

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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

N° W19-476623 /2161

COMPLEMENT

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AOUAD NAJIA

Date de naissance : 13/04/1953

Adresse : RESIDENCE ABDELWAHAB 1042 APT 11

BD BIR ANZARANE 3203 GUELFOU CASABLANCA

Tél. : 0661411411

Total des frais engagés : -1505.91 DH -

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LAKIB F KHAZIJA Age: _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

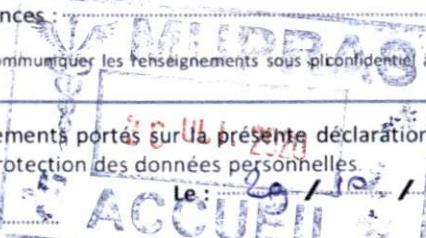
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adjudant conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 29/11/2010

Signature de l'adhérent(e) :



Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاقدية التي تنتهي إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً لمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع و طابع التعاقدية

Identification de l'agent :
Date de dépôt du dossier :



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01
مراجع رقم

63414603

خاص بالمؤمن له (لها)

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : LAKHRIE KHADIJA

3155171

N° Affiliation :

9 429081139

N° Immatriculation :

B 210513111

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)

Conjoint زوج Enfant ابن

Adresse : RÉSIDENCE ABDELMOUHSEN 14H12 AP11

BOULEVARD BIR ANZARANE DERR GUAFF CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) : 16,500

Nombre de pièces jointes : - 06 -

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* :

M

F

ذكر

أنثى

تصريح الطبيب المعالج
المستفيد من العلاجات
9 SEP 2020

تعريف الطبيب المعالج

الرقم الوطني الاستدلالي للممارس :

نوع العلاجات

Identification du médecin traitant

N° INP

Type de soins

| | | |
|-------------------|-----------|-------------------------------------|
| Maladie * | مرض * | Pli confidentiel remis* : Oui Non : |
| Maternité * | أمومة * | Date de grossesse : |
| Hospitalisation * | استشفاء * | Date prévue d'accouchement : |
| Accident * | حادث * | Date d'hospitalisation : |
| | | Date d'accident : |
| | | Causes : |

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés ci - avant.

Fait à : Casablanca
le : 03/09/2020
هـ : توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré (e)

أصرح بصحة كل المعلومات المذكورة أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessous sincères et vérifiables.

Fait à : Casablanca
le : 03/09/2020
هـ : توقيع الطبيب المعالج أو المسئولة الصحية
Signature du médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

* اطبع الخانة

description des actes effectués

صف العمليات المجرأة

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعاونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

CIM · 10

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

Actes Paramédicaux

الطباطبائين المساعدين عمليات



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 1

EN COURS DE TRAITEMENT 3

EN ATTENTE DE PIECE 1

PAYE

| Nb.Dossier(s) | Date de réception | Bénéficiaire | Frais engagés | AMO | Mutuelle | Total |
|---------------|-------------------|-----------------|---------------|------|----------|-------------|
| 1 | | | 1 505,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 63414603 | 11/09/2020 | LAKHRIF KHADIJA | 1 505,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

assure app | CNOPS

www.cnops.org.ma/assure_app?lang=fr_FR

Boîte de réception - a... ZT-ZA.COM - Zone Te... BMCINET IDENTIFICA... assure app | CNOPS Autoroute du Maroc : ... Portail Assure ::... (24) موعضة خطيرة ف... (31) الفرق الصيني... >

Royaume du Maroc
CNOPS
Le secteur n'est pas pour la santé

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutualités gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information PAYE

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

| Nb.Dossier(s) | Date de réception | Date Paiement | Mode Paiement | Bénéficiaire | Frais engagés | AMO | Mutuelle | Total |
|---------------|-------------------|--------------------|---------------|-----------------|---------------|----------|----------|----------|
| - 1 | - | 19/10/2020 | Virement | - | 1 505,91 | 1 013,00 | 178,85 | 1 191,85 |
| 63414603 | 11/09/2020 | Payé en : 38 jours | | LAKHRIF KHADIJA | 1 505,91 | 1 013,00 | 178,85 | 1 191,85 |
| 1 | - | 30/09/2020 | Virement | - | 3 318,31 | 855,00 | 0,00 | 855,00 |
| 2 | - | 23/09/2020 | Virement | - | 5 695,70 | 2 051,30 | 155,24 | 2 206,54 |
| 1 | - | 05/08/2020 | Virement | - | 605,20 | 475,20 | 5,00 | 480,20 |
| 1 | - | 19/05/2020 | Virement | - | 1 391,25 | 119,88 | 27,40 | 147,28 |
| 2 | - | 31/03/2020 | Virement | - | 2 234,31 | 1 158,20 | 76,75 | 1 234,95 |

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : Télécharger

Activer Windows
Accédez aux paramètres pour activer Windows.

