

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 07724 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bouyam AA-JILAL

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : BSAâda I. N°26 sidi makhzen casablanca

Casablanca

Tél. : 066824145

Total des frais engagés : 1523,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2023

Nom et prénom du malade : EL OUAIR BIH Fatima Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Rhumatologique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 20/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
26/09/23	CT	1300	Dr. Ouseyem	Rhumatologique
05/10/23	CT	6	Dr. Ouseyem	استدل سمعة

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE HAY ESSAADA ZIAD MIRAL Essaada 1, N°262 - 5. Maârouf Tél: 05 22 97 22 70 Casablanca  05.10.23	05.10.23	723,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr S. Koutoubi Laboratoire D'analyses Médicales MIJHAR LAB Centre Commercial Soukane Lot Ennawa Aboubakr El Kadir Sidi Maadouf Casablanca 05 22 58 35 56 / 06 64 49 14 35	21.03.23		500,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

PHARMACIE HAY ESSAADA
ZIAD MANAL
Essaada 1, N°262 - S. Maarouf
Tél: 05 22 97 22 70 Casablanca

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 05/10/2023

ORDONNANCE :

1 - ACFOL 5 MG

Deux cp en une seule prise .

48 heures après la prise du methotrexate.

Durée du traitement = 3 mois

2 - MYANTALGIC COMPRIMÉ NON EFFERVESCENT

Un cp matin et soir.

Durée du traitement = 10 jours puis si douleur

3 - STORIXIA 90mg

1 cp par jour après le repas

durée du traitement = 15 jours puis si douleur

4 - PRAZOL 20 MG

Un cp par jour matin 1 heure avant toute prise médicamenteuse.

Durée du traitement = 15 jours

5 - CURARTI FORTE

Un cp par jour.

Durée du traitement = 3 mois.

Dr. OUSEHAL Soumaya

Rhumatologue

Signé :

الدكتورة أسمحة سمية

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم

Soufiane immeuble A appartement 11. 2ème étage

Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél.: 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القادي، إقامة سفيان عمار، رقم 11، الطابق 2، سيدى معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com

Prazol® 20 mg

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament n'est pas destiné aux enfants de moins de 12 ans.
- Si l'un de vos symptômes persiste ou si vous ne vous sentez pas mieux, consultez votre pharmacien.

PPV : 52DH80

PER : 03/26

LOT : M2622-2

COMPOSÉ

Prazol®

Oméprazole

Excipient

FORME

- Gélule

- Présentation

CLASSE

PRAZOL® 20 mg

appartient à la classe des médicaments qui diminuent la quantité d'acide produite par l'estomac. **DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT** PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante.

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie à Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également vous prescrire l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des vomissements dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée. **Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents**

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol® 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

• Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

• Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

Prazol® 20 mg
oméprazole

14 gélules



6 118000 040644

reuvre. Il
rotors. Il

uivantes :

estomac

as, votre

Je traiter

MYANTALGIC®

(Tramadol-Paracétamol)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés pelliculés, boîte de 20
- Comprimés effervescents, boîte de 20

COMPOSITION

Comprimé pelliculé

Tramadol chlorhydrate

Paracétamol

Excipient q.s.p.

Comprimé effervescent

Tramadol chlorhydrate

Paracétamol

Excipient q.s.p.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antalgique de niveau II.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAM

Douleurs modérées à intenses lorsque les ant

Il est réservé à l'adulte et l'adolescent à parti

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans

- Hypersensibilité connue au tramadol, au
- Intoxication aiguë ou surdosage avec des p. hypnotiques, autres analgésiques centraux, opioïdes, psychotropes,
- Traitement simultané ou récent (arrêt de moins de 15 jours) par les IMAO.
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 10 ml/mn).
- Insuffisance respiratoire sévère.
- Epilepsie non contrôlée par un traitement adapté.
- Grossesse et allaitement

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Ne pas dépasser la dose recommandée et ne pas utiliser d'autres médicaments contenant du paracétamol ou tramadol sans avis médical.
- Les patients ayant des antécédents d'épilepsie ou ceux qui sont susceptibles de présenter des convulsions ne devront être traités par l'association tramadol/paracétamol qu'en cas de nécessité absolue (risque de convulsion)
- Utiliser avec prudence chez les patients susceptibles de présenter une dépression respiratoire.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

