

## 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.

**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

M22- 0019952

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2586 Société : royal air maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BEHJAOU, Abdelaziz  
Date de naissance : 02.06.1953  
Adresse : abdelaziz behjaoui @ wawadoo.fr  
Tél. 033603120361 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MARC DJEBALI  
01  
182, AV. PASTEUR  
93150 LE BLANC MESNIL - T. 48 67 11 97  
93 1 02835 1 0 1 11 0  
CAB CONV ZSD IK

Date de consultation : 01.02.2024

Nom et prénom du malade : Behjaoui Abdel Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Tanger Le : 01/02/24

Signature de l'adhérent(e) :

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 | Casnet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  |
| 01/04/24                       | 6                 |                       | 74                              | <p>Dr. HANIC DJEBALI</p> <p>33- AV. PASTEUR</p> <p>93150 LE BLANC MESNIL - T</p> <p>93 1 02835 1</p> <p>LOI N° 11</p> <p>CASE</p> <p>Contre</p> |

| EXECUTION DES ORDONNANCES                 |      |                       |
|---|------|-----------------------|
| <b>SSELAR PHARMACIE PASTEUR</b>           | Date | Montant de la Facture |
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur |      |                       |
| S. GASSIM                                 |      | 10,26 €               |
| 01 FEV. 2024                              |      |                       |
| 130, Av. Pasteur - 93150 LE BLANC-MESNIL  |      |                       |
| Tél. 01 48 65 51 17 - 93 2 01404 6        |      |                       |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES  |          |                                 |                           |
|---|----------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du<br>Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des<br>Coefficients | Montant<br>des Honoraires |
| <b>CERBALLIANCE PARIS ET IDF EST</b><br><b>Laboratoire LE BLANC MESNIL</b><br>189 Avenue Pasteur<br>93150 LE BLANC MESNIL<br>Tel : 01.48.65.40.20<br>N° siret : 328 386 529 00528 | 10/02/24 |                                 | 61,08 €                   |

[illegible]

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES   |   |   |             |                            |                       |
|--|---|---|-------------|----------------------------|-----------------------|
| Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.                               |   |   |             |                            |                       |
| <b>Important :</b><br>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF. |   |   |             |                            |                       |
| SOINS DENTAIRES  | Dents<br>Traitées   | Nature des<br>Soins                               | Coefficient |                            |                       |
|  |   |   |             | CCEFFICIENT<br>DES TRAVAUX |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            | MONTANTS<br>DES SOINS |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            | DEBUT<br>D'EXECUTION  |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             | FIN<br>D'EXECUTION         |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
| O.D.F.<br>PROTHESES DENTAIRES  | DETERMINATION DU CCEFFICIENT<br>MASTICATOIRE  |   |             |                            |                       |
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">             H<br/>             25533412<br/>             00000000<br/>             D           </div> <div style="text-align: center;">             21433552<br/>             00000000<br/>             G<br/>             00000000<br/>             35533411<br/>             B           </div> </div> |   |             | CCEFFICIENT<br>DES TRAVAUX |                       |
|  | [Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession  |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            | MONTANTS<br>DES SOINS |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            | DATE DU<br>DEVIS      |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             | DATE DE<br>L'EXECUTION     |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
|  |   |   |             |                            |                       |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS   |   | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |             |                            |                       |

Docteur Marc DJEBALI

MÉDECINE GÉNÉRALE

N° RPPS



10001093441

Conventionné Secteur I

182, avenue Pasteur  
93150 LE BLANC MESNIL  
01 48 67 11 97

le 06/02/14

Dr BATTISTI

- TANIGANIL 1g x 3/7.

- URSAVIL 1g x 2/7 10 T

SELARL PHARMACIE PASTEUR  
S. GASSIM

01 FEV. 2024

130, Av. Pasteur - 93150 LE BLANC-MESNIL  
Tél. 01 48 65 51 17 - 93 2 01404 6



3A10182243001



Membre d'une association de gestion agréée, le règlement des honoraires par chèques est accepté.

