

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **iologie 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.

## **ique :**

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

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie et Affection Longue Durée ALD et ALC :**

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

## **Adresses Mails utiles**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



## **Déclaration de Maladie**

Nº M20- 0002814

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 1419

Société : Ram 51965

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : H. Dein Laitsen

Date de naissance : 15-06-1952

Adresse :

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

Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Age :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à :

Le : .....

Signature de l'adhérent(e) :

### **VOLET ADHÉRENT**

Déclaration de maladie Nº M20-02814

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

**Coupon à conserver par l'adhérent(e).**

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## 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.

### **Education :**

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.

### **Prothétique :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### **Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :**

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

### **Adresses Mails utiles**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N°W19-583805

### **Maladie**

**Dentaire**  
**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1419

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre**

Nom & Prénom : HOUSSAIN HASSSEN

Date de naissance : 15.06.1852

Adresse : 305 Hafid Allee des Lauriers

Télé. : 066 1176117

Société :

### **Optique**

### **Au**

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25.12.20

Nom et prénom du malade : HOUSSEIN HASSSEN

Lien de parenté :

**Soi-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie : Effebier

Age : 100 ans

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Pyramboleffur

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 certifie avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Heba

Le : 15/12/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	Date
1.002220	1	1000	AB	2024-01-12
			Signature : Dr BEMAHMOUD	
			Signature : Hassien Sultani	
			Date : 12/01/2024	

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

**Cachet du Pharmacien  
ou du Fourisseur**

Date \_\_\_\_\_

### **Montant de la Facture**

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PKHAR Mine LEBON Brahim Roudani Vers My You Maârif - Casablanca 22 27 23 86 / 05 22 21 12 24</i>	5-12-93	20182

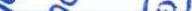
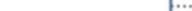
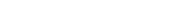
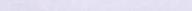
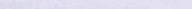
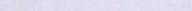
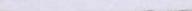
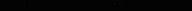
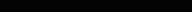
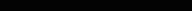
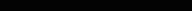
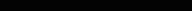
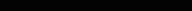
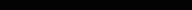
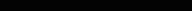
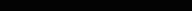
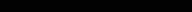
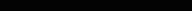
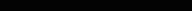
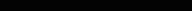
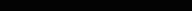
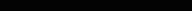
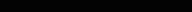
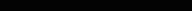
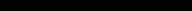
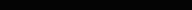
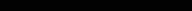
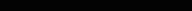
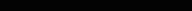
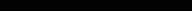
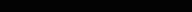
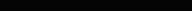
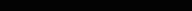
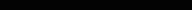
#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du  
général des troupes de la Révolution

SCHROD Date

## **Évaluation des éfficients**

### **Montant des Honoraires**

Cachet et signature du docteur et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
                                                                                       <img alt="Handwritten signature of Dr. J. L. BACHKOU" data-bbox="106 14380 300 14			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Gachet et signature  
du Particulier

Date des  
Sous

Nombre \_\_\_\_\_

## **Montant détaillé des Honoraires**

#### **VIOLET ADHERENT**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de																
<b>SOINS DENTAIRES</b>		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				INP : <input type="text"/>												
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
<b>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>														
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553
H	G															
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	B															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
		Coefficient des travaux														
		Montants des soins														
		Date du devis														
		Date de l'exécution														
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

Docteur Wafa BENYAHYA  
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN

Accouchement  
Chirurgie Gynécologique  
Maladies Sein  
Ménopause - Stérilité  
Diplômée de l'Université  
Paul Sabatier de Toulouse

الدكتورة وفاء بن يحيى

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متخرجة من كلية الطب بتولوز

صيدلية الروادني  
PHARMACIE ROUDANI  
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU  
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef  
Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 23 88 / 05 22 27 12 74

Casablanca, le :

5.12.20.

Meilleur  
2097x4

Houssain Amine.

S.L.  
utramine D<sub>3</sub> Bon.

loop / tous les 15 jours =  
59.10x2

à clairage (en Renard)  
9x2 buts

mens

201.8.2

Dr BENYAHYA Wafa  
Gynecologue Obstetricien  
62, Avenue Hassan Souktani Casa  
Tél. 05 22 27 54 55 / 05 22 28 86 82

62, Avenue Hassan Souktani  
1<sup>er</sup> étage  
Casablanca

05 22 27 54 55  
05 22 29 86 82

Fax : 05 22 29 86 82

E-mail : w.benyahya@gmail.com

En cas d'urgence contacter Clinique l'Hermitage - Tél. : 05 22 86 55 66

62، شارع حسان السكتاني  
الطابق الأول  
الدار البيضاء

Aцикловир

LOT: 206368 EXP: 08/23

PPV: 59DH10

Aciclovir

LOT: 206367 EXP: 06/23  
PPV: 59DH10

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 30 Novembre 2020

**DR BENYAHYA WAFAA**

**MME OUAZZANI AMINA**

## **COMPTE RENDU**

### **MAMMOGRAPHIE NUMERISEE**

#### **Indication**

60 A / 1P / ménopausée à 50 ans / dernier bilan mammographique en 2016 /  
examen clinique normal

#### **Technique :**

Incidences crâno-caudales, latérales et obliques externes avec étude en tomosynthèse, examen réalisé par un imageur HOLOGIC à numérisation directe.

