire d'un petit nodule isoechogène entouré d'un halo clair de 4.7mm de diamètre, il s'y associe un nodule loboisthmique échogène de contours réguliers de 14x10mm
- Lobe gauche : 19x16x41 soit un volume de 8 cm<sup>3</sup> siège en basilobaire d'un nodule isoechogène bien limité de 9x8 mm associé à un nodule kystique médiolobaire de 4mm
- Isthme : 3.7mm siège d'un nodule hypoéchogène de contours mal limité mesurant 8x4mm

Glandes salivaires d'aspect normal.

Absence de ganglions cervicaux de taille significative.

#### Au total :

**Hypertrophie hétéronodulaire de la thyroïde dont le nodule le plus péjoratif est isthmique pouvant être classé EUTAIRADS 4**

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr EL ouardi

Dr EL OUARDI Ezzohra  
Radiologue

394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC

Standard : 05 24 36 86 00 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Maternité : 05 24 36 86 14 - Prise en charge : 05 24 36 86 08

Fax 1 : 05 29 80 08 89 - Fax 2 : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com



# FACTURE

17/09/2020

FACTURE N° :20091714519

- **NOM DU PATIENT : RAMMACH NAIMA**
- **EXAMEN(S) REALISE(S) :**

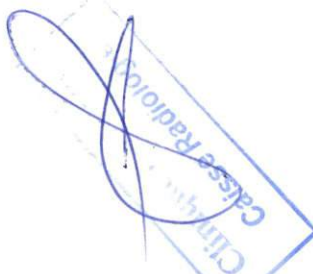
CYTOPONCTION ÉCHO-GUIDÉE

700 DH

-----  
700 DH

- **MONTANT TOTAL :700 DH**

SEPT CENTS DIRHAMS



394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC

Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 / 06 62 18 37 97 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01 - Standard : 05 24 36 86 00

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Prise en charge : 05 24 36 86 08 - Maternité : 05 24 36 86 14

Fax : 05 24 37 33 06 - [contact@cliniqueaeroport.com](mailto:contact@cliniqueaeroport.com) - [www.cliniqueaeroport.com](http://www.cliniqueaeroport.com)

S.A.R.L. A.U. au capital de 50.000.000,00 dhs

ICE : 001648916000037 - RC : 70477 - TP : 64623148 - IF : 15199804 - CNSS : 4150158



Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

أدراكثورة حريرة أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدة الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 15/9/2020

M. Rasmach Naïms

Mais de faire un cytogramme  
du Nodule Thyroïdien  
esthrop. agent CR.  
Esthrop hén

Docteur Houria O. Jawhari  
Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
213 Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc)  
Tél : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65  
Médicins spécialistes en imagerie médicale  
Clinique l'aéroport, Marrakech  
INPE : 031182843



*Laboratoire Eddafali*  
*d'Anatomie & de Cytologie*  
*Pathologiques*

**Dr. Brahim EDDAFALI**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles  
Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)



مختبر الندفالي  
للتشريح المرضي

الدكتور ابراهيم الدفالي  
خريج جامعة الطب بروكسيل  
طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Marrakech, le : 17/09/2022

**FACTURE**

LABORATOIRE EDDAFALI  
INPE 071185334  
ICE 001639259000040

Nom : RAMMACH

Prénom : NAÏMA

Coefficient :

P365

Tarifs :

400,00 DH

Nature du prélèvement :

cytoponction  
Thyroida

d'un nodule

Signature :

LABORATOIRE EDDAFALI  
INPE 071185334  
ICE 001639259000040



Marrakech, le 17/09/2020

Nom et Prénom : RAMMACH NAIMA

Médecin prescripteur : Dr JAWHARI

**CYTOPONCTION D'UN NODULES THROIDIEN  
SOUS ECHOGRAPHIE**

- Patiente en décubitus dorsal
- Nuque en hyper extension.
- Repérage du nodule isthmique classé EU TIRADS 4.
- Ponction avec une aiguille fine.
- Etalement sur lames
- Séchage à l'air libre.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : DR BOUNSIR

DR BOUNSIR Abdelatif  
Médecin spécialiste en Radiologie Interventionnelle  
Clinique L'Aéroport - Marrakech  
Tél : 05 24 36 86 02





# Laboratoire Eddafali

## d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

Reçu le : 17/09/2020

Répondu le : 18/09/2020

Siège du prélèvement : Thyroïde

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES** : Née en 1968.

