

## 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.

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° W21-692854

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4500 Société : R. A. M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL FADIL MOHAMMED  
 Date de naissance : 04.11.1962  
 Adresse : 54, LOT 64 YVEREN DAFS CASABLANCA  
 Tél. : 0661 133785 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : EL FADIL MOHAMMED Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : trouble dysst  
 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 : CASABLANCA Le : 27/11/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur ABBAD FLANDAL OUSSI Said  
 Hepato Gastro Enterologie  
 Proctologie Médico-chirurgicale  
 Fibroscopie, Colonoscopie Digestive  
 Tél : 05 22 23 70 11 / 05 22 23 76 35

ACCUEIL  
 09 NOV. 2022  
 H. HAKANI



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 01.10.22        | Echographie       |                       | 3000H                           |  |
|                 |                   |                       | 1000H                           |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              | 1500,00 D.T.           |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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"/>         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE<br><table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table><br>(Création, remont, adjonction)<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |                  |             | H  |  | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| H                          |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
| 25533412                   | 21433552  |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
| 00000000                   | 00000000  |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
| D                          | G   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
| 00000000                   | 00000000  |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
| 35533411                   | 11433553  |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
| B                          |   |                  |             |  |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |
|                            |   |                  |             | 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 ABBAD SAID

Diplômé de l'Université de Bruxelles  
Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac, Intestin, Foie)

Proctologie Medico - Chirurgicale

(Hémorroïdes, Fistules, Fissures - Anales)

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive

Echographie Digestive

Ancien Chef de Service de Gastro-Enterologie

à la Polyclinique CNSS - INARA



## الدكتور عباد سعيد

خريج جامعة بروكسيل

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

علاج وجراحة المعى الغليظ وأمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصلحة الضمان الإجتماعي الإنترن

13/10/22

Casa le .....

## FACTURE

**NOM ET PRENOM : EL FADIL MOHAMMED**

★ Reçu la somme de : 400 DH ( Quatre cent dirhams )

Pour une *Echographie Abdominale*.

**DR ABBAD EL ANDALOUSSI SAID**

Docteur ABBAD EL ANDALOUSSI SAID  
Hepato Gastro Enterologie  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive  
Tél : 05 22 23 70 11 / 05 22 23 76 35

17, Bd. Bir Anzarane - Maârif - Casablanca  
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,  
En Face de la Poste - Maârif  
Tél.: 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

17 شارع بئر أنزران المعاريف الدار البيضاء  
زاوية ابراهيم الروداني وبير أنزران  
أمام مركز البريد المعاريف  
الهاتف : 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35





Nom: el fadil ,mohammed

ID:20221013-185615-DE35

Age:60Ans

Sexe:Masculin

ABD

Date examen:13/10/2022

## Abdomen Ultrasound Report - 2 / 2 Page

### Image ultrason



Annotation:

Annotation

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Présente de nombreux gaz empêchant une exploitation

Foi homogène

Pas de dilatation des voies biliaire intra hépatique

Vésicule Biliaire non distendue à paroi mince

Reins: S P

Rate: R A S

DR ABBAD EL ANDALOUSSI SAID

Signature . (sceau):

Date sign.:

Docteur ABBAD EL ANDALOUSSI SAID  
Hépatogastro-entérologie  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Fibroscopie Coloscopie  
Tél : 05 22 23 70 11 / 05 22 23 70 20

DR ABBAD ANDALOUSSI SAID  
GASTRO ENTEROLOGUE

17 BD BIR ANZARAN - MAARIF  
CASABLANCA  
Téléphone: 0522237011  
Fax:  
Site internet:



Nom: el fadil ,mohammed  
ID:20221013-185615-DE35  
Age:60Ans  
Sexe:Masculin

ABD  
Date examen: 13/10/2022  
Equipementt utilisé: DP-50  
Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason



- ballonnet Helix 100  
- pour epistaxis



# Docteur ABBAD SAÏD

Diplômé de l'Université de Bruxelles  
Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac, Intestin, Foie)

Proctologie Medico - Chirurgicale

(Hémorroïdes, Fistules, Fissures - Anales)

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive

Echographie Digestive

Ancien Chef de Service de Gastro-Enterologie

à la Polyclinique CNSS - INARA

## الدكتور عباد سعيد

خريج جامعة بروكسيل

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

علاج وجراحة المعى الغليظ وأمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصلحة الضمان الاجتماعي الإنارة

Casa le

13/10/2022

EL Fedel Mohamed

A fax SVP

- NFS , CRP

- ure , creat

- GOT , GPT , PRd ,

- T L .

