

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation | : contact@mupras.com |
| ○ Prise en charge | : pec@mupras.com |
| ○ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-564784

Couleur 43598

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 5639 | Société : MUPRAS | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : BAÏTOU Abdellaziz | | | |
| Date de naissance : 08/03/1958 | | | |
| Adresse : TEGHLI 7 N° 189 Hay Riad Casablanca | | | |
| Tél. 0661258374 Total des frais engagés : 3906,90 Dhs | | | |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|---------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Docteur Houria O. Jawahari Spécialiste Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition 213, Av. Mohamed V, App. 1, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) Tel : 05 24 43 36 62 </div> | | | |
| Date de consultation : 24/08/2020 | | | |
| Nom et prénom du malade : RAHMACH Naitia Age : 52 ans | | | |
| Lien de parenté : | <input type="checkbox"/> Lui-même | <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : gaihe | | | |
| 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 : *Allal Ben Abdellah* Le : *24/08/2020*

Signature de l'adhérent(e) : *Bam*

| | |
|---|---------------|
| VOLET ADHÉRENT | |
| 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 :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/07/2020 | (a) | 2 | 25000 | INP : L9PAH1217DK3 Signature de Dr. A. Jauahari Médecin - Nutrition 3ème Etage Marrakech |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES - RADIOPHARIES | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| LAD 93 AV. Guibara résidence Albas Marrakech Tél. 0524 700000 Fax 0524 700163 E-mail: 0524 700163 http://www.albas.com | 95/08/20 | B.1360 | 1320,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

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 | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|---|-------------|--|--|----------|----------|----------|----------|---|--|----------|--|----------|--|---|----------|---|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| D.O.F PROTHESSES DENTAIRES | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr><td>H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td colspan="2">00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">35533411</td></tr> <tr><td>B</td><td>11433553</td></tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | | 00000000 | | 35533411 | | B | 11433553 | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| H | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Docteur Houria O. Jawkari

Spécialiste

- Diabétologie - Glandes endocrines
- Cholestérol - Obésité - Goître
- Impuissances sexuelles - Maladies du sein
- Retards de croissance
- Nutrition

(اللتورة حرية د. جوهرى)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
سمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو

القذلة

Marrakech, le :

24/8/2020

M. Hammach Naim

89.90 × 5 = 449.50 ₦ 3 mois -
Ferry

AS

- D 3 Nol m 3990 ₦ 3 mois
79.50 × 5 = 397.50 ₦ comes du MPS

SV

PHARMACEUTIQUE
M. HAMMACH NAIM
Tél : 05 24 43 36 62
Fax : 05 24 43 36 66

Docteur Houria O. Jawahari
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 المغربية) تلف: 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
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

FERYL

LOT : 151472F

DLUO : 10/2022

PPC : 89.90 DH

GLUCONATE DE FER

LOT : 153115F

DLUO : 02/2023

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT

Total

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

D3 NORM®

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

...ABLES

8 051128 632675

Lot:

200146

A consommer

avant le:

03/2023

ant le:

200146

03/2023

79,50 DH

79,50 DH

D3 NORM®

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

D3 NORM®

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

Lot:

200146

A consommer

03/2023

avant le:

ommere

200146

PPC: 79,50 DH

avant le:

03/2023

1,50 DH

Lot:

200238

A consommer

04/2023

avant le:

PPC: 79,50 DH

Docteur Houria O. Jawhâri

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(الدكتورة حرية د. جوهري)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

سمنة - الكوليستروول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

26/8/2020

Me Hammach Naim

Echographie Abdominale

RL = poche Nodulaire

Dr EL GUARDI Ezzohra
Médecin Radiologue

Docetur Houria O. Jawhâri
Diabetologie - Specialiste - Nutrition
Gueliz - 2ème étage - Avenue Mohamed V - 213
Tél : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

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

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

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



مصحة المطار
CLINIQUE L'AEROPORT

مصحة متعددة الاختصاصات
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

- Scanner multi-barrette 3D • Dentascan • Mammographie numérisée
- Échographie et doppler • Radiologie numérisée • Radiologie interventionnelle