Nodule thyroïdien classé EU-TIRADS 4.

Mme : RAMMACH NAIMA

Envoi du Docteur : BOUNSIR

REF : 20C0966

### Cytoponction d'un nodule thyroïdien

#### MACROSCOPIE :

Neuf (09) lames de ponction d'un nodule thyroïdien nous sont parvenues au laboratoire. Elles sont analysées après coloration au GIEMSA et à l'Hématoxyline-éosine.

#### MICROSCOPIE :

Les étalements reçus montrent sur un fond colloïde, la présence de cellules folliculaires isolées ou groupées en follicules. Les cellules présentent des noyaux ovalaires souvent réguliers indemnes d'atypies nucléaires du carcinome papillaire. Le cytoplasme est peu abondant.

Absence de calcosphérites ni de nécrose.

Absence de cellules atypiques.

#### CONCLUSION :

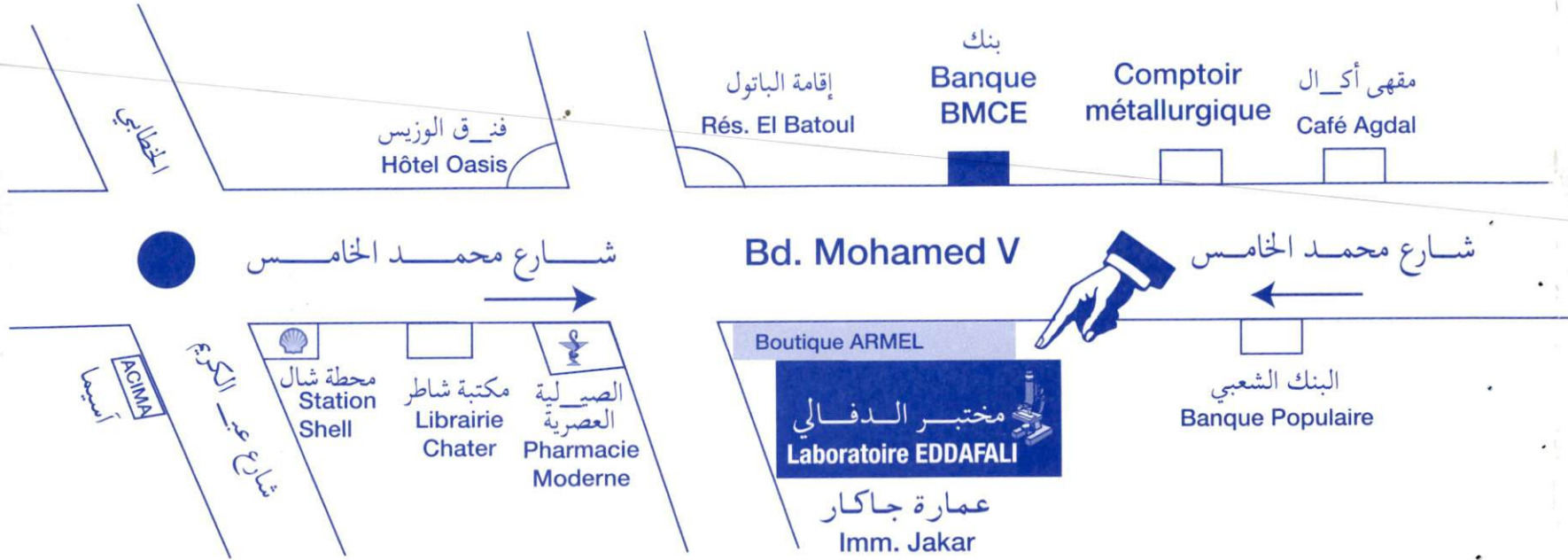
Cytologie thyroïdienne mettant en évidence une prolifération folliculaire bénigne selon Bethesda 2010.

Absence de cellules atypiques.