#### **Résultat**

- Seins en involution graisseuse densité type A.
- Répartition harmonieuse et sensiblement symétrique des reliquats conjonctivo-glandulaires sans distorsion ni rupture d'architecture y compris en tomosynthèse
- Présence de calcifications d'aspect bénin du quadrant supéro-externe droit
- Il n'y a pas d'anomalie des prolongements axillaires et des sillons sous mammaires
- A noter un petit ganglion intra-mammaire à la jonction des quadrants externes du sein gauche

#### **échographie mammaire**

- Cette étude n'a pas montré de lésion tissulaire ou kystique anormale à signaler

#### **Conclusion**

- Anomalies bénignes sous forme de calcifications du sein droit et d'un ganglion intra-mammaire gauche ACR 2.

**DR ZOUAOUI ABDELAZIZ**



www.anoual.ma | mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

DOCTEUR WAFAA BENYAHYA  
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN  
62, AVENUE HASSAN SOUKTANI  
**05 22 27 54 55 / 05 22 29 86 82**  
E-MAIL : w.benyahya@gmail.com

CASABLANCA LE, 25/11 /2020

**MME :OUAZZANI AMINA**

- NFS
- GLYCEMIE
- CHOLESTEROL : -TOTAL
  - HDL
  - LDL
- TSH ULTRA SENSIBLE
- T4 LIBRE
- TRIGLYCERIDES
- TRANSAMINASES
- IONOGRAMME SANGUIN
- UREE / CREATININE
- VITAMINE D3
- GAMMA GT

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BACHKOU  
Dr. TAJEB Kenza  
Microbiologie, Biologie  
Hay Bachkou Centre, Casablanca  
Tel: 05.22.85.65.50  
N°3

Dr. BENAYA Wafa  
Gynécologue-Obstétricien  
62, Avenue Hassan "Souktani" Casa  
05 22 27 54 55 / 05 22 29 86 82

مختبر التحاليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000005746

CASABLANCA le 27-11-2020

Mme OUAZZANI Amina

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
	Chlore	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates – réserve alcaline – CO2	B40	B
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B450	B

Total des B : 1700

TOTAL DOSSIER : 2300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cents dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou RCF Atlas 2 - N°3  
Hay Bachkou, N° 70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca  
Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com  
ICE : 001917124000053 - Patente : 36375554 - R.C : 422272 - IF : 18755413  
Codes INPE Dr Kenza TAYEB : 097163620 - Codes INPE Laboratoire : 093061307

Hay Bachkou, N° 70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE : 001917124000053 - Patente : 36375554 - R.C : 422272 - IF : 18755413

Codes INPE Dr Kenza TAYEB : 097163620 - Codes INPE Laboratoire : 093061307

مختبر التحاليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Date du prélèvement : 27-11-2020 à 08:50

Code patient : 2011270010

Né(e) le : 23-08-1960 (60 ans)



Mme OUAZZANI Amina

Dossier N° : 2011270010

Prescripteur : Dr BENYAHYA WAFAA

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XS; Fluorescence en Cytométrie de flux)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

#### Hématies :

Hémoglobine :	4.88	M/mm <sup>3</sup>	(3.80–5.70)
Hématocrite :	14.5	g/dL	(11.5–17.5)
VGM :	43.2	%	(34.0–53.0)
TCMH :	89	fL	(76–96)
CCMH :	30	pg	(24–34)
	33.6	g/dL	(31.0–37.0)

#### Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :	64.7	%	
Soit:	3 701	/mm <sup>3</sup>	(1 400–7 700)

#### Lymphocytes :

Soit:	26.7	%	
	1 527	/mm <sup>3</sup>	(900–4 800)

#### Monocytes :

Soit:	7.3	%	
	418	/mm <sup>3</sup>	(150–1 000)

#### Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:	1.0	%	
	57	/mm <sup>3</sup>	(0–600)

#### Polynucléaires Basophiles :

Soit:	0.3	%	
	17	/mm <sup>3</sup>	(0–150)

