

## 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 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-548071

154640

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13183 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KETTANI Oumayma

Date de naissance : 17/02/1994

Adresse : 7, rue Abou Douch, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél. : 067392 77 17 Total des frais engagés : 3169,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS  
Medecine Générale - Echographie  
8, Rue Assaad Bnou Zerara 3ème Etage  
Maarif - Casablanca  
Tél : 032.98.80.71 / 061.41.17.27  
Fax : 032.98.80.71 / 061.41.17.27

Date de consultation : 10/03/2023

Nom et prénom du malade : Kettani Oumayma Age :

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

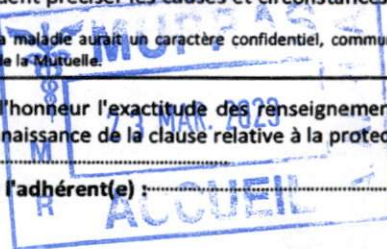
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :





# 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
10/03/23	C		200DH	INP 1111111111
12/3/23	asnlusl g b G			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES FACULTES Docteur en Pharmacie 04, Boulevard My Driss 1 <sup>er</sup> - Casablanca Tél. 0522 85 33 01 - Fax 0522 85 01 33	12/3/23	520.50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

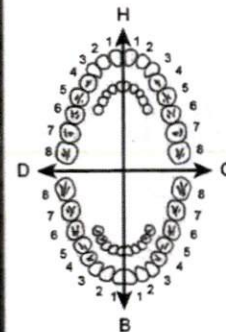
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE G Lab Docteur ALA Mouinir 93, Boulevard Anoual TE 093061091 - TP 36336941	11/03/23	B 2440	3495 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

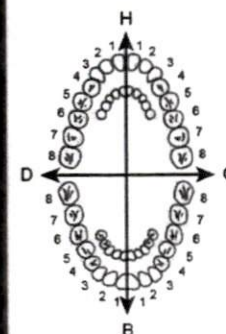
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ouafae Guessous Krafess  
Cabinet de Médecine Générale  
Echographie  
Expertise médicale - Diabétologie  
Psychologie médicale



الركتورة وفاء شمس الكرافس

عيادة الطب العام  
الفحص بالصدى  
الخبرة الطبية - مرض السكري  
التشخيص النفسي الطبي

Casablanca, le 17 3 23 في الدار البيضاء،

Kellani Ouafae

125,50 x 2

M 2/2007

① Ferplex  
1 fl. / 1

60,00 d 3

②

Ferplex  
1 fl. / 1 de 80

③

otac  
1 ch / 1

صيدلية الكليات  
PHARMACIE DES FACULTES  
GHIZLENE LAHBABI  
Docteur en Pharmacie  
94, Boulevard My Driss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél: 0522 86 23 01 - Fax: 0522 86 02 25

صيدلية الكليات  
PHARMACIE DES FACULTES  
GHIZLENE LAHBABI  
Docteur en Pharmacie  
94, Boulevard My Driss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél: 0522 86 23 01 - Fax: 0522 86 02 25

520,50

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer. protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer. protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer. protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
6 118001 440016

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS  
Médecine Générale - Echographie  
8, Rue Assaad Bnou Zeaïr - Casablanca  
Maârif - Casablanca  
Tél: 022 86 23 01 / 061.41.17.27  
N°PE 091014357

Lot N° : FL11

Exp : 01/2025

PPC : 125,50 DH

Lot N° : FL11

Exp : 01/2025

PPC : 125,50 DH

**DSNORM**  
200 UI GOUTTES BUVABLES



Lot:  
A consommer  
avant le:  
ppc : 89,50 DH

220641  
08/2025



2303112019 – Mme Oumayma KETTANI- né(e) le 17-02-1994

**Antigènes H.pylori dans les selles**  
(Immunochromatographie SD BIOLINE)

Recherche négative

**Recherche de sang ( jour 1 ) :**

Négative

Concentration d'hémoglobine dans les selles :  
(Dosage quantitatif par immunoturbidimétrie)

&lt;50 ng Hb/ml (&lt;75)

**EXAMEN PARASITOLOGIQUE****EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES****EXAMEN MACROSCOPIQUE**Jour :  
Aspect  
Consistance des selles  
CouleurJ1  
Homogène  
Selles pâteuses  
Brunes**EXAMEN MICROSCOPIQUE**Mucus  
Cristaux  
Leucocytes  
Hématies  
Cellules épithéliales  
Examen directAbsence  
Absence de cristaux.  
Absence.  
Absence  
Absence de cellules épithéliales.  
Ce jour, absence d'ocuf, de kyste et de parasite.