Dr B. EDDAFALI

Dr. B. EDDAFALI  
Anatomie - Cytologie Pathologiste  
Bd. Mohamed V - Marrakech - Guéliz - App. N° 2  
1er Etage - Guéliz - Marrakech  
Tél: 05 24 42 21 32 / Fax: 05 24 42 21 33









# مختبر الدفالي للتشريح المرضي

## Laboratoire Eddafali d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

الدكتور ابراهيم الدفالي - خريج كلية الطب ببروكسيل - طبيب داخلي سابقا بمستشفيات ليل (فرنسا)

Dr. Brahim EDDAFALI - Dipômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles - Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)

### Demande d'Examens Anatomo et Cytopathologiques

#### Référence

Médecin prescripteur : \_\_\_\_\_

Mr. Mme. Enf : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

#### Biopsie - Pièce opératoire

Date de réception : \_\_\_\_\_

Date de réponse : \_\_\_\_\_

Date du prélèvement : \_\_\_\_\_

Organe et Nature du prélèvement : \_\_\_\_\_

#### Cytologie

FCV : \_\_\_\_\_

• Vagin ☐

• Exocol ☐

• Endocol ☐

• Traitement en cours : \_\_\_\_\_

• Date des dernières règles : \_\_\_\_\_

• Mode de contraception : \_\_\_\_\_

#### Autres Cytologies :

• Sein (ponction, écoulement) : \_\_\_\_\_

• Liquide pleural : \_\_\_\_\_

• Liquide d'ascite : \_\_\_\_\_

#### Renseignements cliniques:

Nodule thyroïdien - dash  
EUTIRASIS

#### Remarques et questions

→ cytoponction

Cachet et Signature : \_\_\_\_\_

شارع محمد الخامس عمارة جاكار، الطابق الأول الشقة رقم 2 فوق متجر الأحذية ARMEL وقرب مكتبة شاطر، جليز. مراكش

Bd Mohamed V Immeuble Jakar 1er Etage App. N° 2 - Marrakech - Guéliz - Tél.: 0524 42 21 32 - Fax : 0524 42 21 33

(au dessus de la Boutique des chaussures ARMEL & auprès de la pharmacie moderne)



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL HAOUZ

**Dr. BOUZEKRAOUI Tarik**

Médecin Biologiste - Spécialiste en analyses biologiques médicales et biologie de la reproduction

93, Av. Guemassa, Rés. Albassatine Imm E, M'hamid, Marrakech Tél: 0524208345 Fax: 0808522753 GSM: 0771009303

TP : 67101167 IF : 24971671 ICE : 002231624000030 CNSS : 1353172 INPE : 073062895

**FACTURE N°2020-01406**

**Patient** : Mme RAMMACH Naima

**Date du prélèvement** : 25/08/2020

**Prescripteur Dr** : JAWHARI HOURIA

Analyses	Valeur en B
Hemogramme + Plaquettes	80
Bilan lipidique	170
Créatinine ( méthode enzymatique )	30
Calcium	30
Transaminases	100
Ferritine	250
TSH us 3ème génération	250
Vitamine D ( 25 Hydroxycholécalférol ) TOTAL	450
<b>Total B</b>	1360
<b>APB</b>	0,00
<b>Total en DH</b>	1 320,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille trois cent vingt dirhams\*\*\**

LABORATOIRE AL HAOUZ  
Accueil et Facturation  
93, Av. Guemassa, Résidence Albassatine  
Imm. E M'hamid - Marrakech  
Tél : 0524208345 / Gsm : 0771009303



Obésité - Goitre  
 Impuissances sexuelles - Maladies du sein  
 Retards de croissance  
Nutrition

أختصاصية  
 أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية  
 لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي  
 أمراض الثدي - نقصان النمو  
التغذية

Marrakech, le :

24/8/2020

Mme Rammach Naïms

ORATOIRE AL HAOUZ  
 Accueil et Facturation  
 Imm. E Mhamid - Résidence Albassatine  
 Tél : 0524208345 / Gsm : 0771009303

Tests - Nts - wete  
 Ferritine - TG  
 Cholesterol Total HDL  
 LDL  
 Trig - Cst +  
 Vit D-3

Docteur Houria O. Jemhani  
 Spécialiste - Endocrinologie - Nutrition  
 213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc)  
 Tél : 05 24 43 36 62

08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62 : ع : الهاتف :  
 213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65  
 IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 071117063





Dr. Bouzekraoui Tarik

Médecin Biologiste - Spécialiste en analyses biologiques médicales,  
biologie de la reproduction et infertilité du couple

- \* Doctorat en médecine et Diplôme de spécialité médicale - Faculté de médecine de Marrakech
- \* Diplôme de formation médicale spécialisée en hématologie biologique - Université Paris Descartes
- \* Diplôme universitaire de médecine et biologie de la reproduction - Université Pierre et Marie Curie
- \* Diplôme universitaire de maladies parasitaires et tropicales - Université Pierre et Marie Curie
- \* Ancien médecin attaché des hôpitaux de Paris et de l'établissement français du sang
- \* Ancien chef de service du laboratoire du CHR Guelmin