#### Plaquettes :

202 000	/mm <sup>3</sup>	(110 000–450 000)
---------	------------------	-------------------

#### Conclusion :

Hémogramme normal.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

# مختبر التحاليلات الطبية باشكو

## Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2011270010 – Mme Amina OUAZZANI



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

- Carence : <10 ng/ml (<25 nmol/l)  
- Toxicité : > 100 ng/ml (>250 nmol/l)

Source alimentaire de la Vitamine D (Base de données Cqual, ANSES) (Teneur en µg/100g):

- Huile de foie de morue: 200
- Saumon, hareng, anchois, pilchard: 12 – 20
- Anguille, thon, huître, caviar, jaune d'oeuf: 3 – 8
- Truite des rivières, limandes, oeufs des lompees: 1.5 – 3
- Rouget, foies de génisse et d'agneau, beurre, champignons: 0.6 – 1.5

### BILAN ENDOCRINIEN

**Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)**  
(Technique ELFA-Vidas Biomérieux)

1.28 µU/mL

(0.25–5.00)

**Interprétation:**

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 µU/mL
  - Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 µU/mL
  - Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80 µU/L) puis retour à la normale vers 2-5j
  - Grossesse: diminution transitoire de la TSH au premier trimestre
- NB :** La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

**Thyroxine libre (T4L)**  
(Technique ELFA sur VIDAS- BIOMERIEUX)

15.27 pmol/l

13.44 pg/ml

(10.00–22.00)

(8.80–19.36)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou, Res. Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

# مختبر التحاليلات الطبية باشكو

## Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2011270010 – Mme Amina OUAZZANI



**Docteur Kenza TAYEB**  
**Médecin Biologiste**

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

**Note:** Le résultat est sous réservé de l'interférence de paramètres suivant:

- Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion, réticulocytose..).

- Hémoglobinopathies, insuffisance rénale, maladies métaboliques et médicaments

Dans ces cas il est souhaitable de pratiquer un dosage d'une autre protéine glyquée telle la Fructosamine.

### Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.25 g/l

5.82 mmol/L

(1.30–2.30)

(3.36–5.95)

### HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique colorimétrique (PEG) Roche / Cobas)

0.57 g/L

1.14 mmol/L

(0.40–0.94)

(0.80–1.88)

### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.40 g/L

3.62 mmol/L

(1.10–1.60)

(2.85–4.14)

#### Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire Selon l'AFSSAPS :

- Absence de facteur de risque : LDL < 2,20 g/l (5,70 mmol/l)
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,90 g/l (4,90 mmol/l)
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1,60 g/l (4,14 mmol/l)
- Présence de 3 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/l (3,36 mmol/l)
- Présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,00 g/l (2,58 mmol/l)

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

### Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.40 g/L

1.60 mmol/L

(0.40–1.60)

(0.46–1.82)

### Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

8.5 UI/L

(0.0–35.0)

### Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

13.1 UI/L

(0.0–35.0)

### Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

10 UI/L

(<40)

#### Variations physiologiques

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+ 100 %)
- Contraceptifs oraux (+ 25 %)

### 25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

22.70 ng/ml

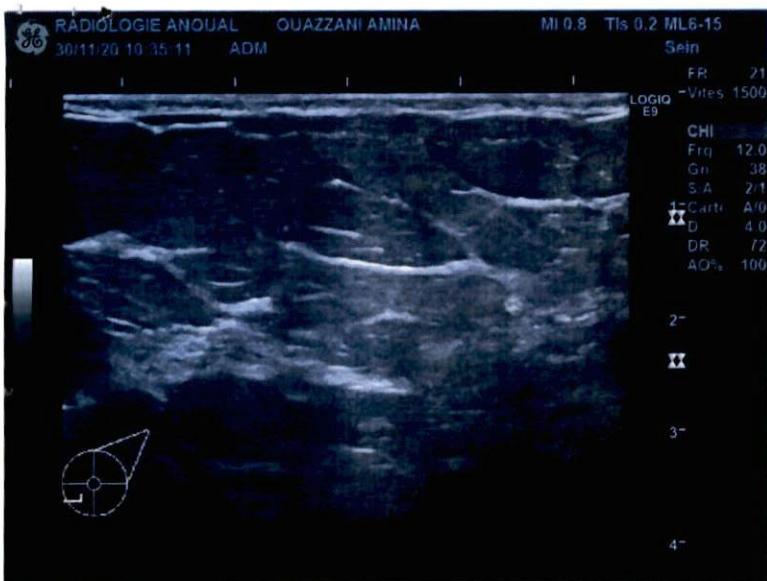
(30.00–100.00)

#### Interprétation:

- Valeurs souhaitables : 30 – 100 ng/ml (75 – 250 nmol/l)

