

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.

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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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.

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° 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 2. A. H. SEN

Date de naissance : 15-06-1952

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° 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 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.

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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

IUPRAS 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.

UPRAS : 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° 19-583805

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1419 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Houda LAUSEN

Date de naissance : 15.06.1952

Adresse : 2 Lot 405 Hôpital Mère des Lauriers

Tél. : 066 1176147 Total des frais engagés : 3381,80 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : Houda LAUSEN

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 13/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : Houda LAUSEN

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
1. 113220	1	gratuit	INF: [Signature] DR. BENAHMED Gynécologue Obstétricien Hôpital Hassan II - 22 rue 8h	

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
----------------------	------	-----------------------

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date 10/24

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
oratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des

Nombre

M	IV
---	----

des H

Montant détaillé
des Honoraires

VOLET ADHERENT

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412
00000000

2	21433552
0	00000000

D

- 6

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Wafaa 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 الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 74

Casablanca, le :

5.12.20

M^{me} Hausser Annie.

209²⁴

Utravine D₃ Bon.

100g / tous les 15 jours

59.10.22

Cyclodolal (ou Renval) 1-2 fois

Cremes

201.8.2

Dr BENYAHYA Wafaa
Gynécologue - Obstétricien
62, Avenue Hassan Souktani, Casa
Tél. 05 22 27 54 55 / 05 22 29 86 82

62, Avenue Hassan Souktani
1^{er} étage
Casablanca

05 22 27 54 55
05 22 29 86 82
Fax : 05 22 29 86 82

E-mail : w.benyahya@gmail.com

62, شارع حسان السكتاني
الطابق الأول
الدار البيضاء

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

Aciclovir

LOT: 206368 EXP: 08/23

PPV: 59DH10

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 :

Incidence crânio-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 : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographie, 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. TAIEB Kenza
Marsach Biologiste
Hay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tel: 05.22.85.65.50

Dr BENYAHYA Wafaa
Gynecologue-Obstetricien
62, Avenue Hassan Soukani Casa
Tel : 05 22 27 54 55 - 05 22 29 86 82

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 PCE Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél. 05.22.85.65.50

- 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 OUZZANI 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 :	4.88	M/mm ³	(3.80-5.70)
Hémoglobine :	14.5	g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite :	43.2	%	(34.0-53.0)
VGM :	89	fL	(76-96)
TCMH :	30	pg	(24-34)
CCMH :	33.6	g/dL	(31.0-37.0)
Leucocytes :	5 720	/mm ³	(4 000-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	64.7	%	
Soit:	3 701	/mm ³	(1 400-7 700)
Lymphocytes :	26.7	%	
Soit:	1 527	/mm ³	(900-4 800)
Monocytes :	7.3	%	
Soit:	418	/mm ³	(150-1 000)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.0	%	
Soit:	57	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	
Soit:	17	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	202 000	/mm ³	(110 000-450 000)

Conclusion :

Hémogramme normal.

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



- 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 Ciquel, ANSES) (Teneur en µg/100g):

- Huile de foie de morue: 200
- Saumon, hareng, anchois, pilchard: 12 - 20
- Anguille, thon, huitre, caviar, jaune d'oeuf: 3 - 8
- Truite des rivières, limandes, oeufs des lompes: 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 (10.00-22.00)
13.44 pg/ml (8.80-19.36)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

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

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

– Duréede vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion, réticulocytose..).

– Hémoglobinopathies, insuffisancerénale, maladies métaboliques et médicaments

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

Cholestérol total	2.25 g/l	(1.30–2.30)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	5.82 mmol/L	(3.36–5.95)
HDL–Cholestérol	0.57 g/L	(0.40–0.94)
(Dosage enzymatique colorimétrique (PEG) Roche / Cobas)	1.14 mmol/L	(0.80–1.88)
LDL–Cholestérol	1.40 g/L	(1.10–1.60)
(Calculé selon la formule de Friedwald)	3.62 mmol/L	(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	1.40 g/L	(0.40–1.60)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	1.60 mmol/L	(0.46–1.82)
Transaminases GPT (ALAT)	8.5 UI/L	(0.0–35.0)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)		
Transaminases GOT (ASAT)	13.1 UI/L	(0.0–35.0)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)		
Gamma G.T (GGT)	10 UI/L	(<40)
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)		