الدكتور البوزكراوي طارق  
طبيب حيواني - اختصاصي في التحليلات البيولوجية الطبية، بيولوجيا الانجاب وعقم الزوجين

INPE: 073062895

ICE : 002231624000030



LABORATOIRE  
AL HAOUZ  
D'ANALYSES MEDICALES

Mme RAMMACH Naima

Dossier N° : 250820023

Page : 3/3

## HORMONOLOGIE

TSHus 3ème génération

:

0,93  $\mu$ UI/ml

Valeurs Usuelles

(0,25 - 5)

Antériorité

(Technique: Biomérieux Vidas ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay))

## Interprétation:

Euthyroïdie : 0,25 - 5  $\mu$ UI/ml.Hyperthyroïdie : < 0,25  $\mu$ UI/ml.Hypothyroïdie : > 5  $\mu$ UI/ml

## VITAMINES

Vitamine D ( 25 OH-cholécalférol ) total :

19,80 ng/ml

Valeurs Usuelles

(30 - 100)

Antériorité

(Technique: ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay) Biomérieux Vidas)

## Interprétation :

Déficient : &lt; 20 ng/ml

Insuffisant : 20 - 29 ng/ml

Suffisant : 30 - 100 ng/ml

Toxicité potentielle : &gt; 100 ng/ml

LABORATOIRE AL HAOUZ  
Validation Biologique  
93, Av. Guemassa, Résidence Albassatine  
Imm. E Mhamid Marrakech  
Tél : 0524208845 / GSM : 0771000





Dr. Bouzekraoui Tarik

Médecin Biologiste - Spécialiste en analyses biologiques médicales, biologie de la reproduction et infertilité du couple

- \* Doctorat en médecine et Diplôme de spécialité médicale - Faculté de médecine de Marrakech
- \* Diplôme de formation médicale spécialisée en hématologie biologique - Université Paris Descartes
- \* Diplôme universitaire de médecine et biologie de la reproduction - Université Pierre et Marie Curie
- \* Diplôme universitaire de maladies parasitaires et tropicales - Université Pierre et Marie Curie
- \* Ancien médecin attaché des hôpitaux de Paris et de l'établissement français du sang
- \* Ancien chef de service du laboratoire du CHR Guelmim

الدكتور البوزكراوي طارق  
طبيب احيائي - اخصائي في التحليلات البيولوجية الطبية، بيولوجيا الانجاب وعقم الزوجين

INPE: 073062895

ICE : 002231624000030



073062895

LABORATOIRE  
AL HAOUZ  
D'ANALYSES MEDICALES

Mme RAMMACH Naima

Dossier N° : 250820023

Page : 2 / 3

## BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

## Bilan lipidique

Aspect du sérum	:	Limpide	
Triglycérides	:	0,96 g/l	( Inférieur à 1,5 )
		1,09 mmol/l	( Inférieur à 1,71 )
Cholestérol total	:	2,07 g/l	( Inférieur à 2 )
		5,34 mmol/l	( Inférieur à 5,16 )
HDL-Cholestérol	:	0,52 g/l	( Supérieur à 0,5 )
		1,34 mmol/l	( Supérieur à 1,29 )
LDL- Cholestérol :	:	1,36 g/l	

## Interprétation :

Le niveau du LDL-c sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017).

Objectifs de LDL-c en fonction du niveau de risque CV :

- \* Risque très élevé : LDL-c < 0,7 g/L soit 1,8 mmol/l
- \* Risque élevé : LDL-c < 1,0 g/L soit 2,6 mmol/l
- \* Risque modéré : LDL-c < 1,3 g/L soit 3,4 mmol/l
- \* Risque faible : LDL-c < 1,9 g/L soit 4,9 mmol/l

Créatinine ( méthode enzymatique )	:	7,20 mg/l	( 6 - 12 )
		63,65 µmol/l	( 53,04 - 106,08 )
Calcium	:	96 mg/l	( 86 - 103 )
		2,40 mmol/l	( 2,15 - 2,57 )

## Transaminases

ASAT ( Aspartate Aminotransférase )	:	30 UI/l	( Inférieur à 31 )
ALAT ( Alanine Aminotransférase )	:	25 UI/l	( Inférieur à 34 )