- Insuffisance : 10 – 29ng/ml (25 – 75 nmol/l)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2, N°3  
Casablanca - Tel : 05 22 85 65 50





- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Sodium (Na)** 137.5 mmol/L (135.0–145.0)  
(Ion Selective Electrode Indirecte – EasyLyte)

**Potassium (K)** 4.04 mmol/L (3.50–5.10)  
(Ion Selective Electrode Indirecte – EasyLyte)

*Indice d'hémolyse* 0 = Absence d'hémolyse

**Chlore (Cl)** 101.8 mmol/L (98.0–108.0)  
(Ion Selective Electrode Indirecte – EasyLyte)

**Bicarbonates (Réserve Alcaline)** 25.0 mmol/L (23.0–31.0)

**Protéines totales** 69.90 g/L (64.00–83.00)  
(Dosage colorimétrique Biuret – Roche Diagnostic Cobas)

**Urée** 0.24 g/L (0.00–0.50)  
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas) 4.00 mmol/L (0.00–8.33)

**Créatinine** 5.8 mg/L (3.0–11.0)  
(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas) 51.3 µmol/L (26.6–97.4)

**Calcium** 92.9 mg/L (88.0–105.0)  
(Enzymatique/Roche Diagnostics Cobas C111) 2.3 mmol/L (2.2–2.6)

**Glycémie à jeun** 0.98 g/L (0.70–1.10)  
(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas) 5.44 mmol/L (3.89–6.11)