- IMAO

- Carbamazépine

- Agonistes morphiniques (buprénorphine, nalbuphine, pentazocine)

- Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine

- Autres dérivés morphiniques

- Benzodiazépines

- Barbituriques

- La prise d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

En raison de la présence de tramadol, ce médicament ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH50

EXP 04/2025

LOT 31015 2

MYANTALGIC®

20 Comprimés 37.5 mg / 325 mg



6 118000 033080

ACFOL® 5mg

Acide folique / Comprimés

Boîte de 28 comprimés

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez
- Ce médicament vous a été personnellement identiques, cela pourrait lui être nocif
- Si l'un des effets indésirables devient gênant, consultez votre médecin ou à votre pharmacier

110241V01

ACFOL® 5mg
Boîte de 28 comprimés



6 118000 430025

LOT : 1.2.2009
R : 01.01.2010
P : 01.02.2010

26,20

SOMMAIRE :

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg
3. Comment prendre ACFOL 5 mg
4. Les effets indésirables événés
5. Conservation ACFOL 5 mg
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 mg ?

CAS EST-IL UTILISÉ :

Classe pharmaco-thérapeutique :

Code ATC : B03BB01

ACFOL 5 mg comprimés appartiennent à la classe des préparations antianémiques, appelés préparations antianémiques.

- La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les femmes enceintes pour prévenir les malformations du tube neural (spina bifida, anencéphalie, encéphalocèle) et d'autres anomalies congénitales, particulièrement chez les femmes ayant des antécédents de l'enfant ou fœtus avec des déficiences du tube neural.
- Traitement des carences en acide folique : anémies mégaloblastiques, éthylisme chronique, syndrome de malabsorption.

2. AVANT DE PRENDRE ACFOL 5 mg, COMPRIMÉS :

Ne pas prendre ACFOL 5 mg comprimés :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au principe actif ou à tout autre composant d'ACFOL 5 mg comprimés.
- A fortes doses, si vous souffrez d'anémie mégaloblastique (trouble qui est causé par une carence en vitamine B12).

Précautions spéciales relatives à ACFOL 5 mg comprimés :

Adressez à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ACFOL 5 mg comprimés :

- Si vous avez une anémie d'origine inconnue.

pas avoir, même si vous ne pas obtenir l'efficacité. En cas de doute quelconque, consulter votre médecin.

4. EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, ACFOL 5 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, même si n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables les plus courants sont les suivants : Les fréquences sont dépendantes de la dose (10.000 patients), ou fréquentes (plus de 10.000 patients), ou très fréquentes (plus de 100.000 patients).

Troubles du système immunitaire : Réaction allergique. Troubles cutanés et des muqueuses.

Rares : Réactions d'hypersensibilité, y compris anaphylactique, et dans certains cas, réactions de type 4.



Comprimé
Voie orale

curarti®
forte

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium, de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcumine (Curcuma-Curcuma longa standardisé), Acide curcumique, antiagglomérant (dioxyde de silicium), stabilisant (glycérine), agent de coloration (tartrate sodique réticulée), antiagglomérant (sels de fer et de cuivre végétaux), molybdate d'ammonium, agent d'humectation (hydroxypropylméthylcellulose), cellulose, acides gras et colorants.

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de préférence avant le :

curarti®
comprimé



Comprimé
Voie orale

curarti®
forte

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium, de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcumine (Curcuma-Curcuma longa standardisé), Acide curcumique, antiagglomérant (dioxyde de silicium), stabilisant (hydroxypropylcellulose), agent de coloration (sodium réticulée), antiagglomérant (sels de fer et de cuivre végétaux), molybdate d'ammonium, agent d'humectation (hydroxypropylméthylcellulose), cellulose, acides gras et colorants.

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de préférence avant le :

curarti®
comprimé



Comprimé
Voie orale

curarti®
éon
forte

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium, de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcumine (Curcuma-Curcuma longa standardisé), Acide curcumique, antiagglomérant (dioxyde de silicium), stabilisant (glycérine), agent de崩解 (sodium réticulée), antiagglomérant (sels de la cellulose végétale), molybdate d'ammonium, agent d'effacement (hydroxypropylméthylcellulose), cellulose, acides gras et colorants.