Ferritine	:	20,23 ng/ml	Avant ménopause : 10 - 125
			Après ménopause : 20 - 200

(Technique : ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay) Biomérieux Vidas)

LABORATOIRE AL HAOUZ  
Validation Biologique  
93, Av. Guemassa, Résidence Albassatine  
Imm. E Mhamid - Marrakech  
Tél : 0524208345 / GSM : 0771009303





Dr. Bouzekraoui Tarik

Médecin Biologiste - Spécialiste en analyses biologiques médicales, biologie de la reproduction et infertilité du couple

- \*Doctorat en médecine et Diplôme de spécialité médicale - Faculté de médecine de Marrakech
- \*Diplôme de formation médicale spécialisée en hématologie biologique - Université Paris Descartes
- \*Diplôme universitaire de médecine et biologie de la reproduction - Université Pierre et Marie Curie
- \*Diplôme universitaire de maladies parasitaires et tropicales - Université Pierre et Marie Curie
- \*Ancien médecin attaché des hôpitaux de Paris et de l'établissement français du sang
- \*Ancien chef de service du laboratoire du CHR Guelmim

الدكتور البوزكراوي طارق  
طبيب احيائي - اخصائي في التحليلات البيولوجية الطبية، بيولوجيا الانجاب وعقم الزوجين

INPE: 073062895  
ICE : 002231624000030



073062895



Marrakech, le 25/08/2020

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 250820023 Pvt du: 25/08/2020 12:12  
Nom : Mme RAMMACH Naima  
Prescripteur Dr : JAWHARI HOURIA  
Prélèvement effectué au laboratoire

Page : 1/3

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

## Hémogramme + Plaquettes (Technique : Sysmex XN350)

Erythrocytes	:	4,67	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,2 )
Hémoglobine	:	14,30	g/dl	( 12 - 16 )
Hématocrite	:	41,80	%	( 34 - 46 )
VGM	:	89,51	fL	( 77 - 97 )
TCMH	:	30,62	pg	( 26 - 34 )
CCMH	:	34,21	g/dl	( 32 - 36,5 )
Plaquettes	:	199	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 150 - 400 )
Leucocytes	:	5,03	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4 - 10 )

## Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	:	50,5	%	
soit :		2540	/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7500 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,0	%	
soit :		50	/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 500 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,2	%	
soit :		10	/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 100 )
Lymphocytes	:	43,5	%	
soit :		2188	/mm <sup>3</sup>	( 1000 - 4000 )
Monocytes	:	4,8	%	
soit :		241	/mm <sup>3</sup>	( 200 - 1000 )

LABORATOIRE AL HAOUZ  
Validation Biologiste  
93, Av. Guemassa, Résidence Albassatine  
Imm. E Mhamid - Marrakech  
Tél : 0524 208345 GSM : 0771009303

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie - Biologie spécialisée - Biologie de la reproduction - Infertilité du couple

Avenue Guemassa (Route de l'aéroport), Résidence Albassatine, Imm E, 1er étage, N°93, M'hamid Marrakech

شارع كماسة (طريق المطار), إقامة البساتين, عمارة E, الطابق الأول, رقم 93, المحاميد مراكش

Tél : 0524 20 83 45 GSM : 077100 93 03 E-mail : laboalhaouz@gmail.com TP : 67101167 IF : 24971671 ICE : 002231624000030 CNSS : 1353172 INPE : 073062895



Voluson

P6

12L-RS/SM P

MI 1.2

CLINIQUE AEROPORT

5.0cm/1.2/36Hz

TIs 0.4

03.09.2020 11:26:55 AM

Thyroid

14:00-5:30

100g

Gn -4

C7 / M5

FF3 / E4

SRII 2 / CRI 2

Voluson

P6

Voluson

P6

D

G

1 D 1.67cm

2 D 1.85cm

3 D 0.37cm

4 D 2.06cm

5 D 1.54cm



BDELMALRK, \*

12L-RS/SM P

MI 1.2

CLINIQUE AEROPORT

3SU6-20-09-17-1

3.8cm/1.2/41Hz

TIs 0.3

17.09.2020

12:29:37 PM

Volumen  
P6

Thyroid

14.00 - 5.30

100%

Gn -4

C7 / M5

FF3 / E4

SRI II 2 / CRI 2