**Consensus:**

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

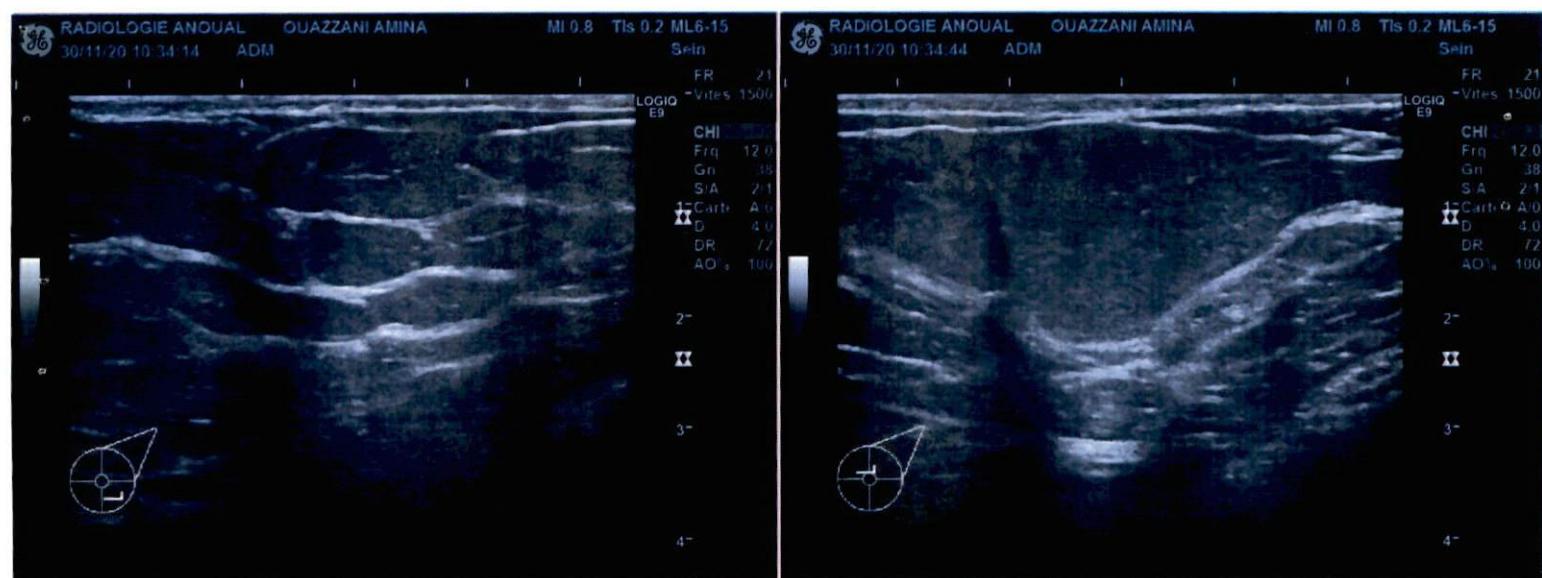