Windows Search icon Firefox icon File icon 12:52 23/10/2020

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



PPV : 97DH60
PER : 04/22
LOT : 6118-1

Casablanca le, 03/09/2020

Mme LAKHRIF Khadija



Metformine Win 500 MG

1 comprimé matin, 1 comprimé midi et 1 comprimé le soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

CIVASTINE 20 mg

1 comprimé le soir (pendant 03 mois)



23/09/2020

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.02/2023
LOT : 20E008
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.02/2023
LOT : 20E008
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.02/2023
LOT : 20E008
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.03/2023
LOT : 20E011
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.02/2023
LOT : 20E009
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.03/2023
LOT : 20E011
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.02/2023
LOT : 20E008
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.02/2023
LOT : 20E008
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.03/2023
LOT : 20E011
6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
PER.03/2023
LOT : 20E011
6 118000 062127

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie & Diabétologie
293 Bd. Abdelloumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca,
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34



PPV : 97DH60
PER : 04/22
LOT : 6118-4



PPV : 97DH60
PER : 04/22
LOT : 6118-4

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le,

Mme LAKHRIF Khadija

Glycémie à jeun

HbA1c

Créatinine

Transaminases

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

NFS

TSH us

Docteur Osman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
293 Bd. Abdelkoumien, 2^{ème} Etage, Appt. N° 4 - imm. Morjan,
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 50 22

Laboratoire GENELAB "Oum Rabia"

010920-074



AKHRIF Khadija
D.N.: 06/21/1956

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

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

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

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

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

FACTURE

Casablanca , le 01/09/2020

Facture N° 010920-074 du 01/09/2020

CNOPS

Dr : TAZI OTMAN

• N°Bon de soin Mle

Patient :Mme LAKHRIF Khadija

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|---|--------------------|----------------|
| HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge | 80 | 88,00 |
| GLYCEMIE | 30 | 33,00 |
| HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C | 100 | 110,00 |
| CREATININE | 30 | 33,00 |
| CHOLESTEROL TOTAL | 30 | 33,00 |
| HDL-CHOLESTEROL | 50 | 55,00 |
| LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald) | 50 | 55,00 |
| TRIGLYCERIDES | 60 | 66,00 |
| SGOT/ASAT aspartate aminotransférase | 50 | 55,00 |
| SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : | 50 | 55,00 |
| TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (sang) | 250 | 275,00 |
| CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE | 0 | 0,00 |
| Total B | 780 | 858,00 |
| APB | 1,0 | 11,51 |
| Total | | 869,51 |

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent soixante-neuf dirhams 51 centimes****

Laboratoire Génélab
Oum Rabiaâ
BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 10 60/61 Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 00108410900068



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريبع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إنجاني

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

Mme LAKHRIF Khadija

Dossier N° :010920-074

Page : 5/5

ANALYSES URINAIRES

CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREAT FEMME OU FILLETTE

| | | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|---|---------------------|------------------|-----------------|
| CREATININE | : 5,50 mg/l | (5,1 - 9,5) | 5,22 (30/10/19) |
| (Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480) | : 48,40 μ mol/l | (44,88 - 83,6) | 5,55 (05/03/19) |
| | | | 5,47 (06/09/18) |
| | | | 5,87 (11/12/17) |
| | | | 6,30 (05/06/17) |
| | | | 6,71 (01/12/16) |
| | | | 6,01 (13/02/16) |
| | | | 6,31 (05/05/15) |
| | | | 6,81 (31/03/14) |

AGE DU PATIENT (NB. D'ANNEES) : 64,00 Ans

POIDS DU PATIENT EN KG : 86,00 Kg

Clairance créat selon MDRD femme : 112,00 ml/min

(80 - 120)

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme = $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113) - 1,154 \times \text{âge} - 0,203$
 $\times 1,21$ pour les sujets d'origine africaine
 $\times 0,742$ pour les femmes

Clairance créat /Estimation du DFG:CKD EPI : 99,00 ml/min

Le débit de filtration glomérulaire (DFG), exprimé en mL/min/1,73 m², il doit être estimé à partir de la créatininémie par l'équation CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration, Levey, 2009).

Classification des stades d'évolution de la maladie rénale chronique

| Stade | DFG (mL/min/1,73 m ²) | Définition |
|-------|-----------------------------------|---|
| 1 | = 90 | Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté |
| 2 | Entre 60 et 89 | Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué |
| 3A | Entre 45 et 59 | Insuffisance rénale chronique modérée |
| 3B | Entre 30 et 44 | // |
| 4 | Entre 15 et 29 | Insuffisance rénale chronique sévère |
| 5 | < 15 | Insuffisance rénale chronique terminale |

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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

Laboratoire Génelab
 Oum Rabiaâ
 M. BENAZZOUZ
 Abouab Oum Rabiaâ El Qalita - Casa
 052293106016 Fax: 0522931061
 Patente : 15051077
 ICE : 001084100000

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

شارع أم الريبع . الalcne . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقامة أبواب أم الريبع . عمارة "س" . الدار البيضاء .