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 cm³ siège en basilobaire d'un petit nodule isoéchogène 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 cm³ siège en basilobaire d'un nodule isoéchogène 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

EL OUARDI Ezzahra
Néphrologie Radiologue

FACTURE

17/09/2020

FACTURE N° : 20091714519

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

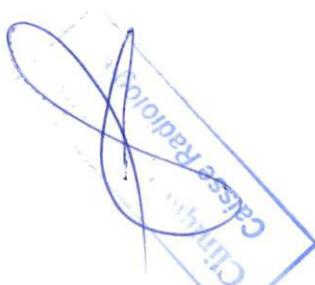
CYTOPONCTION ÉCHO-GUIDÉE

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 - www.cliniqueaeroport.com

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

(الدكتورة حورية أ. جوهري)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
السمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

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

Marrakech, le : 15/9/2020

Mr Rammich Naim

Mais de faire une hypothyroïdie
du nodule thyroïdien
esthétique - c'est CR.
Echographie



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 الدفالى
للتشريح المرضى

الدكتور ابراهيم الدفالى

خريج جامعة الطب بروكسل

طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

FACTURE

Marrakech, le : 17/09/2020
ICE 001639259000040
LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071185334

Nom : RAMMACH

Prénom : NAZMA

Coefficient :

P365

Tarifs :

400,00 DT

Nature du prélèvement

: cytoponction d'un nodule
Thyroidien

LA Signature :

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071185334
ICE 001639259000040



مصحة المطار

CLINIQUE L'AEROPORT

مصحة متعددة الاختصاصات

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

- Scanner multi-barette 3D • Dentascan • Mammographie numérisée
- Echographie et doppler • Radiologie numérisée • Radiologie interventionnelle

Nom et Prénom : **RAMMACH NAIMA**

Médecin prescripteur : **Dr JAWHARI**

Marrakech, le 17/09/2020

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
médecin radiologue
clinique l'aéroport - Marrakech

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



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'Hématoxylène-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. Brahim EDDAFALI
Anatomie - Cytologie Pathologique
Bd. Mohamed V Immeuble Jakar App. N° 2
1er Etage Guéliz - Marrakech
Tél. 0524 42 21 32 / Fax. 0524 42 21 33

الخطابي

فندق الوزيس
Hôtel Oasis

إقامة الباتول
Rés. El Batoul

بنك
Banque
BMCE

Comptoir
métallurgique

مقهى أك_ال
Café Agdal

شارع محمد الخامس

Bd. Mohamed V

شارع محمد الخامس

ACIMA

مكتبة هبلا

محطة شال
Station Shell

مكتبة شاطر
Librairie Chater

الصيالية
العصيرية
Pharmacie Moderne

Boutique ARMEL

مخابر الدفالى
Laboratoire EDDAFALI

عمارة جاكار
Imm. Jakar



البنك الشعبي
Banque Populaire



مختبر الدفالى للتشرير المرضى

Laboratoire Eddafali d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

الدكتور ابراهيم الدفالى - خريج كلية الطب ببروكسيل - طبيب داخلى سابق 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 :

Dr. JAWHARI

Rammadh Nair

□ □ / □ □ / □ □ □ □

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'aspiration :

Renseignements cliniques :

Nodules hydratés classé

ENT IRASS U

→ Cytosporadie

Remarques et questions

Cachet et Signature :

شارع محمد الخامس عمارة جاكار، الطابق الأول الشقة رقم 2 فوق متجر الأذنية 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 Biogiste - 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 |
|--|-------------|
| Hémogramme + Plaquettes | 80 |
| Bilan lipidique | 170 |
| Créatinine (méthode enzymatique) | 30 |
| Calcium | 30 |
| Transaminases | 100 |
| Ferritine | 250 |
| TSH us 3ème génération | 250 |
| Vitamine D (25 Hydroxycholestérol) TOTAL | 450 |
| Total B | 1360 |
| APB | 0,00 |
| Total en DH | 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

الاختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
للسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

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

Marrakech, le :