Variations physiologiques

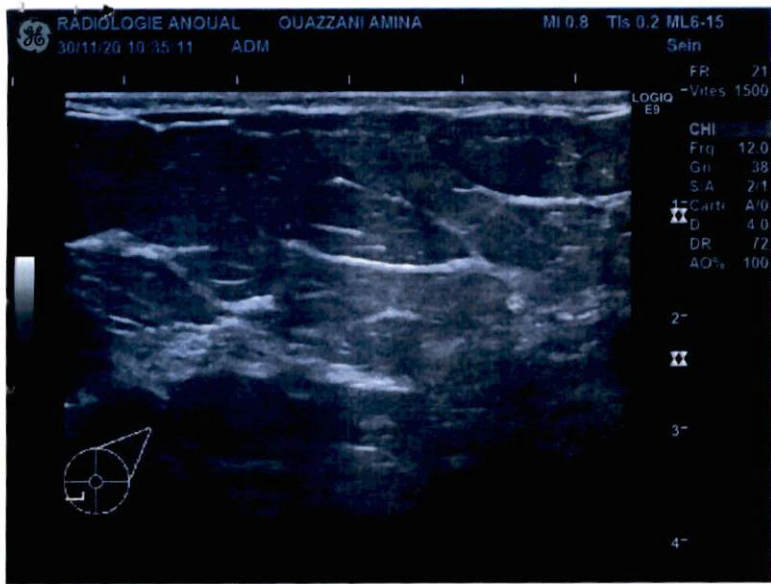
– Prise de médicaments	(+20 à 100 %)
– Anticonvulsivants	(+20 à 300 %)
– Anticancéreux	(+150 %)
– Antidépresseurs	(+ 100 %)
– Contraceptifs oraux	(+ 25 %)

25OH–Vitamine D total (D2+D3)	22.70 ng/ml	(30.00–100.00)
(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)		

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 Lot. Bachkou - Casablanca
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50



BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Ion Selective Electrode Indirecte - EasyLyte)	137.5 mmol/L	(135.0-145.0)
Potassium (K) (Ion Selective Electrode Indirecte - EasyLyte)	4.04 mmol/L	(3.50-5.10)
Indice d'hémolyse	0 = Absence d'hémolyse	
Chlore (Cl) (Ion Selective Electrode Indirecte - EasyLyte)	101.8 mmol/L	(98.0-108.0)
Bicarbonates (Réserve Alcaline)	25.0 mmol/L	(23.0-31.0)
Protéines totales (Dosage colorimétrique Biuret - Roche Diagnostic Cobas)	69.90 g/L	(64.00-83.00)
Urée (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	0.24 g/L 4.00 mmol/L	(0.00-0.50) (0.00-8.33)
Créatinine (Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)	5.8 mg/L 51.3 µmol/L	(3.0-11.0) (26.6-97.4)
Calcium (Enzymatique/Roche Diagnostics Cobas C111)	92.9 mg/L 2.3 mmol/L	(88.0-105.0) (2.2-2.6)
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)	0.98 g/L 5.44 mmol/L	(0.70-1.10) (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)

Hémoglobine glycosylée (HPLC GX TOSOH)	5.50 %	(4.00-6.30)
--	--------	-------------