- chlt , HDL , LDL , TG

- PSA

Docteur ABBAD ELANDALOUSSI Saïd  
Hépatogastro-Enterologue  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive  
Tél: 05 22 23 70 11 / 05 22 23 76 35

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU

Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste

Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50

17, Bd. Bir Anzarane - Maïrif - Casablanca  
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,  
En Face de la Poste - Maïrif  
Tél.: 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

17 شارع بير أنزران المعاريف العال الميضاء

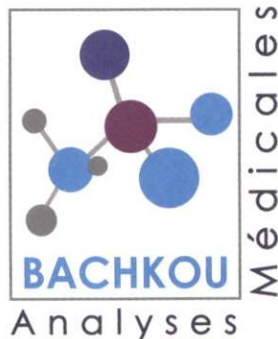
زاوية إبراهيم الروداني وبير أنزران

أمام مركز البريد المعاريف

الهاتف : 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

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

FACTURE N° : 000014539

CASABLANCA le 14-10-2022

Mr EL FADIL Mohamed

Récapitulatif des analyses

| CN   | Analyse               | Val  | Clefs |
|------|-----------------------|------|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin   | E25  | E     |
| 0106 | Cholestérol total     | B30  | B     |
| 0108 | Cholestérol H D L     | B50  | B     |
| 0109 | Cholestérol L D L     | B50  | B     |
| 0134 | Triglycérides         | B60  | B     |
| 0135 | Urée                  | B30  | B     |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50  | B     |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50  | B     |
| 0216 | Numération formule    | B80  | B     |
| 0361 | PSA                   | B300 | B     |
| 0370 | CRP                   | B100 | B     |
|      | Créatinine            | B30  | B     |
|      | Phosphatase alcaline  | B50  | B     |
|      | TP non traité         | B40  | B     |

Total des B : 920

TOTAL DOSSIER : 1500.00 DH

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

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BACHKOU  
DR. TAYEB KENZA  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

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

Date du prélèvement : 14-10-2022 à 07:58

Code patient : 1905020032

Né(e) le : 04-11-1961 (60 ans)



**Mr EL FADIL Mohamed**

Dossier N° : 2210140003

Prescripteur :

## 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"*

|                               |         |                   |                   |            |
|-------------------------------|---------|-------------------|-------------------|------------|
| <b>Hématies :</b>             | 5.21    | M/mm <sup>3</sup> | (4.50-5.90)       | 24-12-2021 |
| Hémoglobine :                 | 14.8    | g/dL              | (13.0-18.0)       | 5.35       |
| Hématocrite :                 | 45.1    | %                 | (39.0-53.0)       | 15.4       |
| VGM :                         | 87      | fL                | (78-96)           | 46.5       |
| TCMH :                        | 28      | pg                | (26-34)           | 87         |
| CCMH :                        | 32.8    | g/dL              | (31.0-37.0)       | 29         |
| <b>Leucocytes :</b>           | 6 720   | /mm <sup>3</sup>  | (4 000-11 000)    | 33.1       |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 59.7    | %                 |                   | 7 066      |
| Soit:                         | 4 012   | /mm <sup>3</sup>  | (1 400-7 700)     | 58.0       |
| Lymphocytes :                 | 28.1    | %                 |                   | 4 095      |
| Soit:                         | 1 888   | /mm <sup>3</sup>  | (900-4 800)       | 31.7       |
| Monocytes :                   | 7.6     | %                 |                   | 2 238      |
| Soit:                         | 511     | /mm <sup>3</sup>  | (180-1 000)       | 7.2        |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 4.0     | %                 |                   | 508        |
| Soit:                         | 269     | /mm <sup>3</sup>  | (0-600)           | 2.7        |
| Polynucléaires Basophiles :   | 0.6     | %                 |                   | 191        |
| Soit:                         | 40      | /mm <sup>3</sup>  | (0-150)           | 0.4        |
| <b>Plaquettes :</b>           | 167 000 | /mm <sup>3</sup>  | (150 000-445 000) | 28         |
|                               |         |                   |                   | 155 000    |

**Conclusion :**

Hémogramme normal.

Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50  
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3  
Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU



# مختبر التحليلات الطبية باشكو

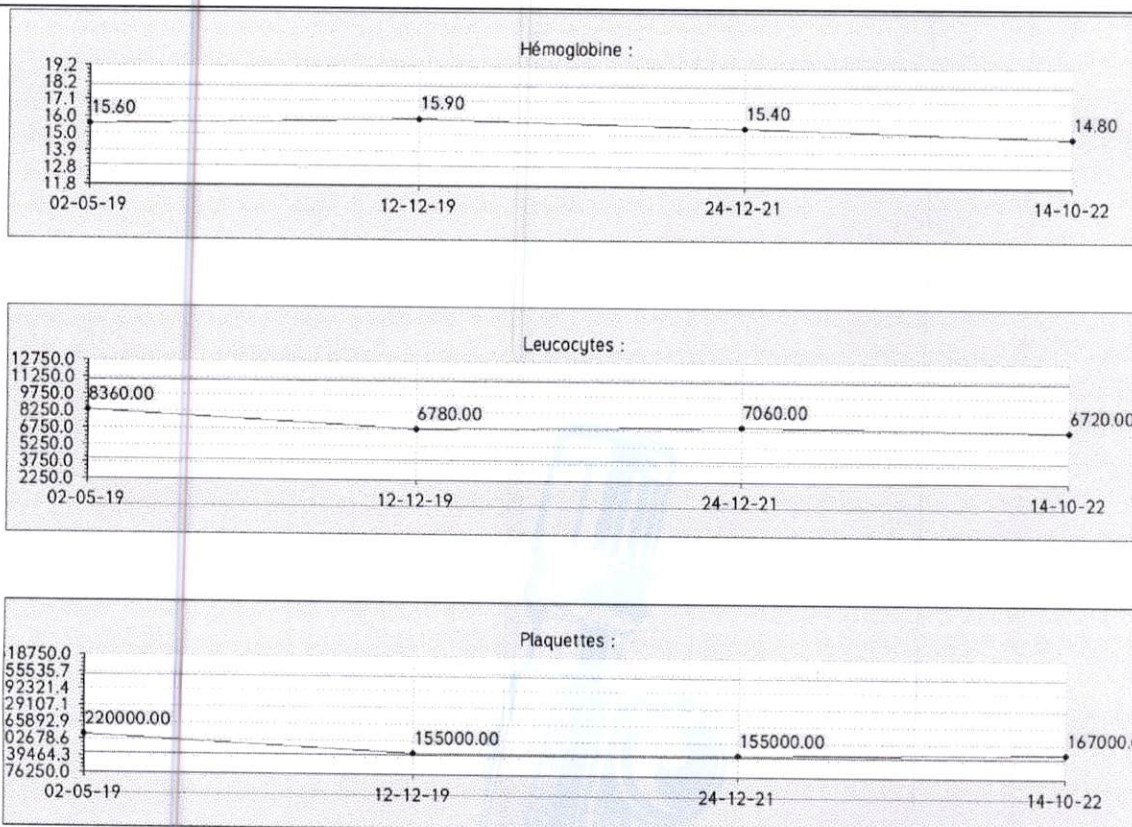
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2210140003 – Mr Mohamed EL FADIL



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

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



## HEMOSTASE

### Temps de Quick Patient:

(Chronométrique STAGO – START 4)

### Temps de Quick Témoin:

### Taux de Prothrombine

Ratio TQM/TQT :

### INR :

12.9 sec.

13.0 sec.

87 %

0.99

1.11

(70-120)

12-12-2019

13.0

13.0

86

1.00

1.13

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

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



## BIOCHIMIE SANGUINE

### Protéine C-réactive (CRP)

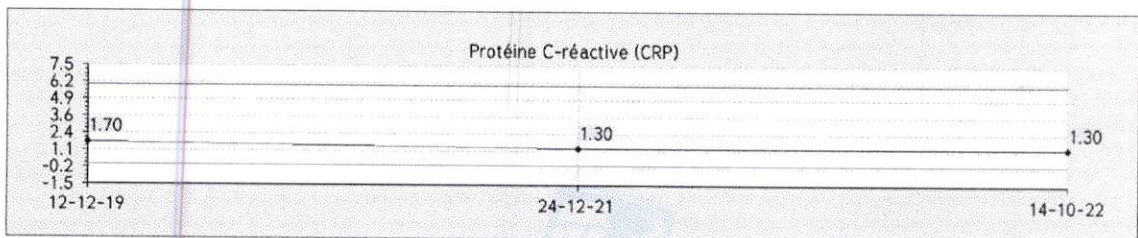
(Immunturbidimétrie, Roche Diagnostic Cobas C111)

1.3 mg/L

(0.0–6.0)

24-12-2021

1.3



La CRP est un marqueur d'inflammation à cinétique rapide:

- Augmente 6 à 7h après l'agression
- Atteint son maximum au bout de 72h
- Retourne à la normale après environ une semaine.

### Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.24 g/L

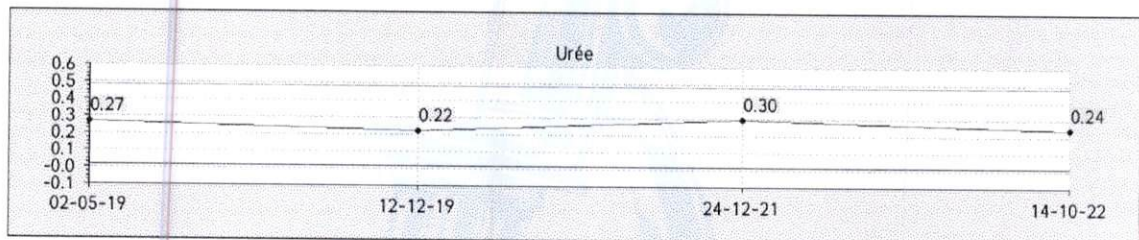
(0.00–0.50)

24-12-2021

0.30

4.00 mmol/L

(0.00–8.33)



### Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

9.3 mg/L

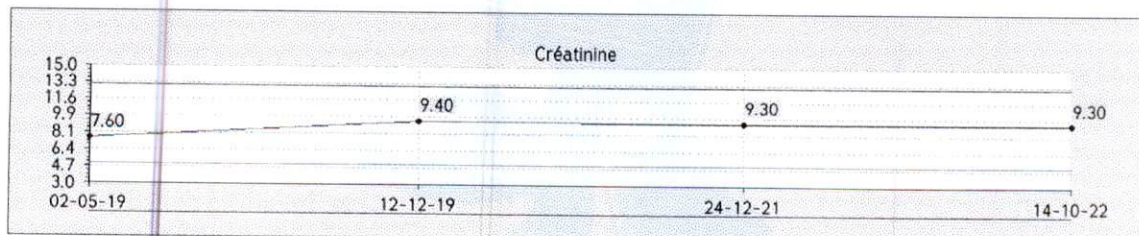
(5.0–13.0)

24-12-2021

9.3

82.3 µmol/L

(44.3–115.1)



### Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.80 g/l

(1.30–2.30)

24-12-2021

2.26

4.66 mmol/L

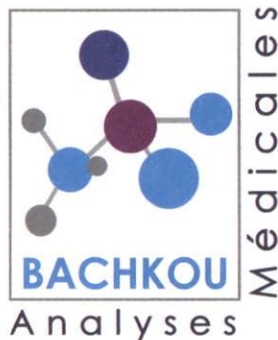
Casablanca - Tél : 05 22 85 65 50  
 Hay Bachkou - Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca  
 Dr. TAYEB Kenza  
 Médecin Biologiste  
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BACHKOU



# مختبر التحليلات الطبية باشكو

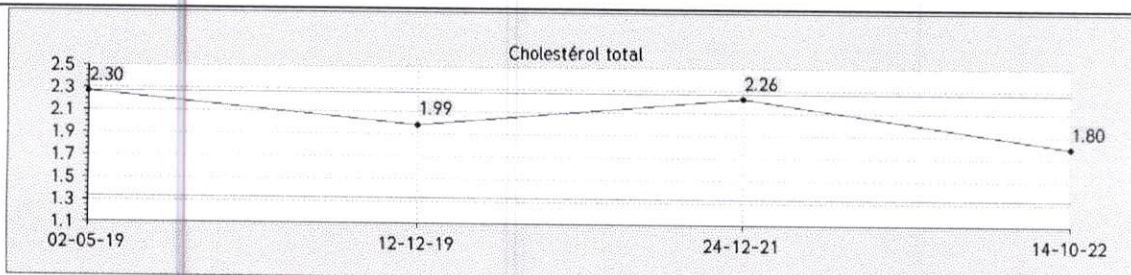
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2210140003 – Mr Mohamed EL FADIL