N° AM



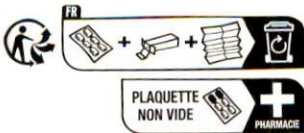
931028351





**TANGANIL + GROSSESSE  
= DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte  
sauf en l'absence d'alternative thérapeutique



**Indication d'utilisation :**

Ce médicament est indiqué dans le traitement  
symptomatique de la crise vertigineuse chez l'adulte.

**Titulaire**  
**PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
LES CAUQUILLOUS  
81500 LAVAUUR

**Exploitant**  
**PIERRE FABRE MEDICAMENT**  
PARC INDUSTRIEL DE LA CHARTREUSE  
81100 CASTRES



CIP: 03400927400209  
LOT: 360 UD  
EXP: 10/2026

3400927400209



Médicament autorisé  
N° 34009 274 002 0 9

Médicament non soumis  
à prescription médicale.

30 comprimés sous plaquette(s)  
(PVC/Aluminium).

# Tanganil Gé 500 mg, comprimé

Acétylleucine

Voie orale

30 comprimés



Pierre Fabre

**Composition en substance active :**

Acétylleucine ..... 500 mg

Pour un comprimé.

**Excipient à effet notoire :** Amidon de blé.

Pas d'exigences particulières de conservation.

A prendre avec un grand verre d'eau.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et  
de la portée des enfants.

Voie orale

Tanganil Gé 500 mg,  
comprimé  
Acétylleucine



ORIGINAL

PHARMACIE GASSIM

130 AVENUE PASTEUR  
93150 LE BLANC-MESNIL  
France  
Tel : 01 48 65 51 17  
Fax : 01 48 67 31 23  
Email : pasteur.pharmacie@wanadoo.fr

BEHJAOUI IKBAL - 16964  
APPARTEMENT 122 ET 3  
4 ALL DE LA NATION  
93150 LE BLANC MESNIL  
France

BEHJAOUI IKBAL - Délivrance sur ordonnance - Ticket 2024005104 du 01/02/2024

| Code          | Désignation                       | Qté | Prix TTC unitaire | Prix HT unitaire | % remise | Montant Total HT | Taux TVA |
|---------------|-----------------------------------|-----|-------------------|------------------|----------|------------------|----------|
| 3400927400209 | TANGANIL Gé 500mg Cpr Plq/30      | 1   | 2,95              | 2,889            | 0,00 %   | 2,889            | 2,10 %   |
|               | Honoraire simple                  | 1   | 1,02              | 0,999            | 0,00 %   | 0,999            | 2,10 %   |
| 3400931723806 | URBANYL 5mg Gél Plq/30            | 1   | 1,19              | 1,166            | 0,00 %   | 1,166            | 2,10 %   |
|               | Honoraire simple                  | 1   | 1,02              | 0,999            | 0,00 %   | 0,999            | 2,10 %   |
|               | Honoraire médicament remboursable | 1   | 0,51              | 0,500            | 0,00 %   | 0,500            | 2,10 %   |
|               | Honoraire médicament spécifique   | 1   | 3,57              | 3,497            | 0,00 %   | 3,497            | 2,10 %   |

Nombre de lignes : 6

Solde de votre compte : 0,00 €

| Taux TVA | Base HT | Remise globale | Frais de livraison | HT Net | Montant TVA | Montant TTC |
|----------|---------|----------------|--------------------|--------|-------------|-------------|
| 2,10 %   | 10,05   |                |                    | 10,05  | 0,21        | 10,26 €     |

Acquittée

Montant total HT 10,05 €  
Montant total TVA 0,21 €  
Montant total TTC 10,26 €  
Part RO 5,28 €  
Part RC 4,98 €

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Net à payer     | 0,00 €     |
| Date d'échéance | 01/02/2024 |

Aucun escompte ne sera pratiqué pour paiement comptant ou anticipé. Conformément à la loi 92-1442 du 31 décembre 1992, relative au délai de paiement entre les entreprises, tout retard de paiement total ou partiel à l'échéance indiquée sur la facture entraînera l'application de pénalités et ce, sans qu'un rappel soit nécessaire. Ces pénalités seront facturées à un montant forfaitaire de 40 €.