(RC) : Résultat contrôlé

**Prélèvement à Domicile**

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

**Contact :**

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)

2303112019 - Mme Oumayma KETTANI- né(e) le 17-02-1994

## Ac anti – HCV (hépatite C)

Négatif

Indice :

0.04 E/S (<1.00)

(ELFA VIDAS)

Conclusion :

Absence d'anticorps. En cas de suspicion d'exposition récente au VHC, la recherche et quantification de ARN HCV peut être demandée.

Important: En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause.

Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 9 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

## MARQUEURS – VITAMINES

### 25–OH–Vitamine D (D2+D3)

11.9 ng/ml (30.0–100.0)

(Chimiluminescence, ATA CL TOSOH)

Carence : < 20 ng/ml

Insuffisance: 20 à 29 ng/ml

Taux recommandé : 30 à 100 ng/ml

Surdosage : > 100 ng/ml

## EXAMEN COPROLOGIQUE

### COPROCULTURE

Notion d'infection collective

NON

Conso. produits de la mer

OUI

### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance des selles

Selles pâteuses

Couleur

Brunes

### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes

Absence

Hématies

Absence

Coloration gram (RC)

Flore équilibrée sans prédominance

(sur milieux spécifiques)

### BACTERIOLOGIE

Culture :

Flore saprophyte banale sous réserve de l'absence de traitement antibiotique récent.

Absence de SALMONELLA, SHIGELLA, CAMPYLOBACTER.

### MYCOLOGIE

Culture :

Absence de levures et de filaments mycéliens.

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI

2303112019 - Mme Oumayma KETTANI- né(e) le 17-02-1994

**Débit de filtration glomérulaire (DFG) par l'équation CKD-EPI**

Origine africaine

Oui

CKD-EPI :

136 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

(Estimation du DFG selon l'équation CKD-EPI)

**Classification des stades d'évolution de la maladie rénale chronique**

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

\* Avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (et à deux ou trois examens consécutifs).

**Transaminases GOT (ASAT)**

(Enzymatique, INDIKO Plus)

20 U/l

(10-35)

**Transaminases GPT (ALAT)**

(Enzymatique, INDIKO Plus)

15 U/l

(10-35)

**CRP**

(Spectrophotométrie, INDIKO Plus)

3.0 mg/l

(&lt;10.0)

**HORMONOLOGIE**
**TSH**

(Chimiluminescence, AIA CL TOSOH)

0.840 mUI/L

(0.400-4.200)

**IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**
**SEROLOGIE DE L'HEPATITE B**
**Antigène HBs (HBV)**

Négatif

**Indice :**

(ELFA, Vidas BioMérieux)

0.01 E/S

(&lt;0.13)

**SEROLOGIE DE L'HEPATITE C**

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI

Page 4 sur 6



2303112019 - Mme Oumayma KETTANI- né(e) le 17-02-1994

## Ferritine

(Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

12.7 ng/ml (25.0-280.0)

## Cholestérol total

(Enzymatique, INDIKO Plus)

2.29 g/l (1.30-2.30)

5.92 mmol/l (3.36-5.95)

Intervalles de référence (ANAES) :

- Recommandé : < 2 g/l (5.2 mmol/l)
- Limites maximales : 2 à 2,40 g/l (5.2 à 6.2mmol/l)

## Triglycérides

(Enzymatique, INDIKO Plus)

0.62 g/l (0.35-1.40)

0.69 mmol/l (0.39-1.57)

## Cholestérol- HDL

(Enzymatique, INDIKO Plus)

0.74 g/l (>0.40)

1.91 mmol/l (>1.03)

Recommandations AFSSAPS 2005:

- Inf. ou égal à 1.0 mmol/l = facteur de risque cardio-vasculaire
- Sup.ou égal à 1.5 mmol/l = facteur considéré comme protecteur

## Cholestérol-LDL

(Enzymatique, INDIKO Plus)

1.45 g/l (<1.60)

3.75 mmol/l (<4.14)