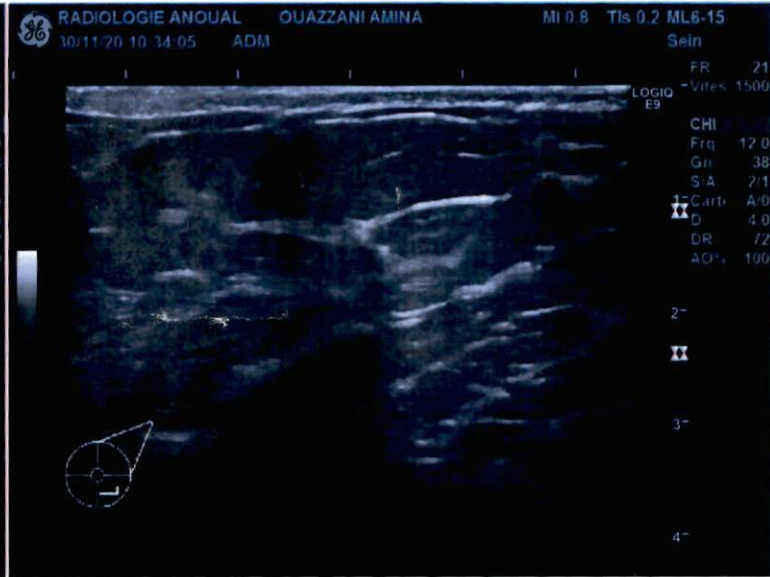
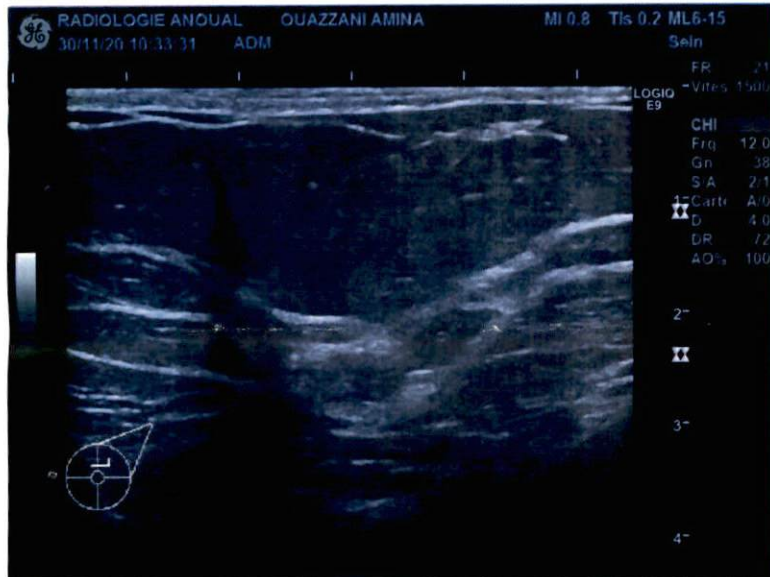
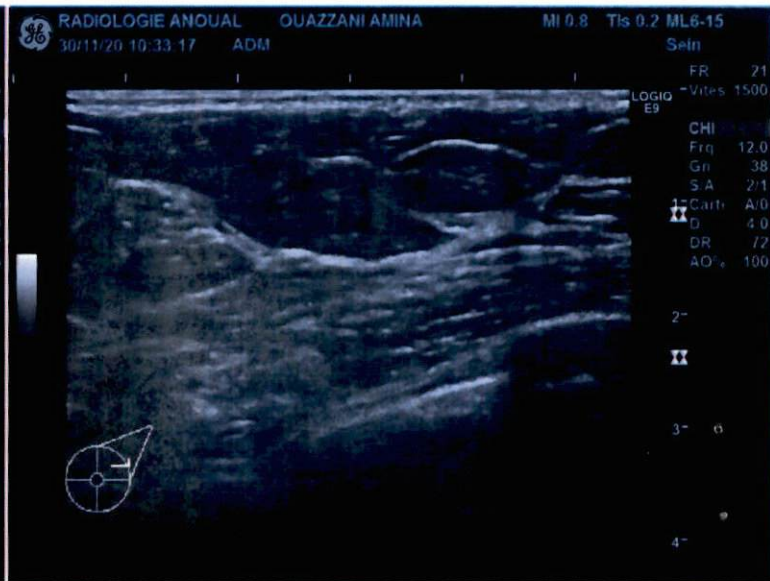
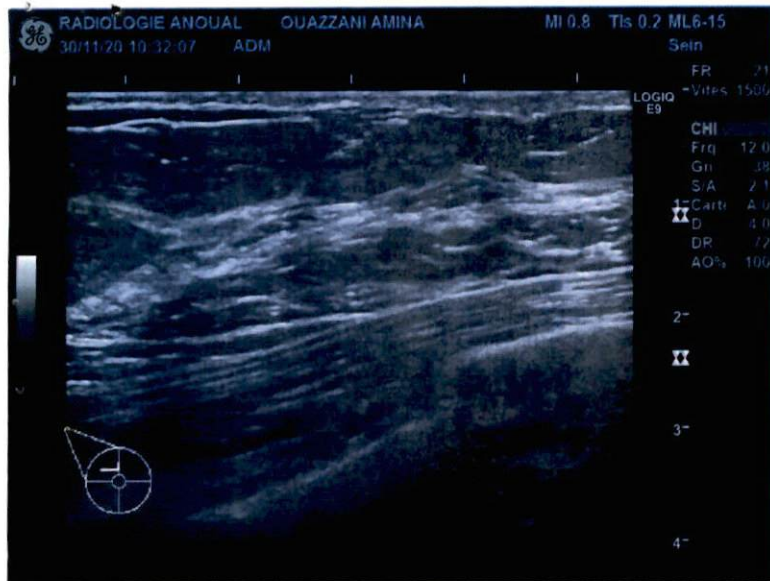
Interprétation