**LBM LE BLANC MESNIL**

189 Avenue Pasteur

93150 LE BLANC MESNIL

TEL: 01.48.65.40.20

FAX: 01.49.39.00.01 N°SECU:93 3 70286 2

Réf demande : 10/02/24-EH-0026

Réf patient : **ME BEHJAOU IKBAL**

**Madame BEHJAOU IKBAL**

4 ALLEE DE LA NATION

93150 LE BLANC MESNIL (100)

Edité, le Samedi 10 Février 2024

Numéro : 2 61 05 99 380 203 78

Affiliation : 01 931 2051

## Quittance

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint le détail de nos honoraires et de votre règlement concernant vos analyses prescrites par DR MARC DJEBALI

Avec nos remerciements, nous vous prions d'agréer, l'expression de nos sentiments dévoués.

### Détail de nos Honoraires

|                        |   |            |
|------------------------|---|------------|
| Prélèvement            | : | 6.08       |
| Déplacement            | : |            |
| Examens                | : | 55.00      |
| Examens transmis       | : |            |
| Frais                  | : |            |
| Examens non remboursés |   |            |
| TOTAL DOSSIER          | : | 61.08      |
| Votre Part             | : |            |
| Déjà réglé             | : |            |
| Reste dû               | : | 0.00 Euros |

**CERBALLIANCE PARIS ET IDF EST**

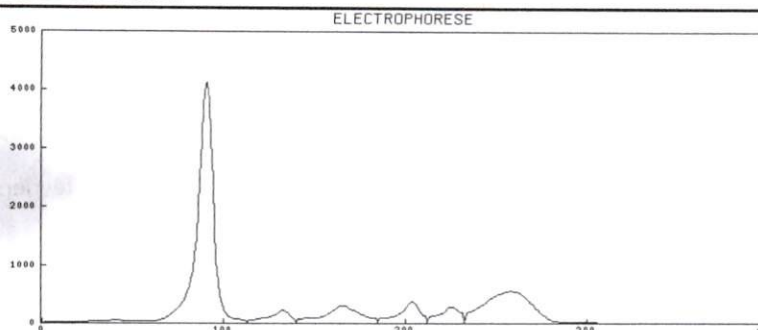
Laboratoire LE BLANC MESNIL

189 Avenue Pasteur

93150 LE BLANC MESNIL

Tel : 01.48.65.40.20

N° siret : 328 386 529 00528



## Hormonologie

|  |             | Valeurs de référence | Antériorités      |
|--|-------------|----------------------|-------------------|
| T.S.H. ....  | 1,296 mUI/L | 0.35 à 4.94          | 22/03/23<br>1,125 |
| Sérum, Chimiluminescence, *, Abbott, Alinity i, St Denis |             |                      |                   |
| Thyroxine libre (T4L) ....                               | 10,7 pmol/L | 9.0 à 19.0           | 28/08/20<br>12,2  |
| Sérum, Chimiluminescence, *, Abbott, Alinity i, St Denis | 0,83 ng/dL  | 0.7 à 1.48           | 0,95              |
| Triiodothyronine libre (T3L) ....                        | 4,4 pmol/L  | 2.43 à 6.01          | 28/08/20<br>5,0   |
| Sérum, Chimiluminescence, *, Abbott, Alinity i, St Denis | 2,9 ng/L    | 1.58 à 3.91          | 3,3               |

\* Résultats couverts par l'accréditation. Accréditation n° 8-3358. Liste des sites et portées disponibles sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées ci-dessous).

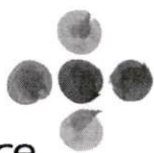
Les données vous concernant nous ont été confiées par vous directement, votre laboratoire de biologie médicale, votre établissement ou professionnel de santé ayant réalisé le prélèvement. Nous devons les traiter aux fins de réalisation de vos analyses ; d'interprétation et de transmission de vos résultats ; et de gestion administrative du laboratoire. Vos données peuvent ensuite être réutilisées, sauf opposition de votre part, aux fins de leur anonymisation ; pour les besoins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité ; d'études statistiques et d'enquête de satisfaction.