Recommandations AFSSAPS 2005: "Objectif Thérapeutique" LDL-C :

### Risque Cardio-Vasculaire préexistant

En absence de risque Cardio-Vasculaire

Avec 1 facteur de risque C.V

Avec 2 facteurs de risque C.V

Avec 3 ou + facteurs de risque C.V

Haut risque Cardio-Vasculaire

### LDL Maximum conseillé

2.2 g/l soit 5.7 mmol/l

1.9 g/l soit 4.9 mmol/l

1.6 g/l soit 4.1 mmol/l

1.3 g/l soit 3.4 mmol/l

1.0 g/l soit 2.6 mmol/l

## Acide Urique

(Enzymatique, INDIKO Plus)

50.0 mg/L (23.0-70.0)

295.00 umol/L (135.70-413.00)

## Créatinine

(Cinétique, INDIKO Plus)

7.0 mg/L (<12.0)

61.9 umol/l (<106.2)

## Urée

(Enzymatique, INDIKO Plus)

0.29 g/l (0.18-0.45)

4.83 mmol/l (3.00-7.50)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI

Page 3 sur 6



2303112019 - Mme Oumayma KETTANI- né(e) le 17-02-1994

## HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

### Hématies :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

### Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

CTRL 100%

VMP :

### Plaquettes

4.980	T/l	(4.100-5.200)
4 980 000	/mm <sup>3</sup>	(4 100 000-5 200 000)
13.9	g/100 ml	(11.9-15.6)
42.5	%	(37.0-47.0)
85.0	μ3	(80.0-97.0)
27.9	pg	(>27.0)
32.7	g/100 ml	(31.0-36.5)
12.6	%	(0.0-18.5)
6 000.0	/mm <sup>3</sup>	(4 000.0-10 500.0)
35.6	%	
2 136	/mm <sup>3</sup>	(1 800-7 300)
2.4	%	
144	/mm <sup>3</sup>	(30-580)
0.9	%	
54	/mm <sup>3</sup>	(0-230)
54.3	%	
3 258	/mm <sup>3</sup>	(1 100-3 340)
6.8	%	(<10.0)
408	/mm <sup>3</sup>	(300-1 010)
100	%	(>100)
7.8	μm3	(7.0-11.0)
352 000	/mm3	(150 000-500 000)

## VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

5 mm (<20)

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeun

(Colorimétrie, INDIKO Plus)

0.90 g/l (0.70-1.10)  
5.00 mmol/l (3.89-6.11)

### HbA1c :

(Méthode H.P.L.C, Tosoh GX)

Nature de prélèvement : Sang total.

5.0 % (4.0-6.0)

Intervalle de références selon l'ANAES :

4.0 - 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 - 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 - 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI

Page 2 sur 6

Edition le Lundi 13 Mars 2023 à 10:22  
Dr Ouafae GUESSOUS KRAFISS  
8, Rue Assaad Bnou Zarara  
3ème Etage Maarif  
20000 CASABLANCA

Résultats de Mme Oumayma KETTANI  
Né(e) le 17-02-1994  
Dossier : 2303112019

Mme Oumayma KETTANI  
7 RUE ABOU MAACHAR RES LASLAMI QU DES HO  
PASS N° OE4964362  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 11-03-2023 à 10:22 par ZAKARIA GOUNDY  
Dossier enregistré le: 11-03-2023 à 10:23  
Compte-rendu complet

*Intervalles de référence**Antériorités*

## **INFORMATION PATIENT**

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

### **Identité du patient :**

*Identité du patient contrôlée sur papiers officiels*

*Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI*

Total des B : 2440

TOTAL DOSSIER : 3495 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : trois mille quatre cent quatre-vingt-quinze dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093041091 - TP 36336941



## Relevé d'Honoraires N° : 2303112019

Casablanca le 11-03-2023

Mme Oumayma KETTANI

Demande N° 2303112019

Date de l'examen : 11-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0242	Antibiogramme	B	60
0100	Acide urique	B	30
0106	Cholestérol total	B	30
0255	Coproculture + identification:	B	100
0111	Créatinine	B	30
0370	CRP	B	100
0154	Ferritine	B	250
0118	Glycémie	B	30
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0317	Hépatite B / Ag HBS	B	120
0324	Hépatite C / Dépistage	B	300
0108	Cholestérol H D L	B	50
0109	Cholestérol L D L	B	50
0216	Numération formule	B	80
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B	40
0164	TSH us	B	250
0439	Vitamine D	B	450
0257	Recherche de sang par méthode immunologique	B	150
0134	Triglycérides	B	60
0135	Urée	B	30
0223	VS	B	30
	H.pylori dans les selles	E	200
	TITRE SEROLOGIE HEPATITE C	B	0