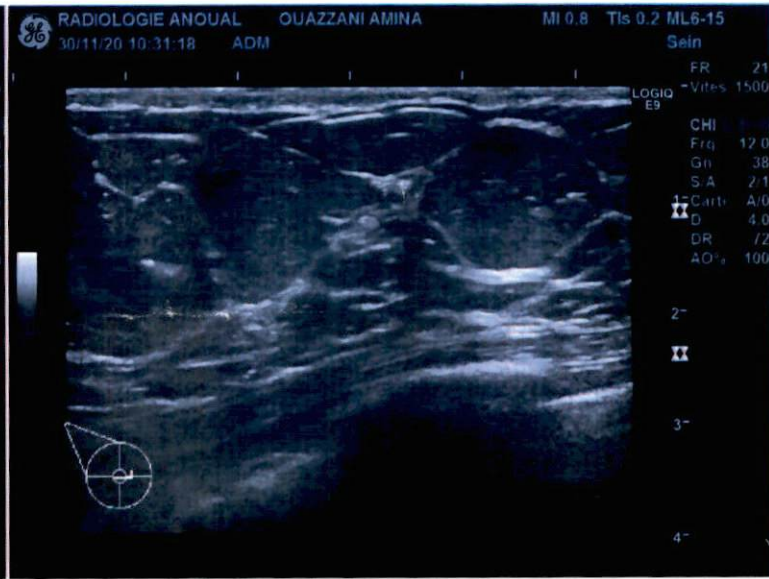
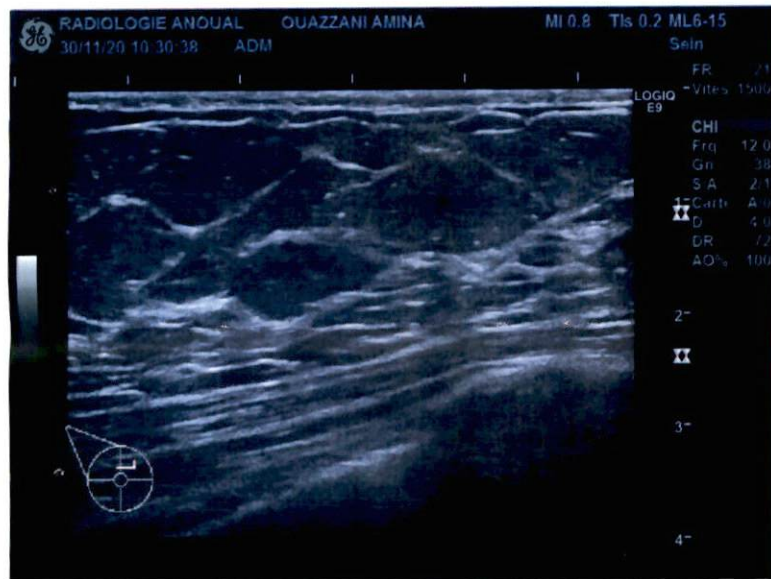
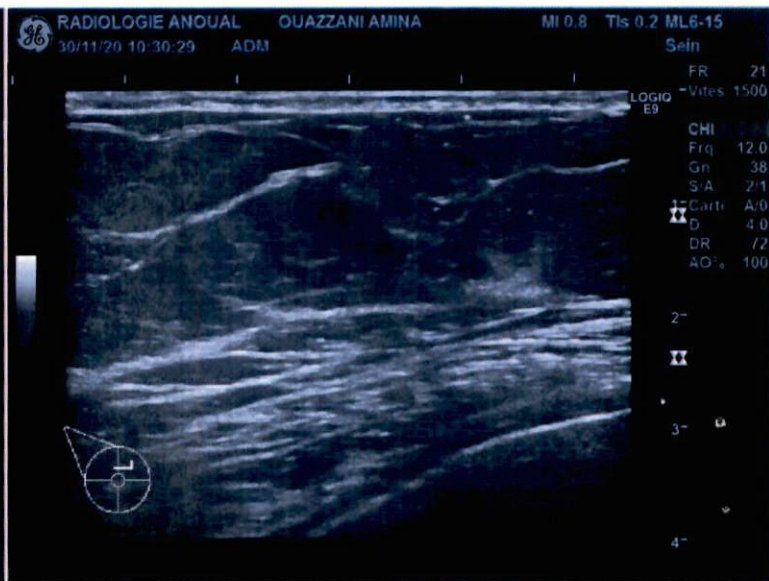
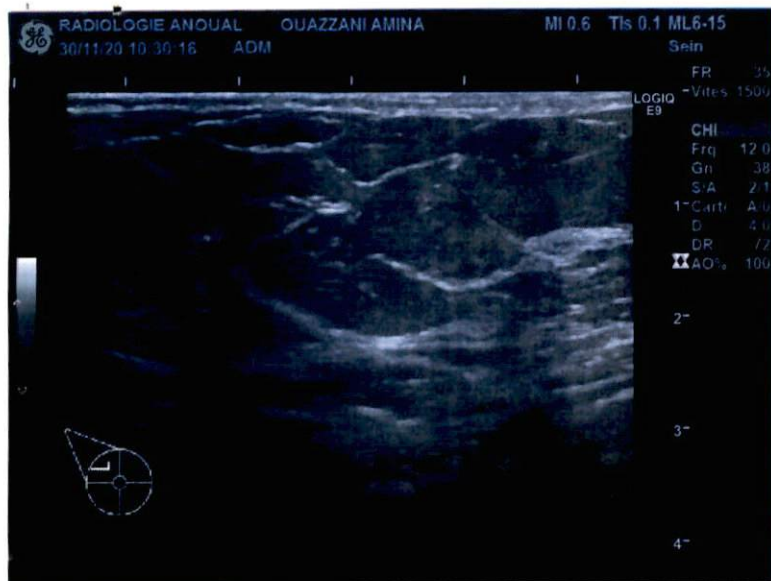
Absence de variant d'hémoglobine.

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 - Tél : 05.22.85.65.50





* RAPPORT D'ANALYSE *

LABO BACHKOU

2020/11/27 13:48

TOSOH

V01.22

NO: 0004 TB 0001 - 04

ID: 0001 - 04

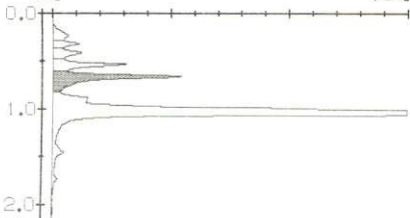
CAL(N) = 1.1192X + 0.4092

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
A0	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

N° Admission : 20013292 N° Facture : 20013055 Date facturation: 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° :



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

CASABLANCA LE , 25 /11/ 2020

MME : OUAZZANI AMINA

MAMMOGRAPHIE

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE



Dr. Wafaa Benyahya
Gynécologue Obstétricien
62, Avenue Hassan Soukani, Casa
Tel : 05 22 27 54 55 / 05 22 29 86 82