Pour en savoir plus sur le traitement de vos données personnelles et vos droits, ainsi que sur les projets de recherche, rendez-vous sur le site [www.cerballiance.fr](http://www.cerballiance.fr), onglets « Données Personnelles » et « Projets de recherche ».

Pour exercer vos droits sur vos données ou demander la mise à jour de vos informations, vous pouvez contacter notre RPD en écrivant à : [rpdparis@cerballiance.fr](mailto:rpdparis@cerballiance.fr)  
Cerballiance Paris et IDF Est - 42 Bd Richard Lenoir 75011 PARIS.

Validé le 12/02/24 par Dr SAYADI Farah

Dr SAYADI Farah



ME BEHJAOU Ikbai

Né(e) BEHJAOU I le 10/05/1961

Demande n°10/02/24-EH-0026

Prélevé le 10/02/24 à 09H44

Prescrit par : DR MARC DJEBALI

Madame BEHJAOU IKBAL

Édité le jeudi 15 février 2024

|  |             |        |          |
|--|-------------|--------|----------|
| Cholestérol LDL .....                              | 3,31 mmol/L |        | 22/03/23 |
| Calculé par la formule de Friedewald,*             | 1,28 g/L    |        | 3,28     |
|  |             |        | 1,27     |
| Cholestérol non-HDL .....                          | 3,74 mmol/L | < 3.37 |          |
| Analyse calculée                                   | 1,44 g/L    | < 1.30 |          |
| Triglycérides .....                                | 0,95 mmol/L | < 1.70 | 22/03/23 |
| Sérum, Colorimétrie,*, Abbott, Alinity c, St Denis | 0,84 g/L    | < 1.50 | 0,58     |
|  |             |        | 0,51     |

L'évaluation du risque cardiovasculaire doit tenir compte de l'âge, du sexe et des facteurs de risque éventuellement associés (antécédents cardiovasculaires, diabète, hypertension artérielle, surpoids, tabagisme, sédentarité). Le taux de LDL-cholestérol est le principal facteur de risque lié aux lipides. Les valeurs cibles maximales sont fonction des antécédents cardiovasculaires, des facteurs de risque éventuellement associés, et en prévention primaire, du calcul du score prédictif SCORE2 pour les sujets entre 40 à 69 ans et SCORE2-OP à partir de 70 ans (ESC 2021).

|   |         |          |          |
|---|---------|----------|----------|
| Ferritine .....   | 52 µg/L | 15 à 204 | 23/12/21 |
| Sérum, Chimiluminescence,*, Abbott, Alinity i, St Denis |         |          | 48       |

Au cours de l'insuffisance cardiaque congestive et des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, la valeur seuil retenue pour le diagnostic de carence martiale est de 100 µg/L.

## Electrophorèses

Valeurs de référence

Antériorités

### Electrophorèse des protéines sériques

Sérum, Electrophorèse capillaire, @, sebia, Capillarys, Aubergenville

|   |          |                 |          |
|---|----------|-----------------|----------|
| Protéines totales.....                                    | 70 g/L   |                 | 28/08/20 |
| Sérum, Colorimétrie, Abbott, Architect, Bussy St Georges* |          |                 |          |
| Albumine.....56,8 %                                       | 39,8 g/L | 40.2 à 47.6 g/L | 40,5     |
| Alpha-1 globulines.....3,5 %                              | 2,5 g/L  | 2.1 à 3.5 g/L   | 2,8      |
| Alpha-2 globulines.....8,1 %                              | 5,7 g/L  | 5.1 à 8.5 g/L   | 6,0      |
| Bêta-1 globulines.....5,9 %                               | 4,1 g/L  | 3.4 à 5.2 g/L   | 4,0      |
| Bêta-2 globulines.....4,7 %                               | 3,3 g/L  | 2.3 à 4.7 g/L   | 3,3      |
| Gamma globulines.....21,0 %                               | 14,7 g/L | 8.0 à 13.5 g/L  | 14,4     |
| Rapport albumine / globulines.....                        | 1,31     |                 | 1,33     |

Réf. : Establishment of reference ranges for serum protein capillary electrophoresis in the pediatric population. V. Bato et al. CHU de Clermont-Ferrand.