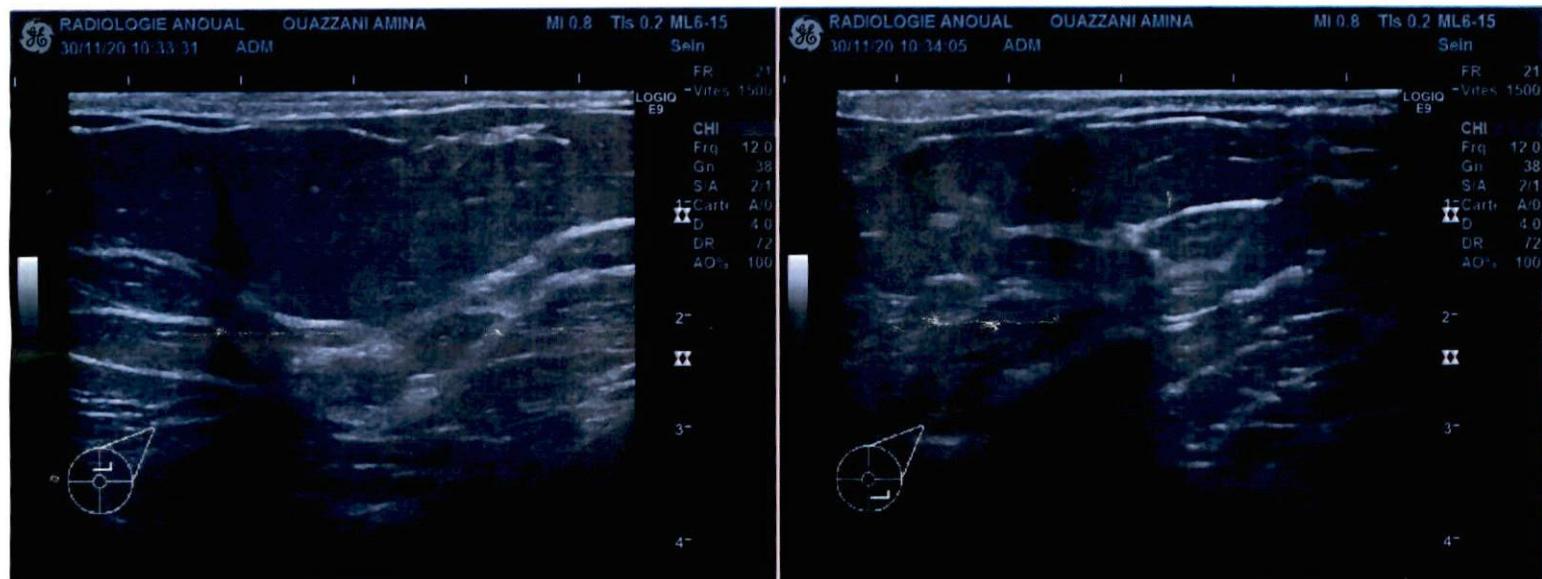
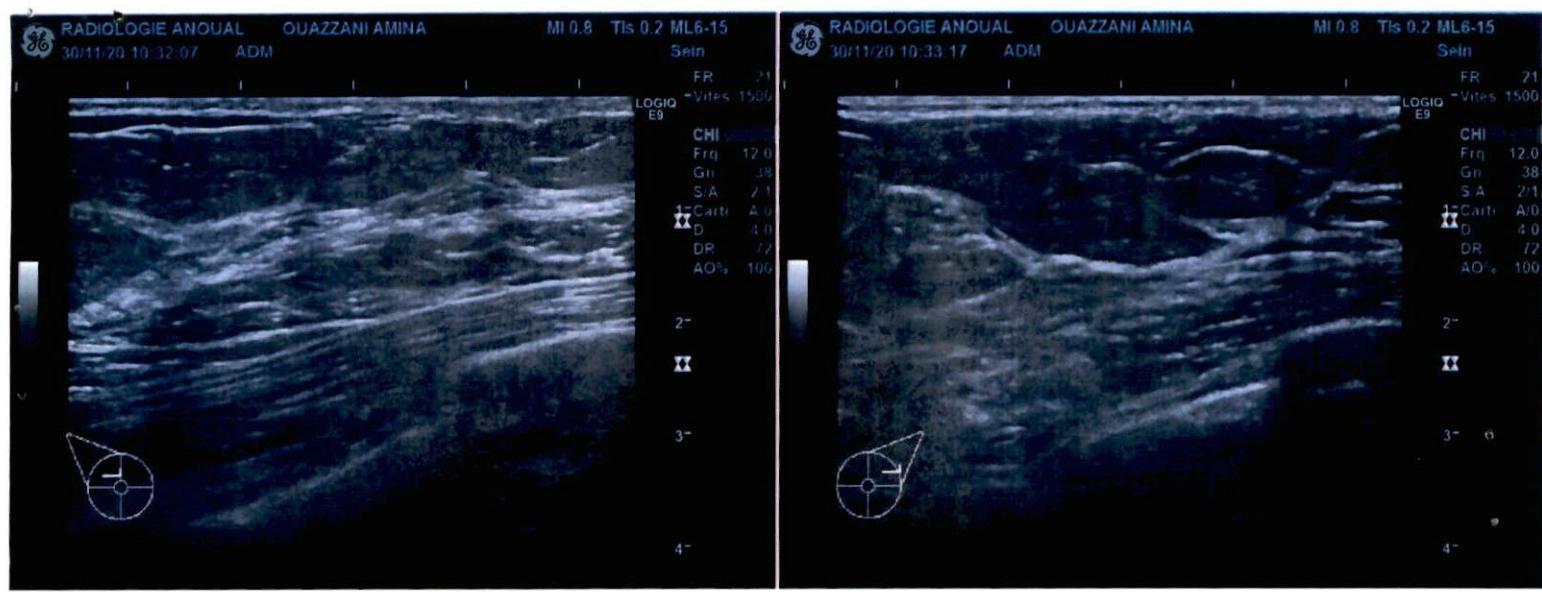
**Hemoglobine glycosylée** 5.50 % (4.00–6.30)  
(HPLC GX TOSOH)

