

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



JAMAL EDDINE Mohamed
013 -
de Royal Air Maroc

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0136 Société : ROYAL AIR MAROC
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : JAMAL EDDINE MOHAMED
 Date de naissance : 01.01.1943
 Adresse : 49. RUE MY LADIN EL AZHAR - BERRECHID
 Tél. : 06 44 44 46 85 Total des frais engagés : 2452,00 DH

Cadre réservé au Médecin

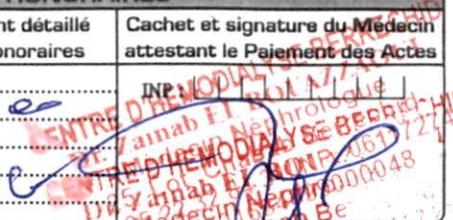
Centre d'HEMODIALYSE BERRECHID
 Dr. Jamal EL BOUZZIATI
 Médecin Néphrologue
 25 Lot Chabab Berrechid
 Tél: 05 22 32 86 37 / 06 11 72 74 8
 ICE: 001684899000048
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 17 / 01 / 2023
 Nom et prénom du malade : JAMAL EDDINE MOHAMED Age: 79
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Affection néphrologique
 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 : Berrechid Le : 17 / 01 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) : Jamal Eddine Mohamed

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

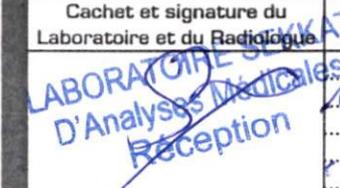
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/10/23	CS		300,00	
21/10/23	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27-10-23	226,50
	21-10-23	7326,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/10/23	B30	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

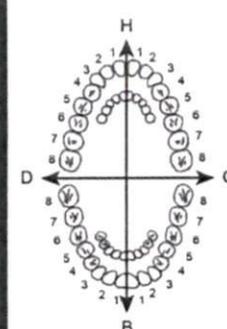
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

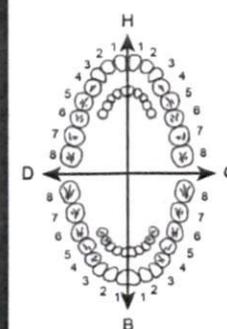
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

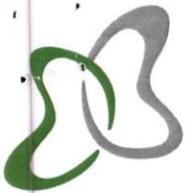
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<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>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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



مركز تصفية الدم برشيد

Centre d'hémodialyse Berrechid

Dr. Zainab El BOUAZZAOUI

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR

الدكتورة زينب البوعزاوي

الدكتور محفوظ غونجار

Spécialistes en Néphrologie

Maladies Rénales, Hypertention artérielle,

Dialyse, Transplantation Rénale

أخصائي أمراض الكلى

تصفية الدم

وارتفاع الضغط الدموي

Berrechid, le :

21/10/2023

Traitement de
trois mois
par x8

ANAL ESTINE

Mohamed

2/ FERPLEX FOL

Pharmacie 2006
Docteur Kadiri L. Zineb
22, bd Mohammed V - BERRECHID
Téléphone : 022.53.36.05

10/10 x3 2 amp/j

2/ CALIT 1000 vit D3 x 3 mois

20/20 x2 1 sachet/j

3/ AMEP 10mg x 3 mois

30/20 x3 1 cp/j

4/ Zylonic 200mg x 3 mois

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID
Dr. Zainab EL BOUAZZAOUI
Médecin Néphrologue
Lot Chabab Berrechid
Tél: 05 22 32 84 31 / INP: 09172748
00368463000048

05 22 32 50 17 : الفاكس - 05 22 32 84 31 : الهاتف (مرجان) - تجزئة الشباب

25 Lot Chabab - Berrechid (en face Marjane) - Tél.: 05 22 32 84 31 - Fax : 05 22 32 50 17

E-mail: analyseberrechid@gmail.com - N° Urgence: 06-13-232-420



مركز تصفية الدم برشيد

Centre d'hémodialyse Berrechid

Dr. Zainab El BOUZZAOUI

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR

الدكتورة زينب البوعزاوي

الدكتور محفوظ غونجار

Spécialistes en Néphrologie

Maladies Rénales, Hypertention artérielle,

Dialyse, Transplantation Rénale

أخصائي أمراض الكلي

تصفية الدم

وارتفاع الضغط الدموي

Berrechid, le : 17/10/2023

DANAL EDRIUS

Nehmed

49,60

1) D - Cure 100.000 amp.