### CONCLUSION :

Profil électrophorétique sans anomalies monoclonales visibles.

Dr SAYADI Farah

## Hémostase

Examens réalisés sur plasma citraté  
Les recommandations pré-analytiques du GFHT valident les résultats d'hémostase pour des hématocrites compris entre 20 et 55%.

Valeurs de référence

Antériorités

Fibrinogène

Plasma, Chronométrie-, Liquid Fib, Stago, STA R Max, St Denis\*

3,3 g/L

2.0 à 4.0

28/08/20

3,4

## Marqueurs de l'inflammation

Valeurs de référence

Antériorités

Vitesse de sédimentation à 1h .....

Sang total, Test 1 THL, Alifax, St Denis\*

5 mm

Inf à 39

22/03/23

5

Protéine C réactive .....

Sérum, Turbidimétrie, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

1,4 mg/L

Inf à 5

23/12/21

1,0

## Biochimie

Valeurs de référence

Antériorités

### Turbidité

Turbidité : Limpide

Hémolyse : Non hémolysé

Ictère : Non ictérique

Protéines totales .....

Sérum, Colorimétrie Biuret, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

70 g/L

62 à 81

28/08/20

71

Transaminases ASAT (SGOT) .....

Sérum, Enzymatique, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

27 U/L

5 à 34

22/03/23

28

Transaminases ALAT (SGPT) .....

Sérum, Enzymatique, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

25 U/L

Inf à 55

22/03/23

26

Gamma glutamyltransférase (GGT) .....

Sérum, Colorimétrie, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

16 U/L

9 à 36

22/03/23

15

Glycémie à jeun .....

Sérum, Colorimétrie, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

5,48 mmol/L

3.9 à 6.1

22/03/23

5,35

0,99 g/L

0.70 à 1.1

0,96

A noter : valeurs de référence spécifiques pour la femme enceinte : 3.9 à 5.1 mmol/l (0.70 à 0.92 g/l).

Cholestérol total .....

Sérum, Colorimétrie, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

5,06 mmol/L

<5.18

22/03/23

4,90

1,95 g/L

< 2.00

1,89

Cholestérol HDL .....

Sérum, Enzymatique, \*, Abbott, Alinity c, St Denis

1,32 mmol/L

> 1.30

22/03/23

1,36

0,51 g/L

> 0.50

0,53

Dr SAYADI Farah

## IDENTITÉ NATIONALE DE SANTÉ (INS)

Utilisés : ME BEHJAOU Ikbali

Nom de naissance : BEHJAOU I

Prénom(s) de naissance : Ikbali

Date de naissance : 10/05/1961 Sexe : F

Lieu de naissance (code INSEE) : 99999

N° matricule INS :

NIR :

Madame BEHJAOU IKBAL

4 ALLEE DE LA NATION

93150 LE BLANC MESNIL (100)

Demande n° 10/02/24-EH-0026 -EHEXT-IPECA-TP

Prescrit par DR MARC DJEBALI

diffusion : DR MARC DJEBALI

Prélevé le 10/02/24 à 09H44

Edité le 15 février 2024 à 08:30



N° Patient 77010202756

## Hématologie

Valeurs de référence

Antériorités

## Numération globulaire

Sang total, Beckman Coulter, DxH 800, St Denis\*

|                   |             |              |                  |
|-------------------|-------------|--------------|------------------|
| Hématies .....    | 4,99 Tera/L | 3.93 à 5.19  | 22/03/23<br>5,08 |
| Hémoglobine ..... | 14,7 g/dL   | 11.5 à 15.1  | 15,0             |
| Hématocrite ..... | 43,2 %      | 34.4 à 44.6  | 43,6             |
| V.G.M. ....       | 86,5 fl     | 74.7 à 95.6  | 86,0             |
| T.C.M.H. ....     | 29,5 pg     | 24.4 à 32.6  | 29,5             |
| C.C.M.H. ....     | 34,1 g/dL   | 31.9 à 35.8  | 34,3             |
| Leucocytes .....  | 5,71 Giga/L | 3.78 à 11.42 | 6,36             |