٢٠٢٣/١٨/٥

Me Rammach Naim

CRATOIRE AL HAOUZ
93, Av. Guemassa, Résidence Albassatine
Accueil et Facturation
Imm. E Mhamid - Marrakech
Tél : 0524208345 / GSM : 0771009303

Cholestérol TG
Chlorophylle Cst +

TG - Cst +

Vit D-3

213. شارع محمد الخامس رقم 1، الدار البيضاء - المغرب
Dr Diabetologe - Dr Endocrinologe - Dr Nutritionist
Doctor Houcine Djahenai
IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - 071117063
213 Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guelliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) Tel : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65



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 احصائي - اختصاصي في التحاليل البيولوجية الطبية، بиологيا الاجاب
وعقم الزوجين

LABORATOIRE
AL HAOUZ
D'ANALYSES MEDICALESINPE : 073062895
ICE : 002231624000030

Mme RAMMACH Naima

Dossier N° : 250820023

Page : 3/3

HORMONOLOGIE**TSHus 3ème génération**

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

Interprétation:

Euthyroïdie : 0,25 - 5 µIU/ml.

Hyperthyroïdie : < 0,25 µIU/ml.

Hypothyroïdie : > 5 µIU/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINES**Vitamine D (25 OH-cholécalciférol) total**

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

Valeurs Usuelles

Antériorité

: 19,80 ng/ml

(30 - 100)

Interprétation:

Déficient : < 20 ng/ml

Insuffisant : 20 - 29 ng/ml

Suffisant : 30 -100 ng/ml

Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

LABORATOIRE AL HAOUZ
Validation Biologique
93, Av. Guemassa, Résidence Albassatine
Imm. E Mhamid, Marrakech
Tél : 0524208345 / GSM : 0771000

مختبر التحاليل الطبية الحوز



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 احیائی - اختصاصي في التحاليل البيولوجية الطبية، بیولوچيا الانجاب
وعقم الزوجين

INPE : 073062895
ICE : 002231624000030LABORATOIRE
AL HAOZ
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 1,09 mmol/l | (Inférieur à 1,5) |
| Cholestérol total | : | 2,07 g/l 5,34 mmol/l | (Inférieur à 2) |
| HDL-Cholestérol | : | 0,52 g/l 1,34 mmol/l | (Supérieur à 0,5) |
| LDL- Cholestérol : | : | 1,36 g/l | (Supérieur à 1,29) |

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 63,65 µmol/l | (6 - 12) (53,04 - 106,08) |
|------------------------------------|---|---------------------------|----------------------------------|

| | | | |
|---------|---|------------------------|---------------------------------|
| Calcium | : | 96 mg/l 2,40 mmol/l | (86 - 103) (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 |
|-----------|---|-------------|--|

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'hamed Marrakech

شارع كمامسة (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

LABORATOIRE AL HAOZ
Validation Biologique
93, Av. Guemassa, Résidence Albassatine
Imm. E M'hamed - Marrakech
Tél: 0524208345 / GSM: 0771009303

مختبر التحاليل الطبية الحوز



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 احيمي - اخصائي في التحاليل البيولوجية الطبية، بиولوچيا الانجاب
وعلم الزوجين

INPE:073062895
ICE : 002231624000030LABORATOIRE
AL HAOZ
D'ANALYSES MEDICALES

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

Hémogramme + Plaquettes (Technique : Sysmex XN350)

| | | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| Erythrocytes | : 4,67 $10^6/\text{mm}^3$ | (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 $10^3/\text{mm}^3$ | (150 - 400) | |
| Leucocytes | : 5,03 $10^3/\text{mm}^3$ | (4 - 10) | |
| Formule leucocytaire | : | | |
| Polynucléaires Neutrophiles | : 50,5 % | | |
| soit : | 2540 /mm ³ | (1500 - 7500) | |
| Polynucléaires Eosinophiles | : 1,0 % | | |
| soit : | 50 /mm ³ | (Inférieur à 500) | |
| Polynucléaires Basophiles | : 0,2 % | | |
| soit : | 10 /mm ³ | (Inférieur à 100) | |
| Lymphocytes | : 43,5 % | | |
| soit : | 2188 /mm ³ | (1000 - 4000) | |
| Monocytes | : 4,8 % | | |
| soit : | 241 /mm ³ | (200 - 1000) | |