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

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

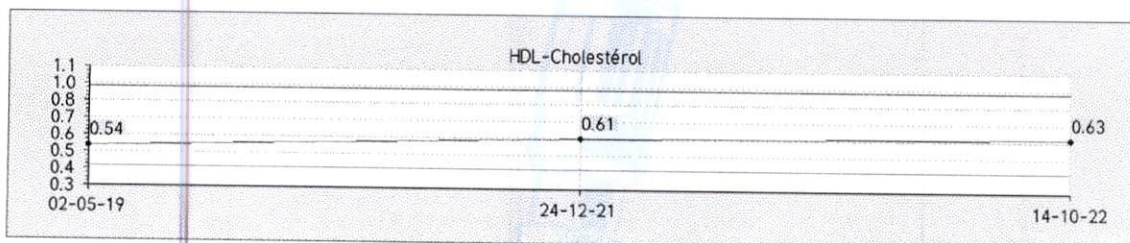


## HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique colorimétrique (PEG) Roche / Cobas)

0.63 g/L (0.40–0.94)  
1.26 mmol/L (0.80–1.88)

24-12-2021  
0.61



## LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

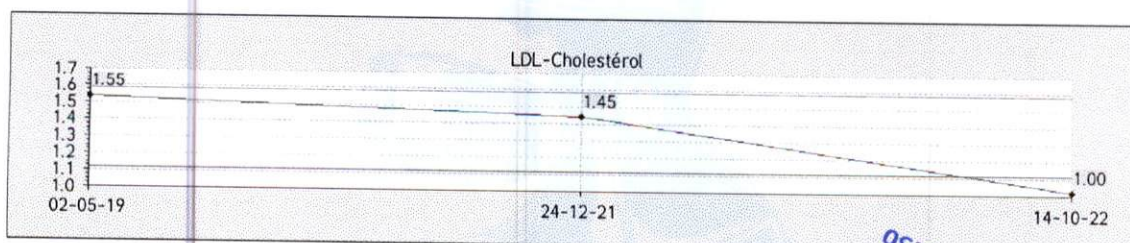
1.00 g/L (1.10–1.60)  
2.59 mmol/L (2.85–4.14)

24-12-2021  
1.45

**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)

0.85 g/L (0.40–1.60)  
0.97 mmol/L (0.46–1.82)

24-12-2021  
0.99

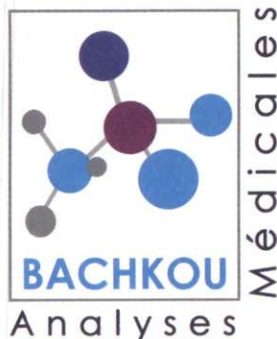
Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca  
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com  
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413  
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307



# مختبر التحليلات الطبية باشكو

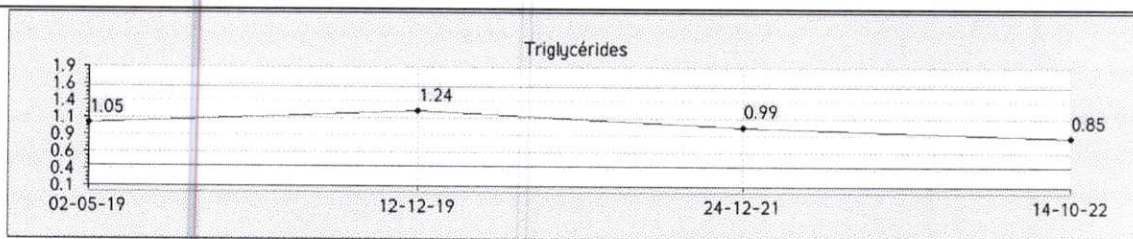
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2210140003 – Mr Mohamed EL FADIL



**Docteur Kenza TAYEB**  
Médecin Biologiste

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



## Transaminases GPT (ALAT)

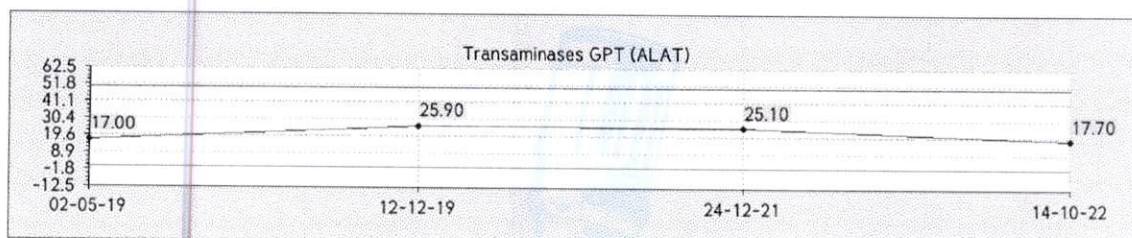
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