1 amp / mois x 3 mois

75,20

2) AMEP 10mg

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
22, bd Mohammed V - BERRECHID
Tél: 022.53.36.05

50,60 x 2

3) Princi B fort

1 cp x 3 j

= 226,00

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID
Dr. Zainab El BOUZZAOUI
Médecin Néphrologue
25 Lot Chabab Berrechid
Tél: 05 22 32 84 31 / MP: 0611 2748
CE: 00168489000048

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CACI
gra

FERPLEX FOL
40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate
Boîte de 10 flacons uni-doses avec bouchon réservoir de poudre pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX FOL
40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate
Boîte de 10 flacons uni-doses avec bouchon réservoir de poudre pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



FERPLEX FOL
40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate
Boîte de 10 flacons uni-doses avec bouchon réservoir de poudre pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre infirmier/ère.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet et dans quels cas ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?
3. Comment prendre CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ET EST-IL UTILISÉ ?

CACIT VITAMINE D3 contient deux substances actives, le carbonate de calcium et le cholécalférol (vitamine D). Ce médicament est utilisé chez les personnes âgées pour le traitement des carences en calcium et en vitamine D. Il est également utilisé dans le traitement de l'ostéoporose chez les patients carencés ou à haut risque de carence en vitamine D et en calcium.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet ?

- Ne prenez jamais CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet :**
- si vous êtes allergique aux substances actives, au soja ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la notice.
 - si vous avez une maladie et/ou pathologie ayant entraîné des taux élevés de calcium dans vos urines (hypercalciurie) ou dans vos sangs.
 - si vous avez des calculs rénaux,
 - si vous avez des taux élevés de vitamine D dans le sang (hypervitaminose D).

Avertissements et précautions

- Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CACIT VITAMINE D3 :
- si votre fonction rénale est altérée ou si vous êtes sujet à la formation de calculs rénaux. Si vos reins ne fonctionnent pas correctement, il est nécessaire d'être étroitement surveillé afin de s'assurer que le calcium ne s'accumule pas dans votre sang,
 - si vous avez une sarcoidose (une maladie inflammatoire d'origine non identifiée qui se caractérise par la formation de grossesurs dans les organes),
 - si vous êtes un patient immobilisé atteint d'ostéoporose.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Enfants et adolescents

CACIT VITAMINE D3 n'est pas destiné à être utilisé chez les enfants.

Autres médicaments et CACIT VITAMINE D3 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet

Informez votre médecin si vous avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Certains médicaments peuvent interférer avec l'absorption du calcium contenu dans CACIT VITAMINE D3, notamment les médicaments suivants :
- les médicaments à base de sels digitaux,
- les médicaments utilisés pour traiter les problèmes osseux, (comme les médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie),
- les médicaments à base de strontium. Par conséquent, les médicaments à base de strontium et ceux à base de calcium ne doivent pas être pris simultanément avec CACIT VITAMINE D3.

Si vous prenez des médicaments pour solution buvable en sachet avec de l'acide oxalique (par exemple, épinards et rhubarbe), il est possible que cela puisse réduire l'absorption du calcium contenu dans CACIT VITAMINE D3.

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez de le devenir, demandez conseil à votre médecin avant de prendre CACIT VITAMINE D3. Si vous envisagez de concevoir un enfant, demandez conseil à votre médecin avant de prendre CACIT VITAMINE D3.

Si vous êtes allaité, demandez conseil à votre médecin avant de prendre CACIT VITAMINE D3. L'allaitement pendant la grossesse et l'allaitement. Chez les femmes souffrant d'hypercalcémie permanente peut avoir des effets néfastes sur le bébé. Si vous êtes allaité, demandez conseil à votre médecin avant de prendre CACIT VITAMINE D3. Si vous envisagez de concevoir un enfant, demandez conseil à votre médecin avant de prendre CACIT VITAMINE D3.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

Si vous êtes sous traitement prolongé, il est possible que votre médecin veuille vérifier, de temps en temps, le taux de calcium dans vos urines et/ou dans votre sang. En fonction des résultats, votre médecin pourra réduire la dose ou décider d'arrêter le traitement.