LABORATOIRE AL HAOUZ
 Validation Biologique
 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'hamed Marrakech
 شارع كمامسة (طريق المطار)، إقامة البيسانين، 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

5.0cm/1.2/36Hz

MI 1.2

TIs 0.4

CLINIQUE AEROPORT

03.09.2020 11:26:55 AM

Thyroid

14:00 - 5.30

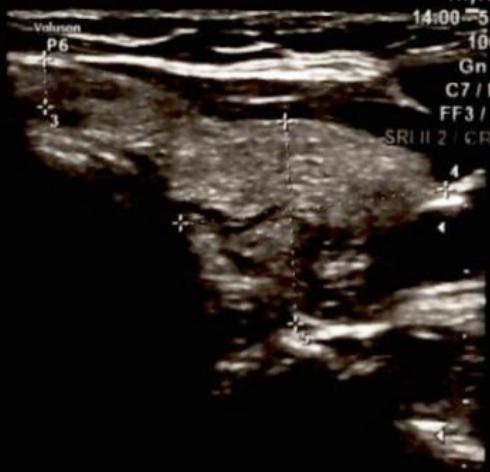
100G

Gn 4

C7 / M5

FF3 / E4

SRII 2 / CRI 2



- | | |
|---|----------|
| 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

i3SU6-20-09-17-1

3.8cm/1.2/41Hz

TIs 0.3

17.09.2020

12:29:37 PM

Thyroid

14.00 - 5.30

100Ω

Gn -4

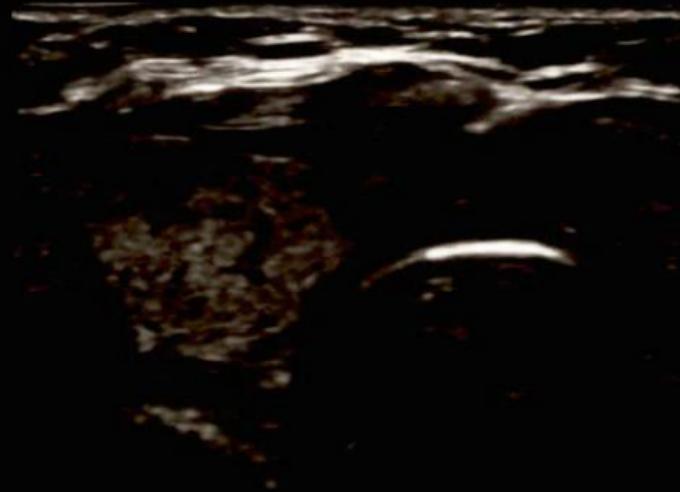
C7 / M5

FF3 / E4

SRI II 2 / CRI 2

Volumen

P6



Voluson
P6

12L-RS/SM P MI 1.2

3.8cm/1.2/40Hz TIs 0.3

CLINIQUE AEROPOR

03.09.2020 11:

Thyroid 14.00-5.30

Gn - 100Ω

Gn - 4

G7 / M5

FF3 / E4

SRI II 2 / CRI 2

MEDIOLOB GH

Voluson
P6

12L-RS/SM P MI 1.2

3.8cm/1.2/40Hz TIs 0.3

CLINIQUE AEROPOR

03.09.2020 11:

Thyroid 14.00-5.30

Gn - 100Ω

Gn - 4

G7 / M5

FF3 / E4

SRI II 2 / CRI 2

BASI GH

ISTHMI

1 D 0.87cm

2 D 0.76cm

3 D 0.77cm

4 D 0.41cm

Voluson
P6

12L-RS/SM P MI 1.2

3.8cm/1.2/40Hz TIs 0.3

CLINIQUE AEROPOR

03.09.2020 11:

Thyroid 14.00-5.30

Gn - 100Ω

Gn - 4

G7 / M5

FF3 / E4

SRI II 2 / CRI 2

BASILo DT

LOBOISTHMIQ DT

1 D 0.47cm

2 D 1.35cm

3 D 0.94cm