## Formule leucocytaire

Sang total, Beckman Coulter, DxH 800, St Denis\*

|                                  |        |             |             |                  |
|----------------------------------|--------|-------------|-------------|------------------|
| Polynucléaires neutrophiles..... | 47,9 % | 2,74 Giga/L | 1.50 à 7.50 | 22/03/23<br>3,22 |
| Polynucléaires éosinophiles..... | 2,1 %  | 0,12 Giga/L | < 0.60      | 0,14             |
| Polynucléaires basophiles.....   | 0,5 %  | 0,03 Giga/L | < 0.2       | 0,03             |
| Lymphocytes .....                | 42,3 % | 2,42 Giga/L | 1.10 à 4.40 | 2,54             |
| Monocytes .....                  | 7,2 %  | 0,41 Giga/L | 0.20 à 0.80 | 0,43             |

## Numération plaquettaire

Sang total, Beckman Coulter, DxH 800, St Denis\*

|                  |            |           |                 |
|------------------|------------|-----------|-----------------|
| Plaquettes ..... | 192 Giga/L | 185 à 445 | 22/03/23<br>177 |
|------------------|------------|-----------|-----------------|

Dr SAYADI Farah

Examens réalisés à Lisses sous-traités par Cerballiance IDF Sud, examens réalisés à Aubergenville sous-traités par Cerballiance IDF Ouest

Page 1 sur 4

SELAS CERBALLIANCE PARIS - IDF EST - 42 Boulevard Richard Lenoir 75011 PARIS - 328 386 529 RCS PARIS

Biologistes co-responsables : Dr Benoît CHASSAIN, Dr Selma BOUKARI, Dr Cyril PETITDIDIER, Dr Judith ZERAH

Les informations contenues dans ce document sont strictement confidentielles et soumises au secret médical. Si vous n'êtes pas le destinataire, merci d'en informer immédiatement l'expéditeur et de détruire ce document. [www.cerballiance.fr](http://www.cerballiance.fr)

**Docteur Marc DJEBALI**

MÉDECINE GÉNÉRALE

93 1 02835 1

Conventionné Secteur 1

182, avenue Pasteur

93150

LE BLANC MESNIL

01 48 67 11 97

N° RPPS



10001093441

*Consultations du Lundi au Jeudi*

*de 14 h 30 à 19 h*

*Vendredi de 13 h 30 à 16 h*

*et sur rendez-vous*

LE BLANC MESNIL, le 01/02/2024

Madame BEHJAOUI Ikbal

Fer sérique

Cholestérolémie HDL

Cholestérolémie LDL

Cholestérolémie totale

Protéine C reactive (CRP)

SGOT-SGPT

Gamma GT

Fibrinémie

Bilan thyroïdien (T3 - T4 - TSH)

Electrophorèse des protéines sériques

Vitesse de sédimentation (VS)

Numération-formule sanguine ou NFS (Hémogramme)

Glycémie à jeun

DR MARC DJEBALI

01

Conventionné

182, AV. PASTEUR

93150 LE BLANC MESNIL

93 1 02835 1

01 48 67 11 97

01 48 67 11 97

01 48 67 11 97

01 48 67 11 97

CERBALLIANCE PARIS ET IDF EST

Laboratoire LE BLANC MESNIL

189 Avenue Pasteur

93150 LE BLANC MESNIL

Tel : 01.48.65.40.20

N° siret : 328 386 529 00528

Membre d'une A.G.A., le règlement des honoraires par chèque est autorisé.  
Service de garde des Médecins, appeler le 01 45 91 21 15.