P. B. O. P. B. 104 - EL QALITA (en face siège P.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ Jmm "C" - Casablanca



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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إنجاني

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

Ime LAKHRIF Khadija

Dossier N° :010920-074

Page : 2/5

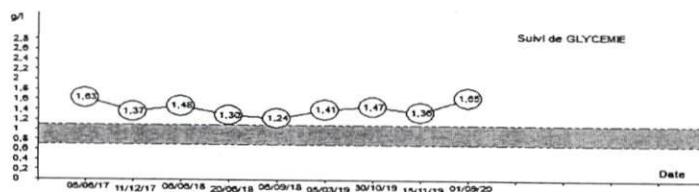
ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE à jeun
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)

: **1,65** g/l
 9,16 mmol/l

Valeurs Usuelles
 (0,7 - 1,1)
 (3,89 - 6,11)

Antériorité



1,36 (15/11/19)
 1,47 (30/10/19)
 1,41 (05/03/19)
 1,24 (06/09/18)
 1,30 (20/06/18)
 1,48 (06/06/18)
 1,37 (11/12/17)
 1,63 (05/06/17)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)

: **7,30** %

(4 - 6)

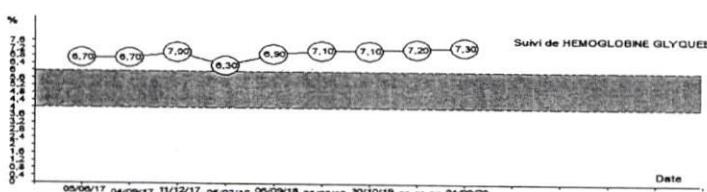
➤ Pour un Diabète de type 2:

- ➔ traité par antidiabétiques oraux,
le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)
- ➔ traité par insuline,
le taux d'HgA1c doit être < à 7%.
- ➔ du sujet très âgé,
le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

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



7,20 (06/03/20)
 7,10 (30/10/19)
 7,10 (05/03/19)
 6,90 (06/09/18)
 6,30 (05/03/18)
 7,00 (11/12/17)
 6,70 (04/09/17)
 6,70 (05/06/17)

CREATININE

(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)

: **5,50** mg/l
 48,40 µmol/l

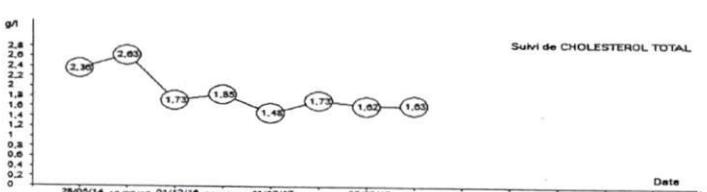
(5,1 - 9,5)
 (44,88 - 83,6)

CHOLESTEROL TOTAL

(M. Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)

: **1,63** g/l
 4,21 mmol/l

(Inférieur à 2)
 (3,63 - 5,18)



1,62 (05/03/19)
 1,73 (06/09/18)
 1,48 (11/12/17)
 1,85 (05/06/17)
 1,73 (01/12/16)
 2,63 (13/02/16)
 2,36 (28/05/14)

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

شارع أم الريـبع . الـافتـة . أـنـام مـقـرـ الطـحـطـ المـلكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ . إـقـامـةـ آـبـوـبـابـ أمـ الـريـبعـ . عـصـارـةـ "ـسـ"ـ . الدـرـالـيـضاـ

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



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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعوز محمد
 صيدلي إنجاني

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

Mme LAKHRIF Khadija

Dossier N° : 010920-074

Page : 3/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

| | | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|--|---------------------------|---|--|
| HDL-CHOLESTEROL <i>(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)</i> | : 0,53 g/l 1,37 mmol/l | (0,4 - 0,7) (1,03 - 1,8) | |
| | | | 0,63 (05/03/19) 0,53 (06/09/18) 0,60 (11/12/17) 0,48 (05/06/17) 0,58 (01/12/16) ~~~ |
| LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald) NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques | : 0,83 g/l 2,14 mmol/l | (Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,12) | |
| | | | 0,74 (05/03/19) 0,93 (06/09/18) 0,66 (11/12/17) 0,77 (05/06/17) 0,87 (01/12/16) ~~~ |
| TRIGLYCERIDES <i>(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)</i> | : 1,36 g/l 1,55 mmol/l | (Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71) | |