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de préférence avant le :

curarti®
comprimé
éon
forte

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 26/08/2023

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue
الدكتورة أسماء سمعية
اختصاصية في أمراض العظام والروماتيزم
Soufiane immeuble A appartement n°11. 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri. Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 78 00 62

Prière de faire :

NFS

VS

CRP

GOT

GPT

GGT

Créatinine sanguine avec évaluation de DFG

Dr. S. Kouta
Laboratoire MIJHAR LAB
Centre Commercial Soufiane Lot Ch. 11
Bd Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca
Tél. : 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue
الدكتورة أسماء سمعية
اختصاصية في أمراض العظام، المفاصل، والروماتيزم
Soufiane immeuble A appartement n°11. 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri. Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 78 00 62

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

FACTURE N° : 230011590

Casablanca le 27-09-2023

Mme Fatiha EL OUARDIRH

Demande N° 2309272021
Date de l'examen : 27-09-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 390

TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

Type de règlement : Carte bancaire le 27-09-2023

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cents dirham s

Dr S. Koutair[®]
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Aboubakr El Kadir Sidi Maarouf Casablanca
Tel. 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 27-09-2023 à 09:58

Identifiant : 2101052052

Edition : 05-10-2023

Patient : Mme EL OUARDIRH Fatiha

Date de naissance : 01-01-1962

Référence : 2309272021

Prescripteur : Dr OUSEHAL SOUMAYA

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

			15-06-2023
Hématies :	4.01	$10^6/\mu\text{L}$	4.07
Hémoglobine :	12.2	g/dL	12.5
Hématocrite :	36.3	%	37.0
VGM :	90.0	fL	91.0
TCMH :	30.5	pg	30.6
CCMH :	33.7	g/dL	33.7
Leucocytes :	4.70	$10^3/\mu\text{L}$	4.20
Polynucléaires Neutrophiles :	56.0	%	51.4
Soit:	2.61	$10^3/\mu\text{L}$	2.15
Polynucléaires Eosinophiles :	3.9	%	6.3
Soit:	0.18	$10^3/\mu\text{L}$	0.26
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	0.3
Soit:	0.02	$10^3/\mu\text{L}$	0.01
Lymphocytes :	30.4	%	30.0
Soit:	1.42	$10^3/\mu\text{L}$	1.26
Monocytes :	9.3	%	12.0
Soit:	0.43	$10^3/\mu\text{L}$	0.50
Plaquettes :	196	$10^3/\mu\text{L}$	196

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr Koutair Samira
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

Page 1/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2309272021 – Mme Fatiha EL OUARDIRH

Vitesse de sedimentation

			15-06-2023
VS 1ère heure	35 mm	(2-8)	20
VS 2ème heure	58 mm	(6-20)	45

L'accélération de la VS est dite:

- Légère: < 30 mm/1ère H
- Modérée: 30 à 50 mm/1ère H
- Importante: 50 à 100 mm/1ère H
- Très importante: > 100 mm/1ère H

BIOCHIMIE SANGUINE

		15-06-2023
Créatinine (Méthode enzymatique)	6.00 mg/L 53.10 µmol/L	(6.00-11.00) (53.10-97.35)

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

		15-06-2023
Clairance (non caucasien) (Clairance de la créatinine estimée pour un patient non caucasien)	131 mL/min	128

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

		15-06-2023
Transaminases GOT (ASAT)	16 UI/L	(<35)

		15-06-2023
Transaminases GPT (ALAT)	10 UI/L	(<35)

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr S. Koutair[®]
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
entre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 / 05 22 58 18 05 - Page 2/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2309272021 – Mme Fatiha EL OUARDIRH

15-06-2023

GGT 12 UI/L (<38) 16

15-06-2023

Protéine C-réactive (CRP) 2.50 mg/L (<6.00) 8.10

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair^③

Dr. S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
entre Comercial Soufiane Lot Chaima
d'Abou Bakr EL KADIRI Sidi Maarouf Casablanca
cl: 05 22 58 35 56 / 05 22 58 35 18 05
Page 3/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076