17.7 UI/L

(0.0–50.0)

24-12-2021

25.1



## Transaminases GOT (ASAT)

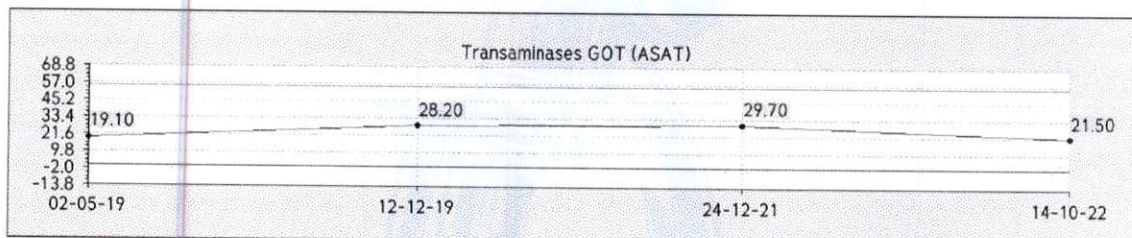
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

21.5 UI/L

(0.0–55.0)

24-12-2021

29.7



## Phosphatase alcaline (PAL)

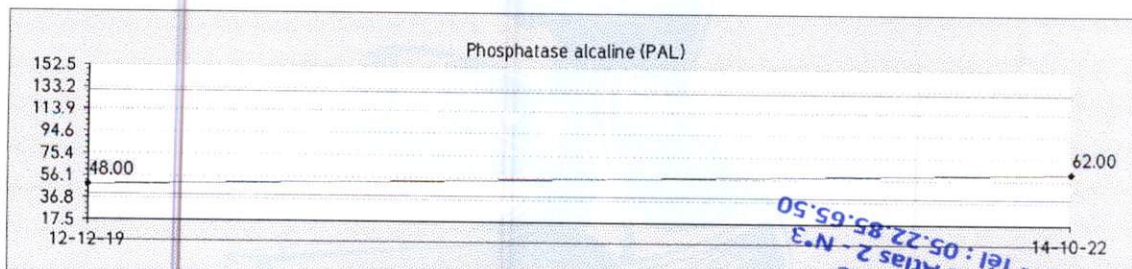
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

62 UI/L

(40–130)

12-12-2019

48



LABORATOIRE D'ANALYSES  
 MEDICALES BACHKOU  
 Dr. TAYEB KENZA  
 Médecin Biologiste  
 Hay Bachkou Rte Atlas 2 - N°3  
 Casablanca - Tél : 05 22 85 65 50

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



MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total  
(ELFA/VIDAS)

1.57 ng/mL

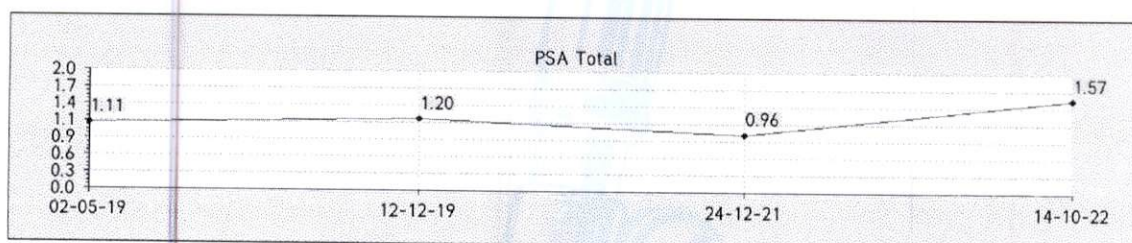
24-12-2021

0.96

Valeurs de références

< 40 ans : < 1,72 ng/ml  
40 – 49 ans : < 2,19 ng/ml  
50 – 59 ans : < 3,42 ng/ml  
60 – 69 ans : < 6,6 ng/ml  
> 69 ans : < 6,77 ng/ml

Note: Le toucher rectal, le massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement les taux de PSA.



Validé par Dr. TAYEB Kenza

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