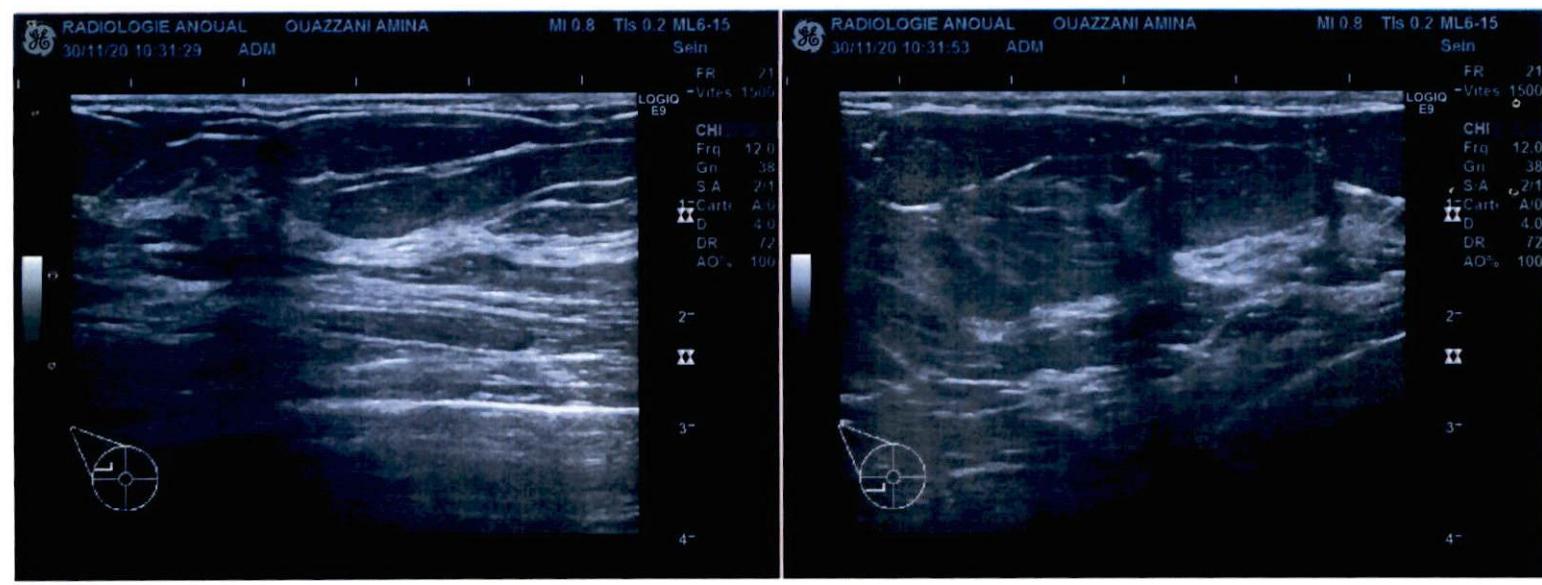
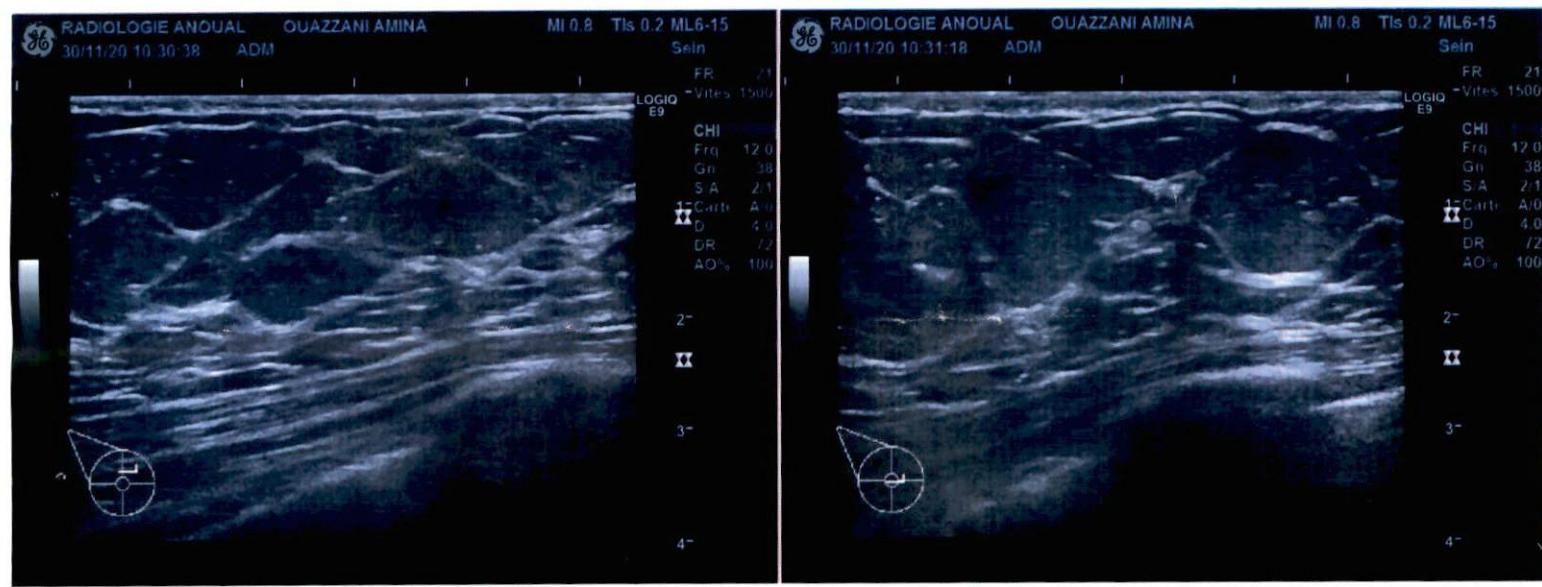
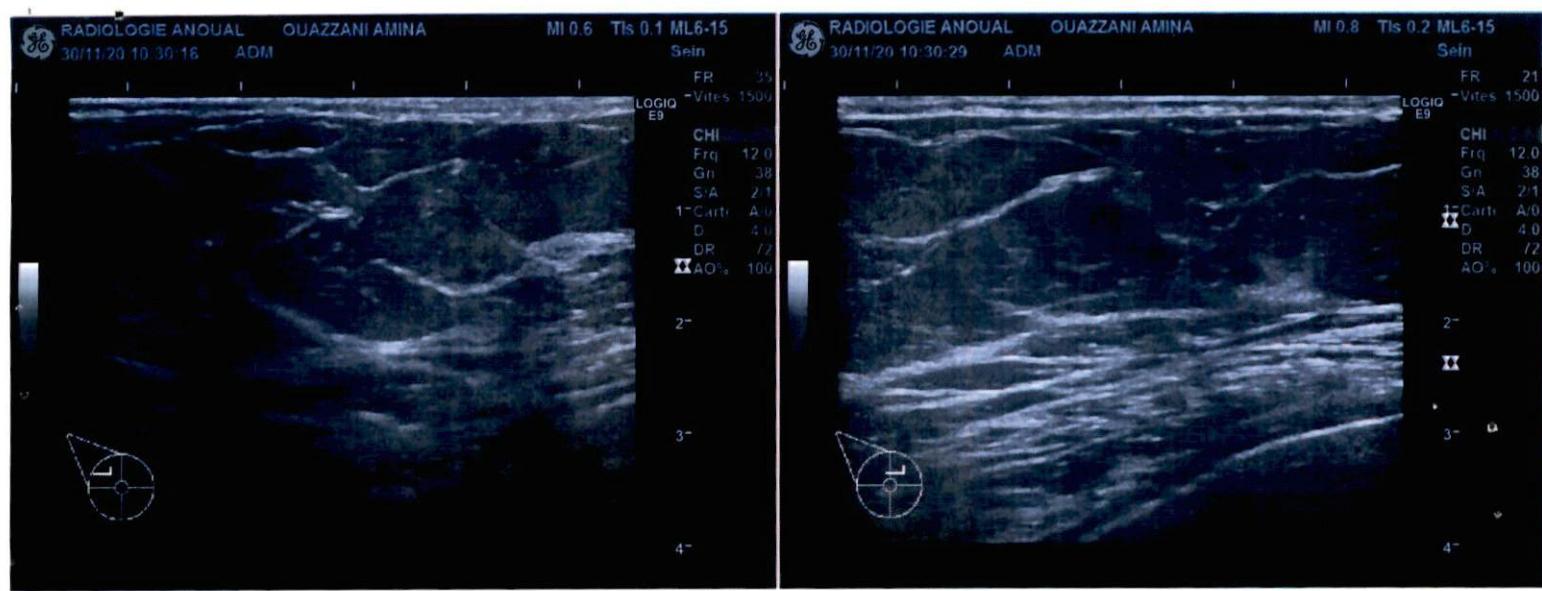
Interprétation Absence de variant d'hémoglobine.

**Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:**

- 4.5-6,3% .....: Intervalle non-diabétique. (Sujet normal)
- < 6,5% .....: Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7% .....: Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10% .....: Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- 10% .....: Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tel : 05.22.85.65.50





\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LASO BACHKOU

2020/11/27 13:48

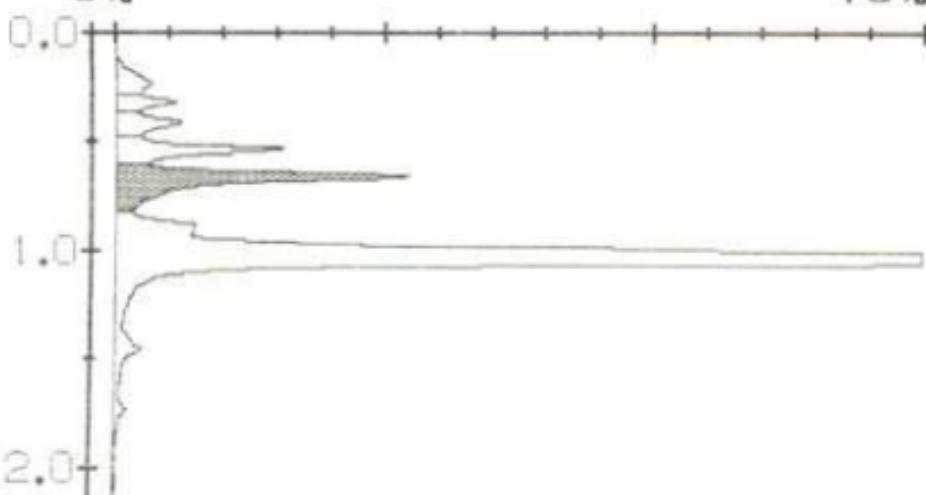
TOSOH V01.22  
NO: 0004 TB 0001 - 04  
ID: 0001 - 04  
CAL(N) = 1.1192X + 0.4092

TP 872

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.24	7.60
A1B	0.7	0.32	7.40
F	0.9	0.42	10.23
LA1C+	2.0	0.54	21.87
SA1C	5.5	0.67	49.36
AO	91.2	1.02	996.18
		AIRE TOTALE	1092.63

HbA1c 5.5%  
IFCC 36 mmol/mol

HbA1 6.8 % HbF 0.9 %  
0% 15%



Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

Nº Admission : 20013292      Nº Facture : 20013055 Date facturati 30/11/2020

Nom et prénom du patient : Mme OUAZZANI AMINA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Huit cent quatre-vingt dirhams**      **Total** : **880.00DH**

Adhérent	: HOUDEIR LAHSEN	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 1419	Part patient	: 880.00 DH
PC N°	:		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93  
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

DOCTEUR WAFAA BENYAHYA  
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN  
62, AVENUE HASSAN SOUKTANI  
TEL : **05 22 27 54 55 / 05 22 29 86 82**  
E-MAIL : [w.benyahya@gmail.com](mailto:w.benyahya@gmail.com)

CASABLANCA LE , 25 /11/ 2020

**MME : OUAZZANI AMINA**

**MAMMOGRAPHIE**

**ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**



Dr. BENYAHYA Wafa  
Gynécologue Obstétricien  
62, Avenue Hassan Souktani Casab  
tel. 0522 27 54 55 / 05 22 29 86 82