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093041001 - TP 34336941



Cabinet de Médecine Générale  
Echographie  
Expertise médicale - Diabétologie  
Psychologie médicale

عيادة الطب العام  
الفحص بالصدى  
الخبرة الطبية - مرض السكري  
التشخيص النفسي الطبي

Kettani Ouafae

Casablanca, le 18-03-23 في الدار البيضاء

- ☒ Glycémie : à jeûn = 8h J1  
: pp 2h = 10h J2  
: pp 4h = 12h  
: pp 2h = 16h J3  
: pp 4h = 16h  
: pp 2h = 22h J1  
☐ HGPO (75G) toutes les demi - heures  
sur deux heures à 8h à jeûn J1

- ☒ Hb A1 C  
☐ Fructosamine  
☒ Urée  
☒ Créatininémie  
☒ Débit de filtration glomérulaire (Cokcroft)  
☐ Acide urique  
☐ Cholestérol Total  
☒ C.HDL - LDL  
☒ Triglycérides  
☐ Ionogramme sanguin - Kaliémie  
☐ Calcémie  
☐ Phosphatases alcalines  
☐ Magnésium sérique et globulaire  
☒ NFS - Plaquettes  
☒ VS - C.R.P  
☐ Groupage  
☒ Fer sérique - Ferritine  
☐ Electrophorèse des protides  
☐ Temps de Céphaline Kaolin  
☐ Fibrinémie  
☒ Transaminases - C.P.K  
☐ GGT  
☐ Taux de Prothrombine  
☒ AG -HBs  
☐ AC - Anti HBs  
☐ AC - Anti HBc  
☒ AC - Anti HCV  
☐ Bilirubine  
☐ Amylasémie - Lipasémie  
☐ AC antiendomysium  
☐ AC antigliadine  
☐ Sérologie H.B. Pylori  
☐ Latex Waler Rose  
☐ ACAN  
☐ PTH intacte

- ☒ TSH.US + ~~T4~~ + vit D<sub>2</sub> / D<sub>3</sub>  
☐ ACAT : anti Tg et anti TPO.  
☐ AC antirécepteurs de la TSH  
☐ Thyroglobuline - Tyrocalcitonine  
☐ Cortisol de 8h - de 16 h  
☐ ACTH - ARP  
☐ Aldostéronémie  
☐ FSH - LH  
☐ Oestradiol - Progestérone - 17 OHP  
☐ ~~A~~ - androstène dione  
☐ SDHA  
☐ Testostéronémie libre  
☐ PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé (e))  
☐ GH - I.G.F1  
☐ Stimulation GH / Insuline  
☐ Stimulation GH / Glucagon  
☐ Stimulation GH / L dopa  
☐ AC. anti HIV  
☐ PSA total  
☐ ACE  
☐  $\alpha$ FP

- ☐ ECBU ± antibiogramme - Compte d'Addis  
☐ Micro - albuminurie / 24 H  
☐ Glycosurie / 24 H  
☐ Protéinurie / 24 H  
☐ Clearance de la créatinine corrigée  
☐ Cortisol libre / 24 H  
☐ 17 Céto - 17 OH / 24 H  
☐ Calciurie / 24 H  
☐ Phosphatiurie / 24 H  
☐ Méтанéphrine - Normétanéphrine / 24 H  
☐ V.M.A. / 24 H  
☐ Aldostéronurie / 24 H

- ☒ Coprologie et parasitologie  
☒ Recherche de sang + recherche de l'Ag  
de l'helicobacter pylori dans les selles

- ☐ Frottis cervico - vaginal  
☐ Spermogramme ± Culture  
☐ ECB vaginal ± Culture  
☐ IDR à 10 u. tuberculine  
☐ Recherche de BK : ED ± Culture

S A N G

S A N G

URINES

SELLES

AUTRES

LABORATOIRE G Lab  
Doc. 1001  
83 - Boulevard d'Anou  
INPE 093061091 - 17-02-1994