75,20

75,20

EXP 02/2026
PPV 75,20 DH

6 118001 040070
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

6 118001 040070
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

6 118001 040070
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

50,60
PPV
LOT
PER

50,60
PPV
LOT
PER

LOT 231388
EXP 04 2027
PPV 31.30

LOT 231388
EXP 04 2027
PPV 31.30

LOT 231388
EXP 04 2027
PPV 31.30



مركز تصفية الدم برشيد

Centre d'hémodialyse Berrechid

Dr. Zainab El BOUAZZAOU

Dr. Mahfoud GOUNAJJAR

Spécialistes en Néphrologie

Maladies Rénales, Hypertention artérielle,

Dialyse, Transplantation Rénale

الدكتورة زينب البوعزاوي

الدكتور محفوظ گونجار

أخصائي أمراض الكلي

تصفية الدم

وارتفاع الضغط الدموي

Berrechid, le :

17/10/2023

Nom et Prénom :

JANAL EDDINE Mohamed

Hématologie

- NFS
 Ferritine
 Coefici de saturation en fer
 Reticulocytes

Ionogramme

- Urée
 Créatinine
 Acide urique
 Na+
 K+
 Bicarbonates (HCO-3)
 Ca++
 Phosphore
 Ionogramme sanguin
 Protidémie

Hémostase

- TP-INR
 TCA

Glucose

- Glycémie à jeun
 Hémoglobine glyqué

Séro - immuno

- CRP
 Ag HBS
 Ac Anti-Hbs
 Ac Anti-Hbc
 Ac Anti-HVC
 HIV (1,2)
 GOT, GPT
 GGT
 EPP
 Albuminémie
 Anti-corps Antinucléaire
 TSH
 ANCA
 PSA

Examen urinaire

- Protéinurie sur échantillon
 Protéinurie de 24h
 ECBU + Antibiogram

Lipidique

- Cholestérol total
 Cholestérol HDL
 Cholestérol LDL
 Triglycéride

Osseuse

- Vitamine D (250 HD)
 25 OH VT D
 1.25 OH VT D
 PTH

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID

Dr. Zainab El BOUAZZAOU

Médecin Néphrologue

25 Lot Chabab Berrechid

05 22 32 50 17 : الفاكس - 05 22 32 84 31 : الهاتف (05 22 32 84 31) / (05 22 32 84 31) / (05 22 32 50 17) تجزئة العيادات

25, Lot Chabab - Berrechid (en face Marjane) - Tél. : 05 22 32 84 31 - Fax : 05 22 32 50 17

E-mail: dialyseberrechid@gmail.com - N° Urgence: 06-13-232-420



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقات للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Βιολογία - Βακτηριολογία - Παρασιτολογία - Μυκολογία -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 19/10/2023

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edition du: 19/10/2023

Né(e) le :01/01/1943

Dossier N° : 10A05662013



C.I.N : W16543

PASSEPORT :



Page : 1/3

HEMATOLOGIE (BC5380)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES			
HEMATIES	: X	3,69 M/mm ³ (4,2 - 5,7)	3,60 (23/08/23)
Hémoglobine	: X	11,3 g/dL (14 - 17)	10,6 (23/08/23)
Hématocrite	: X	33,5 % (40 - 52)	32,0 (23/08/23)
VGM	: X	91 fL (80 - 100)	89 (23/08/23)
TCMH	:	31 pg (27 - 32)	29 (23/08/23)
CCMH	:	34 % (30 - 35)	33 (23/08/23)
LEUCOCYTES	:	8 050 /mm ³ (4000 - 10000)	8260 (23/08/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
Polynucléaires Neutrophiles	:	58,2% Soit 4685 /mm ³ (2000 - 7500)	4725 (23/08/23)
Lymphocytes	:	23,5% Soit 1892 /mm ³ (1500 - 4000)	2123 (23/08/23)
Monocytes	:	6,4% Soit 515 /mm ³ (200 - 800)	628 (23/08/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: X	11,2% Soit 901,60 /mm ³ (100 - 400)	726,88 (23/08/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,7% Soit 56,35 /mm ³ (Inférieur à 150)	57,82 (23/08/23)
PLAQUETTES	:	250 000 /mm ³ (150000 - 400000)	216 000 (23/08/23)
VMP	:	10,60 fl (6,5 - 12)	

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El.Yousser II N° 12 Berrechid

N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΟΛΟΓΙΑΣ

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 19/10/2023

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edition du : 19/10/2023

Né(e) le : 01/01/1943

Dossier N° : 10A05662013



C.I.N : W16543

PASSEPORT :



Page : 3/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HDL-Cholestérol	: 0,39 g/L 1,01 mmol/L	(0,35 - 0,7) (Supérieur à 0,9)	
LDL-Cholestérol			
LDL-Cholestérol	: 1,36 g/L 3,51 mmol/L	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,13)	

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Sodium	: 135,0 mEq/L	(135 - 145)	
Potassium	: 4,76 mEq/l	(3,5 - 5,5)	4,55 (22/06/23)
Réserve Alcaline (Technique : ISE)	: 24,0 mEq/L	(21 - 28)	23,0 (22/06/23)

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	: 5,90 %	(Inférieur à 6,4)	5,90 (23/02/23)

(Technique : Chromatographie en phase liquide à haute performance HPLC)

N.B :

Situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

- hypertriglycéridémie, - insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée),
- déficit en fer, vitamine b12, folates, - splénectomie, - abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique,
- hyperbilirubinémie, - présence d'hémoglobine foetale (Hbf), - ethnique (Africain/Africain-Américain).

Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

- vitamines C et E, - maladie hépatique chronique, - hémodialyse, - hémolyse,
- transfusion sanguine, - présence d'HbS et C, - splénomégalie, - médicament...

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El Youssef II N° 12 Berrechid

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoirsekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقات للتحاليل الطبية

Γ:Χ+ο.ο οΖΖ.Ε ΗΞ+ο.κ.ΙΞΗ οΕΞΘΘΞΣ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 19/10/2023

Mr JAMAL EDDINE Mohamed

Edition du: 19/10/2023

Né(e) le :01/01/1943

Dossier N° : 10A05662013



C.I.N : W16543

PASSEPORT :



Page : 2/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Urée

: 0,85 g/L
14,17 mmol/L

Valeurs Usuelles

(0,18 - 0,5)
(3 - 8,34)

Antériorité

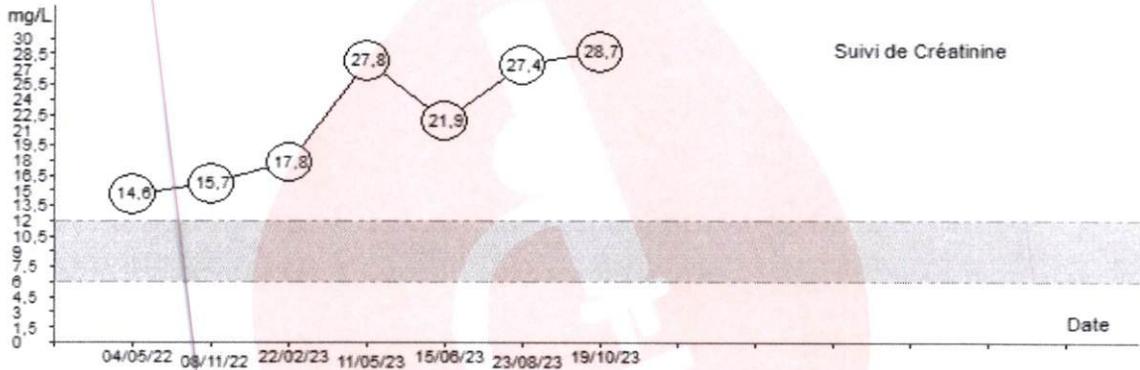
0,63 (23/08/23)
0,50 (22/02/23)~

Créatinine

(Technique : Enzymatique)

: 28,70 mg/L
254 µmol/L

(6 - 12)
(53 - 106)



Acide Urique

(Technique : Uricase/POD)

: 92 mg/L
547 µmol/L

(35 - 70)
(208 - 417)

62 (23/08/23)
89 (15/06/23)

Calcium

(Technique : Arsenazo)

: 94,3 mg/L
2,4 mmol/L

(90 - 105)
(2,3 - 2,6)

88,8 (23/08/23)
88,2 (15/06/23)

Phosphore

: 52,70 mg/L
1,69 mmol/L

(25 - 45)
(0,8 - 1,44)

Triglycérides

(Technique : GPO-POD)

: 1,30 g/l
1,48 mmol/l

(0,5 - 1,5)
(0,57 - 1,7)

Cholestérol Total

(Technique : CHO-POD)

: 2,02 g/L
5,21 mmol/L

(1,55 - 2)
(4 - 5,16)

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El.Yousser II N° 12 Berrechid

N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

FACTURE N° : 2023-11770

Patient : JAMAL EDDINE Mohamed

Édité le : 19/10/2023

Date de prélèvement : 19/10/2023

Analyses	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80,00
Urée	30,00
Créatinine	30,00
Acide Urique	30,00
Calcium	30,00
Phosphore	40,00
Triglycérides	60,00
Cholestérol Total	30,00
HDL-Cholestérol	50,00
LDL-Cholestérol	50,00
Sodium	30,00
Potassium	30,00
Résérve Alcaline	40,00
Hémoglobine glyquée (HBA1C)	100,00
Total B	630
Remise	30,00
TOTAL	600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents Dirhams ***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception

Patente N° : 40724021 IF : 20785691 ICE : 001945423000049 CNSS : 5460598 INPE : 063061501