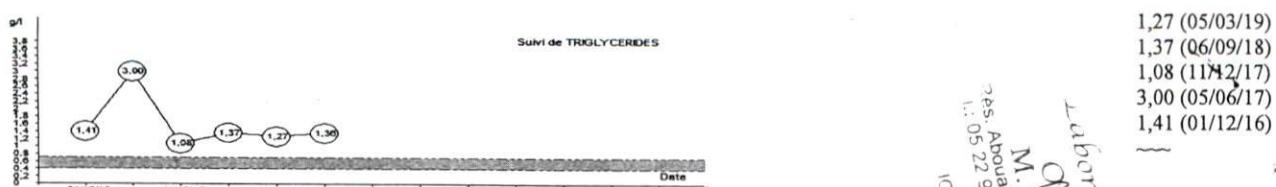
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+-).

A savoir :

- *Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précédent le prélèvement
- *Un jeûne d'au moins 12 h



1,27 (05/03/19)
 1,37 (06/09/18)
 1,08 (11/12/17)
 3,00 (05/06/17)
 1,41 (01/12/16)
 ~~
 M. BENAZZOUZ
 Dr. Oum Rabiaâ El Oufia - Casablanca
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oufia - Casablanca
 Tel: 05 22 93 10 61 Fax: 05 22 93 10 78
 I.C.P. : 001084109000 68

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

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الحظرط الملكية المغربية) - إقامة آبروب أم الربيع - عماره "س" - الدار البيضاء

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



مختبر التحليلات الطبية جنلاب "أم الربع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab

"Oum Rabiaâ"_____

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

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

Mme LAKHRIF Khadija

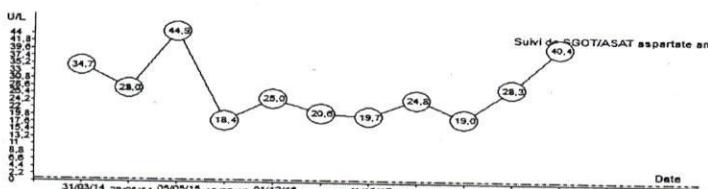
Dossier N° :010920-074

Page : 4/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 40,35 U/L
(Cinétique UV/Beckman Coulter A11480)

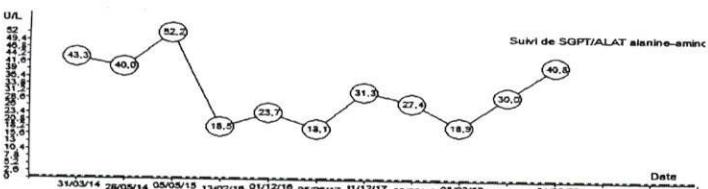
Valeurs Usuelles (Inférieur à 35)



28,26 (30/10/19)
19,04 (05/03/19)
24,78 (06/09/18)
19,72 (11/12/17)
20,61 (05/06/17)
24,96 (01/12/16)
18,36 (13/02/16)
44,88 (05/05/15)
28,00 (28/05/14)
34,65 (31/03/14)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : : 40,81 U/L
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

(Inférieur à 35)



29,97 (30/10/19)
18,85 (05/03/19)
27,38 (06/09/18)
31,33 (11/12/17)
18,05 (05/06/17)
23,70 (01/12/16)
18,52 (13/02/16)
52,2 (05/05/15)
40,00 (28/05/14)
43,33 (31/03/14)

ANALYSES HORMONAIRES

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 1,46 µUI/ml
(Tech. Chimiluminescence/Access)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Valeurs Usuelles TSHus en μ LU/ml

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
 - Population globale âgée de 18 à 88 ans

| | |
|----------------------|-----------------|
| Homme : | 0,30-5,6 µUI/ml |
| Femme Non Enceinte : | 0,25-5,6 µUI/ml |
 - Femme enceinte :

| | |
|------------------|------------------|
| 1er Trimestre : | 0,05-3,70 µUI/ml |
| 2ème Trimestre : | 0,31-4,35 µUI/ml |
| 3ème Trimestre : | 0,41-5,18 µUI/ml |

2,05 (30/10/19)
1,41 (06/09/18)
1,72 (01/12/16)
3,1 (05/05/15)
1,54 (28/05/14)
1,35 (31/03/14)

Laboratoire Général
Quim Rabiaa BENAZOUZ
Rés. Abordab Oum Rabiaa El Oulta
al. 05 22 93 10 6016 fax 05 22 93
05 22 93 35 05 076
Patente : 00108419901...
IC : 00108419901...
L

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

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

Bd. Oum Rabiaa - El Ouard - (en face siège R.A.M) - Residence Abdoua Oum Rabiaa, immeuble C Casablanca
INPI : 2021-266633 - ICF : 2019-4126660063 - T. : 0522 23 93 10 61 - E-mail : info@casablanca.ma